INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

CONTRATO DE CONSULTORIA N°461 DE 4 DE JULIO DE 2024

OBJETO: REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

CONTRATISTA:

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
7.164.159 – 1

FEBRERO DE 2025

2

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE

CONTRATO DE CONSULTORÍA N°461 DE 4 DE JULIO DE 2024

INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

Periodo comprendido desde el 17 de julio al 16 de diciembre de 2024

CONTRATISTA:

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
7.164.159 – 1

SUPERVISOR:

JUAN MIGUEL SANDOVAL GUTIERREZ
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA

AGUAZUL - CASANARE
FEBRERO DE 2025

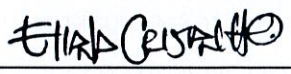
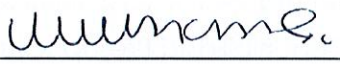
CONTRATISTA	CONTRATO	CONTRATANTE
MANUEL CORREDOR INGENIERO CONSTRUCTOR Y CONSULTOR NIT 7 164 159-1	REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.	ALCALDÍA DE AGUAZUL

INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

LISTA DE DISTRIBUCIÓN

3

REVISIÓN Y APROBACIÓN

RESPONSABLES		INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR
ELABORACIÓN		
Profesional de Apoyo Proyecto	FIRMA	
	NOMBRE:	ELIANA LICETH CRISTANCHO SUAREZ
Director de Consultoría	FIRMA	
	NOMBRE:	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS

CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 6
2. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO 7
   - 2.1 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 7
   - 2.2 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO 8
   - 2.3 ALCANCE DEL PROYECTO 8
   - 2.4 INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO 9
   - 2.5 ACTAS GENERADAS DEL CONTRATO 9
3. INFORMACIÓN FINANCIERA 11
   - 3.1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL 11
     - 3.1.1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP) 11
     - 3.1.2. Registro Presupuestal (RP) 11
   - 3.2. LIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS 11
   - 3.3. BALANCE FINANCIERO 12
   - 3.1. INVERSIÓN FACTOR MULTIPLICADOR 12
     - 3.1.1. BALANCE AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO 18
4. ANEXOS 19

8. ANEXOS

LISTA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1 Localización general del proyecto 7

LISTA DE TABLAS

Tabla 1 relación soporte pagos de anticipo..... 17

1. INTRODUCCIÓN

El municipio de Aguazul suscribió con Manuel Corredor Castellanos el contrato de consultoría N° 461 de 4 de julio de 2024 cuyo objeto de cumplimiento es "REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE".

En este informe se presenta la descripción de las actividades financieras y contables del contrato de consultoría No 461 para el periodo comprendido desde el 17 de julio al 16 de diciembre de 2024, el cual contiene información básica del contrato de consultoría, control contractual y descripción de la inversión del factor multiplicador.

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL PROYECTO

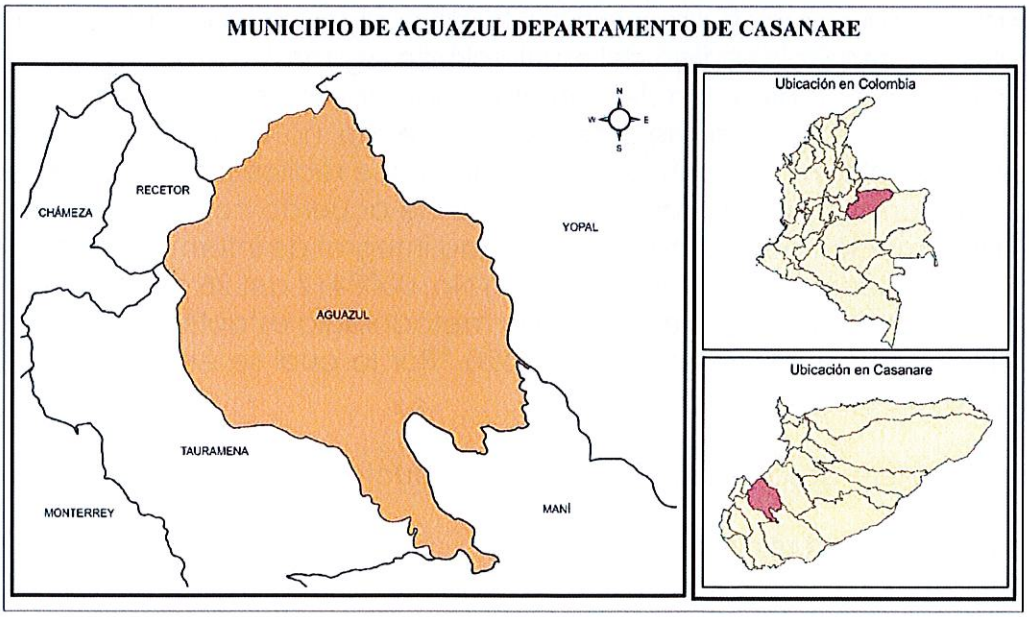
A continuación, se describe la información general del contrato de consultoría N° 461 del 04 de julio de 2024.

2.1 LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El proyecto se localiza en el área urbana del municipio de Aguazul, el cual se encuentra A una distancia aproximada de 27 km de la capital departamental, Yopal, y de la capital del país a 361km. Limita al norte con los municipios de Pajarito (Boyacá) y Recetor (Casanare); al sur con Tauramena y Maní (Casanare); al oriente con la capital del departamento, Yopal, y al occidente con Tauramena y Recetor.

Tiene una extensión total de 148 km² de los cuales, 4,23 km² corresponden al área urbana y 143,77 km² al área rural.
Es el segundo municipio con mayor población en el departamento del Casanare, después de Yopal, su capital; y cuenta con tres fuentes hídricas principales: los ríos Cusiana, Unete y Charte. Posee tres tipos de paisaje principal: montaña, piedemonte y sabana.

Ilustración 1 Localización general del proyecto



2.2 DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO

El municipio de Aguazul cuenta con una malla vial terciaria importante, la cual es muy significativa para el desarrollo económico y social de la población, que contribuye a la productividad y competitividad de productos agrícolas de la región; es por ello que, es de gran importante conocer de primera mano el estado actual de la infraestructura vial del municipio obteniéndose un diagnostico actual, de tal manera se pueda plantear alternativas de soluciones y mejoras.

Por lo anterior y mediante la resolución 412 de 2020 del Ministerio de Transporte "Por la cual se adopta la metodología general para reportar la información que conforma el Sistema Integral Nacional de Información de Carreteras -SINC"; el municipio de Aguazul formula este proyecto de actualización del inventario y categorización de la red vial terciaria, que permita contar con lineamientos técnicos, económicos y administrativos, acorde a los requerimientos de demanda de transporte y capacidad económica para una correcta gestión vial.

2.3 ALCANCE DEL PROYECTO

El consultor deberá realizar el análisis de la información existente correspondiente al producto entregado mediante el contrato de consultoría No. 662 de 2016; así como de las solicitudes de incorporación de vías que se han presentado por parte de las comunidades del área rural del municipio a fin de evaluar la viabilidad de incluir nuevos tramos viales a la red vial a cargo del municipio de Aguazul. Por otra parte, se deberá tener en cuenta la actualización de la información previamente reportada al SINC en los tramos viales que se han mejorado y a la fecha no cuenta con la respectiva actualización de información ante el SINC. Una vez se realice lo anterior se procederá a adelantar la toma de información de campo de acuerdo con la metodología para reportar la información que conforma el sistema integral de información de carreteras – versión 4 – establecido mediante resolución No. 0000412 del 26 de febrero de 2020,

De igual forma, el consultor implementará la metodología establecida en la resolución No. 0000411 de fecha 26 de febrero de 2020 "Por la cual se establecen los criterios técnicos para la categorización d las vías.

Para ello se requiere desarrollar los siguientes productos:

- **PRODUCTO 1: INVENTARIO RED VIAL TERCIARIA**
- **PRODUCTO 2: CATEGORIZACIÓN RED VIAL TERCIARIA**

2.4 INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO

La Alcaldía del Municipio de Aguazul, a través del proceso de contratación MA-CMA-SI-003-2024 adjudicó la oferta presentada por MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS con quien se suscribió el presente contrato de consultoría:

CONTRATO DE CONSULTORÍA NO	461 DEL 4 DE JULIO DE 2024
OBJETO	REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE AGUAZUL
NIT	891855200-9
SUPERVISOR	JUAN MIGUEL SANDOVAL GUTIERREZ
CONTRATISTA	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT	7164159-1
PLAZO	CINCO (5) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	17 DE JULIO DE 2024
FECHA TERMINACIÓN	16 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR DEL CONTRATO	TRECIENTOS NOVENTA Y NUEVE MILLONES DIEZ MIL QUINIENTOS SETENTA PESOS ($399.010.570,00) M/CTE
VALOR ANTICIPO (50%)	CIENTO NOVENTA Y NUEVE MILLONES QUINIENTOS CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA Y CINCO PESOS ($199.505.285,00) M/CTE
ESTADO ACTUAL DEL CONTRATO	**EN EJECUCIÓN**

2.5 ACTAS GENERADAS DEL CONTRATO

Desde la fecha de inicio del contrato de consultoría se han generado las siguientes actas y documentos.

CONTRATISTA	CONTRATO	CONTRATANTE
MANUEL CORREDOR INGENIERO CONSTRUCTOR Y CONSULTOR NIT 7 164 159-1	REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.	ALCALDÍA DE AGUAZUL

INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

ACTA N°	OBJETO	FECHA
1	Minuta del contrato	04/07/2024
2	Acta Aprobación de Garantías según Minuta	11/07/2024
3	Acta N° de Inicio	17/07/2024
4	Acta Aprobación de Garantías según Inicio	17/07/2024
5	Acta N° 2 de anticipo	19/07/2024
6	Acta No 3 – Parcial 1	02/10/2024
7	Acta No 4 – Parcial 2	14/12/2024
8	Acta No 5 – Terminación	16/12/2024

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

3.1. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL

El control financiero del contrato de consultoría se expone a continuación:

3.1.1. Certificado de Disponibilidad Presupuestal (CDP)

El certificado de disponibilidad presupuestal del contrato se detalla en el siguiente cuadro.

CONCEPTO	No	FECHA	VALOR	FUENTE
CDP	202400668	2024-06-14	$399.026.440,00	1.2.4.3.03

3.1.2. Registro Presupuestal (RP)

El registro presupuestal No 202400820 del contrato de consultoría se evidencia a continuación con un valor total de $399.010.570,00

RUBRO	FECHA	VALOR	NOMBRE FUENTE
2.2.24.2409.0600.2020850 100010	2024-07-05	$399.010.570,00	SGP-PROPOSITO GENERAL-PROPOSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN

3.2. LIQUIDACIÓN ESTAMPILLAS

Con el fin de dar trámite al proceso de legalización del contrato de consultoría N° 457 del 28 de junio 2024, se realizaron los siguientes pagos de estampillas a la Alcaldía del municipio de Aguazul.

CONCEPTO	*Estampilla Pro Adulto Mayor*	*Estampilla Pro – Cultura*	*Estampilla Pro Deporte*
Valor	$ 14.418.029,00	$ 3.353.030,00	$8.382.575,00
Fecha	2024-07-10	2024-07-10	2024-07-10

Comprobante de ingreso tributario N°	CIT2024010769	CIT2024010770	CIT2024010771

Teniendo en cuenta que estos pagos de legalización se realizaron en el mes de julio de 2024.

3.3. BALANCE FINANCIERO

El contrato de consultoría No 461 del 04 de julio de 2024 es ejecutado por un valor correspondiente a $399.010.570,00; como se describe en el siguiente cuadro de balance financiero.

CONCEPTO	*VALOR CONTRATADO*	*VALOR ACTAS*	*VALOR GIROS Y/O PAGOS*
Valor del contrato	$ 399.010.570,00		
Valor anticipo (50%)			$199.505.285,00
Acta parcial No 1		$162.542.100,00	$81.271.050,00
Acta parcial No 2		$156.420.740,00	$78.210.370,00
Valor adicional			
Valor por ejecutar		$80.047.730,00	
Valor por pagar			$40.023.865,00
SUMAS IGUALES	**$ 399.010.570,00**	**$ 399.010.570,00**	**$ 399.010.570,00**

3.1. INVERSIÓN FACTOR MULTIPLICADOR

En el siguiente cuadro se relaciona la descripción de los conceptos que hacen parte del factor multiplicador, el valor ofertado y el valor ejecutado durante el periodo comprendido del 17 de julio al 16 de diciembre de 2024.

CONTRATISTA	CONTRATO	CONTRATANTE
MANUEL CORREDOR INGENIERO CONSTRUCTOR Y CONSULTOR NIT 7 164 159-1	REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.	ALCALDÍA DE AGUAZUL

INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

FACTOR MULTIPLICADOR

COSTO DE PERSONAL BASICO							$115.050.000,00	
COSTO TOTAL DE PERSONAL							$264.615.000,00	
COSTOS DE PERSONAL + COSTOS DIRECTOS							$335.303.000,00	
IVA (19%)							$63.707.570,00	
COSTO TOTAL DE ESTUDIOS Y DISEÑOS							$399.010.570,00	

CONCEPTO				% SUBTOTAL SOBRE EL COSTO DE PERSONAL BASICO	RELACION FACTOR MULTIPLICADOR EJECUTADO
1. SALARIO BASICO					
	SALARIO BASICO	$115.050.000,00	100,00%		
			TOTAL SALARIO BASICO	100,00%	
2. PRESTACIONES SOCIALES					

2.1. PRESTACIONES SOCIALES

CONCEPTOS	BASE GRAVABLE	PORCENTAJE %	VR. PARCIAL	% PARCIAL SOBRE EL SALARIO BASICO	
Prima anual de servicios (30 dias)	$115.050.000,00	8,33%	$9.583.665,00	8,33%	$9.655.000,00
Cesantias anuales	$115.050.000,00	8,33%	$9.583.665,00	8,33%	$9.655.000,00
Intereses de cesantias	$9.583.665,00	1,00%	$95.836,65	0,08%	$482.750,00

CONTRATISTA	CONTRATO	CONTRATANTE
MANUEL CORREDOR NIT 7 164 159-1	REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.	ALCALDÍA DE AGUAZUL

INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

Vacaciones anuales (15 dias)	$115.050.000,00	4,17%	$4.797.585,00		4,17%		$4.793.750,00
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES				**$24.060.751,65**	**20,91%**		**24.586.500,00**
2.2. APORTES PARAFISCALES							
CONCEPTOS	**BASE GRAVABLE**	**PORCENTAJE %**	**VR. PARCIAL**		**% PARCIAL SOBRE EL SALARIO BASICO**		
SENA	$115.050.000,00	0,00%	$0,00		0,00%		$0,00
Subsidio familiar (Caja de compensacion familiar)	$115.050.000,00	4,00%	$4.602.000,00		4,00%		$3.952.173,33
ICBF	$115.050.000,00	0,00%	$0,00		0,00%		$0,00
TOTAL APORTES PARAFISCALES				**$4.602.000,00**	**4,00%**		**$3.952.173,33**
2.3. SEGURIDAD SOCIAL							
CONCEPTOS	**BASE GRAVABLE**	**PORCENTAJE %**	**VR. PARCIAL**		**% PARCIAL SOBRE EL SALARIO BASICO**		
Salud	$115.050.000,00	0,00%	$0,00		0,00%		$0,00
Pension	$115.050.000,00	12,00%	$13.806.000,00		12,00%		$13.898.040,00
Aportes a Riesgos Profesionales (ARP)	$115.050.000,00	6,960%	$8.007.480,00		6,960%		$8.060.863,20
s				**$21.813.480,00**	**18,96%**		**$21.958.903,20**
TOTAL PRESTACIONES SOCIALES						**43,87%**	
3. GASTOS TOTALES NO REEMBOLSABLES							
3.1. POLIZAS							

CONTRATISTA	CONTRATO	CONTRATANTE
MANUEL CORREDOR NIT 7 164 159-1	REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.	ALCALDÍA DE AGUAZUL

INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

CONCEPTOS	BASE GRAVABLE	PORCENTAJE %	VR. PARCIAL		% PARCIAL SOBRE EL SALARIO BASICO	
Seriedad de la propuesta Cumplimiento del contrato Buen manejo de anticipo Pago de salario, prestaciones sociales e indemnizaciones Calidad del servico Responsabilidad civil extracontractual	$399.010.570,00	1,05%	$4.189.610,99		3,64%	$1.517.220,00
			TOTAL POLIZAS	**$4.189.610,99**	**3,64%**	**$1.517.220,00**

3.2. IMPUESTOS Y ESTAMPILLAS

CONCEPTOS	BASE GRAVABLE	PORCENTAJE %	VR. PARCIAL		% PARCIAL SOBRE EL SALARIO BASICO	
Estampilla procultura	$335.303.000,00	1,00%	$ 3.353.030,00		2,91%	$3.353.030,00
Estampilla para el bienestar del adulto mayor	$335.303.000,00	4,30%	$14.418.029,00		12,53%	$14.418.029,00
Estampilla Pro Deporte y Recreacion	$335.303.000,00	2,50%	$8.382.575,00		7,29%	$8.382.575,00
Estampilla Pro Familia	$335.303.000,00	2,00%	$6.706.060,00		5,83%	$6.706.060,00
Industria y comercio	$335.303.000,00	1,00%	$3.353.030,00		2,91%	$3.353.030,00
Sobretasa bomberil	$3.353.030,00	11,00%	$368.833,30		0,32%	$368.833,30
			TOTAL IMPUESTOS Y ESTAMPILLAS	**$36.581.557,30**	**31,79%**	**$36.581.557,30**
				TOTAL GASTOS TOTALES NO REEMBOLSABLES	**35,43%**	

CONTRATISTA	CONTRATO	CONTRATANTE
MANUEL CORREDOR NIT 7 164 159-1	REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.	ALCALDÍA DE AGUAZUL

INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

4. GASTOS GENERALES DE ADMINISTRACION Y DIRECTOS

4.1. GASTOS GENERALES DE ADMINISTRACION Y DIRECTOS

CONCEPTOS	BASE GRAVABLE	PORCENTAJE %	VR. PARCIAL		% PARCIAL SOBRE EL SALARIO BASICO		
Seguridad industrial, dotacion y examenes medicos	$335.303.000,00	2,00%	$6.706.060,00		5,83%		$6.708.000,00
Papeleria, utiles de oficina, plotter	$335.303.000,00	2,00%	$6.706.060,00		5,83%		$4.693.000,00
Asesoria legal, tributaria y médica	$335.303.000,00	2,00%	$6.706.060,00				$7.550.000,00
Arriendo de oficina - pago de servicios	$335.303.000,00	1,70%	$ 5.700.151,00		4,95%		$6.000.000,00
Personal no facturable	$335.303.000,00	3,00%	$10.059.090,00		8,74%		$26.481.600,00
			TOTAL	**$35.877.421,00**	**25,35%**		**$51.432.600,00**
					TOTAL GASTOS GENERALES DE ADMINISTRACION Y DIRECTOS	**25,35%**	

5. HONORARIOS

	HONORARIOS				$127.124.820,94	25,00%		
							25,00%	
TOTAL FACTOR MULTIPLICADOR = 1.+2.+3.+4.+5.							**230,00%**	**$140.028.953,83**

CONTRATISTA	CONTRATO	CONTRATANTE
MANUEL CORREDOR INGENIERO CONSTRUCTOR Y CONSULTOR NIT 7 164 159-1	REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL INFORME AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.	ALCALDÍA DE AGUAZUL

INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

En el siguiente cuadro resumen se relacionan los gastos del factor multiplicador con el número de anexo correspondiente al soporte del ítem.

TABLA 1 RELACIÓN SOPORTE PAGOS DE ANTICIPO

ITEM	CONCEPTOS	% PARCIAL SOBRE EL SALARIO BASICO	VALOR EJECUTADO	SOPORTES
1	**SALARIO BASICO**	**100%**	**$ 115.050.000,00**	
2	**PRESTACIONES**			**SOPORTES EN EL ANEXO No 1 PLANILLAS DE SEGUIRDAD SOCIAL Y LIQUIDACIONES**
2.1	**PRESTACIONES SOCIALES**			
	Prima anual de servicios (30 dias)	8,33%	$ 9.655.000,00	
	Cesantias anuales	8,33%	$ 9.655.000,00	
	Intereses de cesantias	0,08%	$ 482.750,00	
	Vacaciones anuales (15 dias)	4,17%	$ 4.793.750,00	
	TOTAL PRESTACIONES SOCIALES	**20,91%**	**24.586.500,00**	
2.2	**APORTES PARAFISCALES**			
	SENA	0,00%	$ -	
	Subsidio familiar (Caja de compensacion familiar)	4,00%	$ 3.952.173,33	
	ICBF	0,00%	$ -	
	TOTAL APORTES PARAFISCALES	**4,00%**	**$ 3.952.173,33**	
2.3	**SEGURIDAD SOCIAL**			
	Salud	0,00%	$ -	
	Pensión	12,00%	$ 13.898.040,00	
	Aportes a Riesgos Profesionales (ARP)	6,960%	$ 8.060.863,20	
	TOTAL SEGURIDAD SOCIAL	**18,96%**	**$ 21.958.903,20**	
3	**GASTOS TOTALES NO REEMBOLSABLES**			
3.1	**POLIZAS**			**SOPORTES EN EL ANEXO No 2 PAGO ESTAMPILLAS Y POLIZAS**
	Seriedad de la propuesta	3,64%	$ 1.517.220,00	
	Cumplimiento del contrato			
	Buen manejo de anticipo			
	Pago de salario, prestaciones sociales e indemnizaciones			
	Calidad del servico			
	Responsabilidad civil extracontractual			
	TOTAL POLIZAS	**3,64%**	**$ 1.517.220,00**	
3.2	**IMPUESTOS Y ESTAMPILLAS**			
	Estampilla procultura	2,91%	$ 3.353.030,00	
	Estampilla para el bienestar del adulto mayor	12,53%	$ 14.418.029,00	
	Estampilla Pro Deporte y Recreacion	7,29%	$ 8.382.575,00	
	Estampilla Pro Familia	5,83%	$ 6.706.060,00	
	Industria y comercio	2,91%	$ 3.353.030,00	
	Sobretasa bomberil	0,32%	$ 368.833,30	
	TOTAL IMPUESTOS Y ESTAMPILLAS	**31,79%**	**$ 36.581.557,30**	

INFORME DE INVERSION FACTOR MULTIPLICADOR

ITEM	CONCEPTOS	% PARCIAL SOBRE EL SALARIO BASICO	VALOR EJECUTADO	SOPORTES
4	**GASTOS GENERALES DE ADMINISTRACION Y DIRECTOS**			
4.1	**GASTOS GENERALES DE ADMINISTRACION Y DIRECTOS**			**SOPORTES EN EL ANEXO No 3 GASTOS ADMNISTRATIVO**
	Seguridad industrial, dotacion y examenes medicos	5,83%	$ 6.708.000,00	
	Papeleria, utiles de oficina, plotter	5,83%	$ 4.693.000,00	
	Asesoria legal, tributaria y médica		$ 7.550.000,00	
	Arriendo de oficina - pago de servicios	4,95%	$ 6.000.000,00	
	Personal no facturable	8,74%	$ 26.481.600,00	
	TOTAL	**25,35%**	**$ 51.432.600,00**	
5	**HONORARIOS**			
	HONORARIOS	**25,00%**		
	TOTAL FACTOR MULTIPLICADOR		**$ 140.028.953,83**	

3.1.1. BALANCE AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO

Para el pago de acta de liquidación del contrato de consultoría No 461, se presenta una amortización de anticipo de $40.023.865,00.

Descripción	Total		Anticipo		Desembolsos
	Programado	Ejecutado	Programado	Amortizado	
Valor Contrato Inicial	399.010.570,00		199.505.285,00		199.505.285,00
Valor Adicional No					
Valor Pagado actas parciales		318.962.840,00		159.481.420,00	159.481.420,00
Valor a Pagar acta de liquidación		80.047.730		40.023.865,00	40.023.865,00
TOTALES	**399.010.570,00**	**399.010.570,00**	**199.505.285,00**	**199.505.285,00**	**399.010.570,00**

4. ANEXOS

- Anexo 1 – Soporte Prestaciones Sociales
- Anexo 2 – Soportes Gastos Totales No Reembolsables
- Anexo 3 – Soportes Gastos Generales de Administración y Directos

ANEXO 1
PRESTACIONES SOCIALES

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

MANUEL CORREDOR

DATOS DEL CONTRATO LABORAL Y TIEMPO TRABAJADO	
NOMBRE EMPLEADOR	MANUEL CORREDOR
NOMBRE TRABAJADOR	MANUEL CORREDOR C.
ULTIMO CARGO DESEMPEÑADO	DIRECTOR DE CONSULTORIA
TERMINACION DEL CONTRATO	TERMINO COMUN ACUERDO
FECHA DE INGRESO	17/07/2024
FECHA DE RETIRO	16/12/2024
SUBTOTAL (TIEMPO DIAS)	150
SUSPENSION CONTRATO	
REINICIO CONTRATO	
TOTAL SUSPENSION	
TIEMPO NETO (DIAS)	150

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR CESANTIAS	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	6.760.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
AUXILIO DE TRANSPORTE	
VALOR BASE LIQUIDACION DE CESANTIAS	**6.760.000**

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR PRIMA DE SERVICIOS	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	6.760.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
AUXILIO DE TRANSPORTE	
VALOR BASE LIQUIDACION PRIMA DE SERVICIOS	**6.760.000**

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR VACACIONES E INDEMNIZACIONES	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	6.760.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
VALOR BASE LIQUIDACION VACACIONES E INDEMIZACIONES	**6.760.000**

DEDUCCIONES	
APORTES SALUD	
APORTES PENSIONES	
RETENCION EN LA FUENTE	
ANTICIPOS Y PRESTAMOS AUTORIZADOS	
FONDO DE EMPLEADOS - APORTES	
FONDO DE EMPLEADOS - PRESTAMOS	
COOPERATIVAS	
PREAVISO	
OTROS	
PRIMA 1 - 2023	
PRIMA 2 - 2023	
ABONO	
TOTAL DEDUCCIONES	

BASE LIQUIDACION						
CESANTIA TOTAL	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	2.816.667
MENOS CESANTIAS PARCIALES	DESDE		HASTA		
CESANTIA NETA					2.816.667
SUELDO	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	
VACACIONES	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	1.408.333
PRIMA DE SERVICIOS	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	2.816.667
INDEMNIZACION				16/12/2024	
AUXILIO DE TRANSPORTE	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	
INTERESES DE CESANTIA	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	140.833
VR PROPORCIONAL DESCANSO DOMINICAL					
TOTAL LIQUIDADO					7.182.500
MENOS: TOTAL DEDUCCIONES					
TOTAL NETO LIQUIDADO					**7.182.500**

EL TRABAJADOR:

MANUEL CORREDOR C.

C.C 7.164.159

EL EMPLEADOR:

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS

NIT 7.164.159-1

570

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

MANUEL CORREDOR

DATOS DEL CONTRATO LABORAL Y TIEMPO TRABAJADO	
NOMBRE EMPLEADOR	MANUEL CORREDOR
NOMBRE TRABAJADOR	ANDERSON SIERRA QUIMBAYO
ULTIMO CARGO DESEMPEÑADO	ESPECIALISTA DE PROYECTO
TERMINACION DEL CONTRATO	TERMINO COMUN ACUERDO
FECHA DE INGRESO	17/07/2024
FECHA DE RETIRO	16/12/2024
SUBTOTAL (TIEMPO DIAS)	150
SUSPENSION CONTRATO	
REINICIO CONTRATO	
TOTAL SUSPENSION	
TIEMPO NETO (DIAS)	150

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR CESANTIAS	DESDE / HASTA
	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	8.450.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
AUXILIO DE TRANSPORTE	
VALOR BASE LIQUIDACION DE CESANTIAS	**8.450.000**

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR PRIMA DE SERVICIOS	DESDE / HASTA
	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	8.450.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
AUXILIO DE TRANSPORTE	
VALOR BASE LIQUIDACION PRIMA DE SERVICIOS	**8.450.000**

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR VACACIONES E INDEMNIZACIONES	DESDE / HASTA
	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	8.450.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
VALOR BASE LIQUIDACION VACACIONES E INDEMIZACIONES	**8.450.000**

APORTES SALUD	
APORTES PENSIONES	
RETENCION EN LA FUENTE	
ANTICIPOS Y PRESTAMOS AUTORIZADOS	
FONDO DE EMPLEADOS - APORTES	
FONDO DE EMPLEADOS - PRESTAMOS	
COOPERATIVAS	
PREAVISO	
OTROS	
PRIMA 1 - 2023	
PRIMA 2 - 2023	
ABONO	
TOTAL DEDUCCIONES	

BASE LIQUIDACION

CESANTIA TOTAL	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	3.520.833
MENOS CESANTIAS PARCIALES	DESDE		HASTA		
CESANTIA NETA					3.520.833
SUELDO	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	
VACACIONES	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	1.760.417
PRIMA DE SERVICIOS	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	3.520.833
INDEMNIZACION				16/12/2024	
AUXILIO DE TRANSPORTE	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	
INTERESES DE CESANTIA	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024	176.042
VR PROPORCIONAL DESCANSO DOMINICAL					
TOTAL LIQUIDADO					8.978.125
MENOS: TOTAL DEDUCCIONES					
TOTAL NETO LIQUIDADO					**8.978.125**

EL TRABAJADOR:

ANDERSON SIERRA QUIMBAYO
C.C 1.118.553.861

EL EMPLEADOR:

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT 7.164.159-1

577

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

MANUEL CORREDOR

DATOS DEL CONTRATO LABORAL Y TIEMPO TRABAJADO	
NOMBRE EMPLEADOR	MANUEL CORREDOR
NOMBRE TRABAJADOR	ELIANA CRISTANCHO SUAREZ
ULTIMO CARGO DESEMPEÑADO	PROFESIONAL DE APOYO
TERMINACION DEL CONTRATO	TERMINO COMUN ACUERDO
FECHA DE INGRESO	17/07/2024
FECHA DE RETIRO	16/12/2024
SUBTOTAL (TIEMPO DIAS)	150
SUSPENSION CONTRATO	
REINICIO CONTRATO	
TOTAL SUSPENSION	
TIEMPO NETO (DIAS)	150

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR CESANTIAS	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	6.500.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
AUXILIO DE TRANSPORTE	
VALOR BASE LIQUIDACION DE CESANTIAS	**6.500.000**

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR PRIMA DE SERVICIOS	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	6.500.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
AUXILIO DE TRANSPORTE	
VALOR BASE LIQUIDACION PRIMA DE SERVICIOS	**6.500.000**

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR VACACIONES E INDEMNIZACIONES	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	6.500.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
VALOR BASE LIQUIDACION VACACIONES E INDEMIZACIONES	**6.500.000**

DEDUCCIONES	
APORTES SALUD	
APORTES PENSIONES	
RETENCION EN LA FUENTE	
ANTICIPOS Y PRESTAMOS AUTORIZADOS	
FONDO DE EMPLEADOS - APORTES	
FONDO DE EMPLEADOS - PRESTAMOS	
COOPERATIVAS	
PREAVISO	
OTROS	
PRIMA 1 - 2023	
PRIMA 2 - 2023	
ABONO	
TOTAL DEDUCCIONES	

BASE LIQUIDACION						
CESANTIA TOTAL	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		2.708.333
MENOS CESANTIAS PARCIALES	DESDE		HASTA			
CESANTIA NETA						2.708.333
SUELDO	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		
VACACIONES	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		1.354.167
PRIMA DE SERVICIOS	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		2.708.333
INDEMNIZACION				16/12/2024		
AUXILIO DE TRANSPORTE	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		
INTERESES DE CESANTIA	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		135.417
VR PROPORCIONAL DESCANSO DOMINICAL						
TOTAL LIQUIDADO						6.906.250
MENOS: TOTAL DEDUCCIONES						
TOTAL NETO LIQUIDADO						**6.906.250**

EL TRABAJADOR:

ELIANA CRISTANCHO

ELIANA CRISTANCHO SUAREZ

C.C 1.116.613.691

EL EMPLEADOR:

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS

NIT 7.164.159-1

LIQUIDACION DE CONTRATO DE TRABAJO

MANUEL CORREDOR

DATOS DEL CONTRATO LABORAL Y TIEMPO TRABAJADO	
NOMBRE EMPLEADOR	MANUEL CORREDOR
NOMBRE TRABAJADOR	MARLENY QUINTERO
ULTIMO CARGO DESEMPEÑADO	AUXILIAR
TERMINACION DEL CONTRATO	TERMINO COMUN ACUERDO
FECHA DE INGRESO	17/07/2024
FECHA DE RETIRO	16/12/2024
SUBTOTAL (TIEMPO DIAS)	150
SUSPENSION CONTRATO	
REINICIO CONTRATO	
TOTAL SUSPENSION	
TIEMPO NETO (DIAS)	150

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR CESANTIAS	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	1.300.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000
VALOR BASE LIQUIDACION DE CESANTIAS	**1.462.000**

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR PRIMA DE SERVICIOS	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	1.300.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
AUXILIO DE TRANSPORTE	162.000
VALOR BASE LIQUIDACION PRIMA DE SERVICIOS	**1.462.000**

BASE SALARIAL PARA LIQUIDAR VACACIONES E INDEMNIZACIONES	DESDE 17/07/2024 HASTA 16/12/2024
ULTIMO SALARIO FIJO	1.300.000
PROMEDIO RECARGOS NOCTURNOS	
PROMEDIO HORAS EXTRAS	
PROMEDIO DOMINICALES Y/O FESTIVOS TRABAJADOS	
PROMEDIO COMISIONES	
VIATICOS PERMANENTES ALOJAMIENTO Y MANUTENCION	
PROMEDIO OTROS FACTORES SALARIALES	
VALOR BASE LIQUIDACION VACACIONES E INDEMIZACIONES	**1.300.000**

DEDUCCIONES	
APORTES SALUD	
APORTES PENSIONES	
RETENCION EN LA FUENTE	
ANTICIPOS Y PRESTAMOS AUTORIZADOS	
FONDO DE EMPLEADOS - APORTES	
FONDO DE EMPLEADOS - PRESTAMOS	
COOPERATIVAS	
PREAVISO	
OTROS	
PRIMA 1 - 2023	
PRIMA 2 - 2023	
ABONO	
TOTAL DEDUCCIONES	

BASE LIQUIDACION						
CESANTIA TOTAL	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		609.167
MENOS CESANTIAS PARCIALES	DESDE		HASTA			
CESANTIA NETA						609.167
SUELDO	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		
VACACIONES	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		270.833
PRIMA DE SERVICIOS	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		609.167
INDEMNIZACION				16/12/2024		
AUXILIO DE TRANSPORTE	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		
INTERESES DE CESANTIA	DESDE	17/07/2024	HASTA	16/12/2024		30.458
VR PROPORCIONAL DESCANSO DOMINICAL						
TOTAL LIQUIDADO						1.519.625
MENOS: TOTAL DEDUCCIONES						
TOTAL NETO LIQUIDADO						**1.519.625**

EL TRABAJADOR:

Marleny Quintero

MARLENY QUINTERO

C.C 28.358.522

EL EMPLEADOR:

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS

NIT 7.164.159-1

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	9472917208	9472917208	E	2024/08/15	2024/09/18	BANCO DE BOGOTA		$4,475,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (2 Afiliados)																						$8,796,668	$1,407,600			$8,796,668	$352,000			$8,796,668	$352,000			$8,796,668		$612,300		$0	$0		$2,723,900
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)																						$8,796,668	$1,407,600			$8,796,668	$352,000			$8,796,668	$352,000			$8,796,668		$612,300		$0	$0		$2,723,900
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)																						$8,796,668	$1,407,600			$8,796,668	$352,000			$8,796,668	$352,000			$8,796,668		$612,300		$0	$0		$2,723,900
1	CC	1116613691	CRISTANCHO SUAREZ ELIANA LICETH	X																	23030 1	28	$4,853,334	$776,600	EPS005	28	$4,853,334	$194,200	CCF69	28	$4,853,334	$194,200	14-23	28	$4,853,334	6.960%	$337,800	28	$0	$0	SI	$1,502,800
2	CC	1118553861	SIERRA QUIMBAYO ANDERSON MIGUEL	X																	23100 1	14	$3,943,334	$631,000	EPS037	14	$3,943,334	$157,800	CCF69	14	$3,943,334	$157,800	14-23	14	$3,943,334	6.960%	$274,500	14	$0	$0	SI	$1,221,100
Total			**Afiliados(2)**																			$8,796,668	$1,407,600			$8,796,668	$352,000			$8,796,668	$352,000			$8,796,668		$612,300		$0	$0		$2,723,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,407,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$631,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$776,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$612,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$612,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$352,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$352,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$352,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$157,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$194,200
TOTAL				2	$2,723,900

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-08	833228639	9470657309	E	2024/08/15	2024/08/09	BANCOLOMBIA		$1,829,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (1 Afiliados)																							$606,667	$97,100			$606,667	$24,300			$606,667	$24,300			$606,667	$42,300		$0	$0		$188,000
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																							$606,667	$97,100			$606,667	$24,300			$606,667	$24,300			$606,667	$42,300		$0	$0		$188,000
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							$606,667	$97,100			$606,667	$24,300			$606,667	$24,300			$606,667	$42,300		$0	$0		$188,000
1	CC	28358522	QUINTERO MARLENY	X																	25-14	14	$606,667	$97,100	EPSC25	14	$606,667	$24,300	CCF69	14	$606,667	$24,300	14-23	14	$606,667	6.960%	$42,300	14	$0	$0	SI	$188,000
Total			**Afiliados(1)**																				$606,667	$97,100			$606,667	$24,300			$606,667	$24,300			$606,667	$42,300		$0	$0		$188,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$97,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$97,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$24,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$24,300
TOTAL				1	$188,000

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000172	9470656416	I	2024/08/15	2024/07/29	BANCO DE BOGOTA	0	$1,736,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS						PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$0	$0			$5,783,987		$30,200		$0	$0		$1,736,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$0	$0			$5,783,987		$30,200		$0	$0		$1,736,700
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$0	$0			$5,783,987		$30,200		$0	$0		$1,736,700
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO																	25-14	30	$5,783,987	$983,500	EPS005	30	$5,783,987	$723,000		0	$0	$0	14-23	30	$5,783,987	0.522%	$30,200	0	$0	$0	No	$1,736,700
Total	**Afiliados(1)**																					$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$0	$0			$5,783,987		$30,200		$0	$0		$1,736,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	1000000172	9470656416	I	2024/08/15	2024/07/29	BANCO DE BOGOTA	0	$1,736,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$983,500	$0	$0	$983,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$983,500	$0	$0	$983,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$30,200	$0	$0	$30,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$30,200	$0	$0	$30,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$723,000	$0	$0	$723,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$723,000	$0	$0	$723,000
TOTAL				1	$1,736,700	$0	$0	$1,736,700

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE.	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	950182208	9473479445	N	2024/08/15	2024/10/01	BANCOLOMBIA	47	$505,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																							$0	$0			$0	$0			$5,783,987	$115,700			$0		$372,400		$0	$0		$488,100
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$5,783,987	$115,700			$0		$372,400		$0	$0		$488,100
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$5,783,987	$115,700			$0		$372,400		$0	$0		$488,100
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							$0	$0			$0	$0			$5,783,987	$115,700			$0		$372,400		$0	$0		$488,100
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO										A					o				25-14	30	($5,783,987)	($983,500)	EPS005	30	($5,783,987)	($723,000)	CCF69	0	$0	$0	14-23	30	($5,783,987)	0.522%	($30,200)	0	$0	$0	No	($1,736,700)
2	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO										C									25-14	30	$5,783,987	$983,500	EPS005	30	$5,783,987	$723,000	CCF69	30	$5,783,987	$115,700	14-23	30	$5,783,987	6.960%	$402,600	30	$0	$0	No	$2,224,800
Total			**Afiliados(1)**																				$0	$0			$0	$0			$5,783,987	$115,700			$0		$372,400		$0	$0		$488,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-07	2024-07	950182208	9473479445	N	2024/08/15	2024/10/01	BANCOLOMBIA	47	$505,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$372,400	$12,900	$0	$385,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$372,400	$12,900	$0	$385,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,700	$4,100	$0	$119,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$115,700	$4,100	$0	$119,800
TOTAL				1	$488,100	$17,000	$0	$505,100

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-09	9472917518	9472917518	E	2024/09/13	2024/09/18	BANCO DE BOGOTA		$8,729,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (3 Afiliados)																						$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (3 Afiliados)																						$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)																						$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
1	CC	1116613691	CRISTANCHO SUAREZ ELIANA LICETH																		23030 1	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS005	30	$6,500,000	$260,000	CCF69	30	$6,500,000	$260,000	14-23	30	$6,500,000	6.960%	$452,400	30	$0	$0	SI	$2,077,400
2	CC	28358522	QUINTERO MARLENY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
3	CC	1118553861	SIERRA QUIMBAYO ANDERSON MIGUEL																		23100 1	30	$8,450,000	$1,436,600	EPS037	30	$8,450,000	$338,000	CCF69	30	$8,450,000	$338,000	14-23	30	$8,450,000	6.960%	$588,200	30	$0	$0	SI	$2,700,800
Total Afiliados(3)																						$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$2,749,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,436,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,105,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,131,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$1,131,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$650,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$650,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$650,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$52,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$338,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000
TOTAL				3	$5,180,700

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000567	9472060671	I	2024/09/13	2024/08/30	BANCO DE BOGOTA	0	$2,224,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$5,783,987	$115,700			$5,783,987		$402,600		$0	$0		$2,224,800
Centro de Trabajo: CONSULTORIAS AG (1 Afiliados)																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$5,783,987	$115,700			$5,783,987		$402,600		$0	$0		$2,224,800
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$5,783,987	$115,700			$5,783,987		$402,600		$0	$0		$2,224,800
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO																		25-14	30	$5,783,987	$983,500	EPS005	30	$5,783,987	$723,000	CCF69	30	$5,783,987	$115,700	14-23	30	$5,783,987	6.960%	$402,600	30	$0	$0	No	$2,224,800
Total	**Afiliados(1)**																					$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$5,783,987	$115,700			$5,783,987		$402,600		$0	$0		$2,224,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	1000000567	9472060671	I	2024/09/13	2024/08/30	BANCO DE BOGOTA	0	$2,224,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$983,500	$0	$0	$983,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$983,500	$0	$0	$983,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$402,600	$0	$0	$402,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$402,600	$0	$0	$402,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,700	$0	$0	$115,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$115,700	$0	$0	$115,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$723,000	$0	$0	$723,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$723,000	$0	$0	$723,000
TOTAL				1	$2,224,800	$0	$0	$2,224,800

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	9472918131	9472918131	N	2024/09/13	2024/09/18	BANCO DE BOGOTA	5	$376,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$976,013	$165,700			$976,013	$122,000			$976,013	$19,500			$976,013		$67,900		$0	$0		$375,100
Centro de Trabajo: CONSULTORIAS AG (1 Afiliados)																						$976,013	$165,700			$976,013	$122,000			$976,013	$19,500			$976,013		$67,900		$0	$0		$375,100
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						$976,013	$165,700			$976,013	$122,000			$976,013	$19,500			$976,013		$67,900		$0	$0		$375,100
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO									A				▫					25-14	30	($5,783,987)	($983,500)	EPS005	30	($5,783,987)	($723,000)	CCF69	30	($5,783,987)	($115,700)	14-23	30	($5,783,987)	6.960%	($402,600)	30	$0	$0	No	($2,224,800)
2	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO									C	X								25-14	30	$6,760,000	$1,149,200	EPS005	30	$6,760,000	$845,000	CCF69	30	$6,760,000	$135,200	14-23	30	$6,760,000	6.960%	$470,500	30	$0	$0	No	$2,599,900
Total			**Afiliados(1)**																			$976,013	$165,700			$976,013	$122,000			$976,013	$19,500			$976,013		$67,900		$0	$0		$375,100

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-08	2024-08	9472918131	9472918131	N	2024/09/13	2024/09/18	BANCO DE BOGOTA	5	$376,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,700	$800	$0	$166,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$165,700	$800	$0	$166,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$67,900	$300	$0	$68,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$67,900	$300	$0	$68,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$19,500	$100	$0	$19,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$19,500	$100	$0	$19,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,000	$500	$0	$122,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$122,000	$500	$0	$122,500
TOTAL				1	$375,100	$1,700	$0	$376,800

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1120320482	9477735171	E	2024/10/15	2024/12/12	BANCOLOMBIA	58	$5,392,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (3 Afiliados)																						$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (3 Afiliados)																						$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)																						$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
1	CC	1116613691	CRISTANCHO SUAREZ ELIANA LICETH																		230301	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS005	30	$6,500,000	$260,000	CCF69	30	$6,500,000	$260,000	14-23	30	$6,500,000	6.960%	$452,400	30	$0	$0	SI	$2,077,400
2	CC	28358522	QUINTERO MARLENY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
3	CC	1118553861	SIERRA QUIMBAYO ANDERSON MIGUEL																		231001	30	$8,450,000	$1,436,600	EPS037	30	$8,450,000	$338,000	CCF69	30	$8,450,000	$338,000	14-23	30	$8,450,000	6.960%	$588,200	30	$0	$0	SI	$2,700,800
Total			**Afiliados(3)**																			$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-10	1120320482	9477735171	E	2024/10/15	2024/12/12	BANCOLOMBIA	58	$5,392,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$2,749,600	$112,200	$0	$2,861,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,436,600	$58,600	$0	$1,495,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$8,500	$0	$216,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,105,000	$45,100	$0	$1,150,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,131,100	$46,000	$0	$1,177,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$1,131,100	$46,000	$0	$1,177,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$650,000	$26,500	$0	$676,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$650,000	$26,500	$0	$676,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$650,000	$26,600	$0	$676,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$52,000	$2,200	$0	$54,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$338,000	$13,800	$0	$351,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000	$10,600	$0	$270,600
TOTAL				3	$5,180,700	$211,300	$0	$5,392,000

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000000684	9474269786	I	2024/10/15	2024/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$2,224,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	Ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$5,783,987	$115,700			$5,783,987		$402,600		$0	$0		$2,224,800
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$5,783,987	$115,700			$5,783,987		$402,600		$0	$0		$2,224,800
Centro de Trabajo: CONSULTORIAS AG (1 Afiliados)																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$5,783,987	$115,700			$5,783,987		$402,600		$0	$0		$2,224,800
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$5,783,987	$115,700			$5,783,987		$402,600		$0	$0		$2,224,800
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO																		25-14	30	$5,783,987	$983,500	EPS005	30	$5,783,987	$723,000	CCF69	30	$5,783,987	$115,700	14-23	30	$5,783,987	6.960%	$402,600	30	$0	$0	No	$2,224,800
Total	**Afiliados(1)**																					$5,783,987	$983,500			$5,783,987	$723,000			$5,783,987	$115,700			$5,783,987		$402,600		$0	$0		$2,224,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1000000684	9474269786	I	2024/10/15	2024/10/01	BANCO DE BOGOTA	0	$2,224,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$983,500	$0	$0	$983,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$983,500	$0	$0	$983,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$402,600	$0	$0	$402,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$402,600	$0	$0	$402,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$115,700	$0	$0	$115,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$115,700	$0	$0	$115,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$723,000	$0	$0	$723,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$723,000	$0	$0	$723,000
TOTAL				1	$2,224,800	$0	$0	$2,224,800

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1120401518	9477735334	N	2024/10/15	2024/12/12	BANCOLOMBIA	58	$370,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$976,013	$165,700			$976,013	$122,000			$0	$0			$976,013		$67,900		$0	$0		$355,600
Centro de Trabajo: CONSULTORIAS AG (1 Afiliados)																						$976,013	$165,700			$976,013	$122,000			$0	$0			$976,013		$67,900		$0	$0		$355,600
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						$976,013	$165,700			$976,013	$122,000			$0	$0			$976,013		$67,900		$0	$0		$355,600
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO									A				o					25-14	30	($5,783,987)	($983,500)	EPS005	30	($5,783,987)	($723,000)	CCF69	30	($5,783,987)	($115,700)	14-23	30	($5,783,987)	6.960%	($402,600)	30	$0	$0	No	($2,224,800)
2	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO									C	X								25-14	30	$6,760,000	$1,149,200	EPS005	30	$6,760,000	$845,000	CCF69	30	$5,783,987	$115,700	14-23	30	$6,760,000	6.960%	$470,500	30	$0	$0	No	$2,580,400
Total			**Afiliados(1)**																			$976,013	$165,700			$976,013	$122,000			$0	$0			$976,013		$67,900		$0	$0		$355,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-09	2024-09	1120401518	9477735334	N	2024/10/15	2024/12/12	BANCOLOMBIA	58	$370,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$165,700	$6,800	$0	$172,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$165,700	$6,800	$0	$172,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$67,900	$2,800	$0	$70,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$67,900	$2,800	$0	$70,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$122,000	$5,000	$0	$127,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$122,000	$5,000	$0	$127,000
TOTAL				1	$355,600	$14,600	$0	$370,200

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1120326800	9477735186	E	2024/11/18	2024/12/12	BANCOLOMBIA	24	$5,266,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln ige lma vac avp vct irl vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (3 Afiliados)							$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (3 Afiliados)							$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (3 Afiliados)							$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700
1	CC	1116613691	CRISTANCHO SUAREZ ELIANA LICETH		230301	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS005	30	$6,500,000	$260,000	CCF69	30	$6,500,000	$260,000	14-23	30	$6,500,000	6.960%	$452,400	30	$0	$0	SI	$2,077,400
2	CC	28358522	QUINTERO MARLENY		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
3	CC	1118553861	SIERRA QUIMBAYO ANDERSON MIGUEL		231001	30	$8,450,000	$1,436,600	EPS037	30	$8,450,000	$338,000	CCF69	30	$8,450,000	$338,000	14-23	30	$8,450,000	6.960%	$588,200	30	$0	$0	SI	$2,700,800
Total Afiliados(3)							$16,250,000	$2,749,600			$16,250,000	$650,000			$16,250,000	$650,000			$16,250,000		$1,131,100		$0	$0		$5,180,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1120326800	9477735186	E	2024/11/18	2024/12/12	BANCOLOMBIA	24	$5,266,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$2,749,600	$45,600	$0	$2,795,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,436,600	$23,700	$0	$1,460,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$3,500	$0	$211,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,105,000	$18,400	$0	$1,123,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$1,131,100	$18,700	$0	$1,149,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	3	$1,131,100	$18,700	$0	$1,149,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				3	$650,000	$10,800	$0	$660,800
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	3	$650,000	$10,800	$0	$660,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				3	$650,000	$10,800	$0	$660,800
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$52,000	$900	$0	$52,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$338,000	$5,600	$0	$343,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000	$4,300	$0	$264,300
TOTAL				3	$5,180,700	$85,900	$0	$5,266,600

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1120368359	9477735355	I	2024/11/18	2024/12/12	BANCOLOMBIA	24	$2,643,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$6,760,000	$1,149,200			$6,760,000	$845,000			$6,760,000	$135,200			$6,760,000		$470,500		$0	$0		$2,599,900
Centro de Trabajo: CONSULTORIAS AG (1 Afiliados)																						$6,760,000	$1,149,200			$6,760,000	$845,000			$6,760,000	$135,200			$6,760,000		$470,500		$0	$0		$2,599,900
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						$6,760,000	$1,149,200			$6,760,000	$845,000			$6,760,000	$135,200			$6,760,000		$470,500		$0	$0		$2,599,900
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO																		25-14	30	$6,760,000	$1,149,200	EPS005	30	$6,760,000	$845,000	CCF69	30	$6,760,000	$135,200	14-23	30	$6,760,000	6.960%	$470,500	30	$0	$0	No	$2,599,900
Total Afiliados(1)																						$6,760,000	$1,149,200			$6,760,000	$845,000			$6,760,000	$135,200			$6,760,000		$470,500		$0	$0		$2,599,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	1120368359	9477735355	I	2024/11/18	2024/12/12	BANCOLOMBIA	24	$2,643,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,149,200	$19,100	$0	$1,168,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,149,200	$19,100	$0	$1,168,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$470,500	$7,800	$0	$478,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$470,500	$7,800	$0	$478,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$135,200	$2,300	$0	$137,500
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$135,200	$2,300	$0	$137,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$845,000	$14,000	$0	$859,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$845,000	$14,000	$0	$859,000
TOTAL				1	$2,599,900	$43,200	$0	$2,643,100

en línea

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9479511523	9479511523	I	2024/12/13	2024/12/26	BANCO DE BOGOTA	13	$491,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$487,000
Centro de Trabajo: CONSULTORIAS AG (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$487,000
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$487,000
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS005	30	$1,300,000	$162,500	CCF69	30	$1,300,000	$26,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	No	$487,000
Total	**Afiliados(1)**																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$162,500			$1,300,000	$26,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$487,000

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9479511523	9479511523	I	2024/12/13	2024/12/26	BANCO DE BOGOTA	13	$491,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$1,900	$0	$209,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$1,900	$0	$209,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$800	$0	$91,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$90,500	$800	$0	$91,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$26,000	$300	$0	$26,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$26,000	$300	$0	$26,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$162,500	$1,500	$0	$164,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$162,500	$1,500	$0	$164,000
TOTAL				1	$487,000	$4,500	$0	$491,500

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9479720349	9479720349	N	2024/12/13	2025/04/25	BANCO DE BOGOTA	133	$2,293,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							$5,460,000	$941,200			$5,460,000	$682,500			$5,460,000	$109,200			$5,460,000		$380,000		$0	$0		$2,112,900
Centro de Trabajo: CONSULTORIAS AG (1 Afiliados)																							$5,460,000	$941,200			$5,460,000	$682,500			$5,460,000	$109,200			$5,460,000		$380,000		$0	$0		$2,112,900
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																							$5,460,000	$941,200			$5,460,000	$682,500			$5,460,000	$109,200			$5,460,000		$380,000		$0	$0		$2,112,900
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO									A				o					25-14	30	($1,300,000)	($208,000)	EPS005	30	($1,300,000)	($162,500)	CCF69	30	($1,300,000)	($26,000)	14-23	30	($1,300,000)	6.960%	($90,500)	30	$0	$0	No	($487,000)
2	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO									C	X								25-14	30	$6,760,000	$1,149,200	EPS005	30	$6,760,000	$845,000	CCF69	30	$6,760,000	$135,200	14-23	30	$6,760,000	6.960%	$470,500	30	$0	$0	No	$2,599,900
Total Afiliados(1)																							$5,460,000	$941,200			$5,460,000	$682,500			$5,460,000	$109,200			$5,460,000		$380,000		$0	$0		$2,112,900

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-11	9479720349	9479720349	N	2024/12/13	2025/04/25	BANCO DE BOGOTA	133	$2,293,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$941,200	$80,600	$0	$1,021,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$941,200	$80,600	$0	$1,021,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$380,000	$32,500	$0	$412,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$380,000	$32,500	$0	$412,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,200	$9,400	$0	$118,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$109,200	$9,400	$0	$118,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$682,500	$58,400	$0	$740,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$682,500	$58,400	$0	$740,900
TOTAL				1	$2,112,900	$180,900	$0	$2,293,800

2025/04/25 02:22 PM

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1247744726	9480350408	E	2024/12/13	2025/02/06	BANCOLOMBIA	55	$417,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
1	CC	28358522 QUINTERO MARLENY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
Total Afiliados(1)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	1247744726	9480350408	E	2024/12/13	2025/02/06	BANCOLOMBIA	55	$417,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$7,400	$0	$215,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$7,400	$0	$215,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$3,300	$0	$93,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$90,500	$3,300	$0	$93,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,900	$0	$53,900
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$52,000	$1,900	$0	$53,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$1,900	$0	$53,900
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$52,000	$1,900	$0	$53,900
TOTAL				1	$402,500	$14,500	$0	$417,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	9485152047	9485152047	E	2024/12/13	2025/04/25	BANCO DE BOGOTA	133	$5,187,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (2 Afiliados)																						$14,950,000	$2,541,600			$14,950,000	$598,000			$14,950,000	$598,000			$14,950,000		$1,040,600		$0	$0		$4,778,200
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)																						$14,950,000	$2,541,600			$14,950,000	$598,000			$14,950,000	$598,000			$14,950,000		$1,040,600		$0	$0		$4,778,200
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)																						$14,950,000	$2,541,600			$14,950,000	$598,000			$14,950,000	$598,000			$14,950,000		$1,040,600		$0	$0		$4,778,200
1	CC	1116613691	CRISTANCHO SUAREZ ELIANA LICETH																	230301	30	$6,500,000	$1,105,000	EPS005	30	$6,500,000	$260,000	CCF69	30	$6,500,000	$260,000	14-23	30	$6,500,000	6.960%	$452,400	30	$0	$0	SI	$2,077,400
2	CC	1118553861	SIERRA QUIMBAYO ANDERSON MIGUEL																	231001	30	$8,450,000	$1,436,600	EPS037	30	$8,450,000	$338,000	CCF69	30	$8,450,000	$338,000	14-23	30	$8,450,000	6.960%	$588,200	30	$0	$0	SI	$2,700,800
Total Afiliados(2)																						$14,950,000	$2,541,600			$14,950,000	$598,000			$14,950,000	$598,000			$14,950,000		$1,040,600		$0	$0		$4,778,200

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-11	2024-12	9485152047	9485152047	E	2024/12/13	2025/04/25	BANCO DE BOGOTA	133	$5,187,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$2,541,600	$217,700	$0	$2,759,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$1,436,600	$123,100	$0	$1,559,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$1,105,000	$94,600	$0	$1,199,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$1,040,600	$89,000	$0	$1,129,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$1,040,600	$89,000	$0	$1,129,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$598,000	$51,200	$0	$649,200
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$598,000	$51,200	$0	$649,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$598,000	$51,300	$0	$649,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$338,000	$29,000	$0	$367,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$260,000	$22,300	$0	$282,300
TOTAL				2	$4,778,200	$409,200	$0	$5,187,400

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	9485154331	9485154331	E	2025/01/16	2025/04/25	BANCO DE BOGOTA	99	$2,626,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	frl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (2 Afiliados)																							$7,973,334	$1,275,800			$7,973,334	$319,000			$7,973,334	$319,000			$7,973,334		$555,000		$0	$0		$2,468,800
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (2 Afiliados)																							$7,973,334	$1,275,800			$7,973,334	$319,000			$7,973,334	$319,000			$7,973,334		$555,000		$0	$0		$2,468,800
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)																							$7,973,334	$1,275,800			$7,973,334	$319,000			$7,973,334	$319,000			$7,973,334		$555,000		$0	$0		$2,468,800
1	CC	1116613691	CRISTANCHO SUAREZ ELIANA LICETH		X																23030 1	16	$3,466,667	$554,700	EPS005	16	$3,466,667	$138,700	CCF69	16	$3,466,667	$138,700	14-23	16	$3,466,667	6.960%	$241,300	16	$0	$0	SI	$1,073,400
2	CC	1118553861	SIERRA QUIMBAYO ANDERSON MIGUEL		X																23100 1	16	$4,506,667	$721,100	EPS037	16	$4,506,667	$180,300	CCF69	16	$4,506,667	$180,300	14-23	16	$4,506,667	6.960%	$313,700	16	$0	$0	SI	$1,395,400
Total Afiliados(2)																							$7,973,334	$1,275,800			$7,973,334	$319,000			$7,973,334	$319,000			$7,973,334		$555,000		$0	$0		$2,468,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	9485154331	9485154331	E	2025/01/16	2025/04/25	BANCO DE BOGOTA	99	$2,626,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$1,275,800	$81,200	$0	$1,357,000
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$721,100	$45,900	$0	$767,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$554,700	$35,300	$0	$590,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$555,000	$35,300	$0	$590,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	2	$555,000	$35,300	$0	$590,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$319,000	$20,300	$0	$339,300
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$319,000	$20,300	$0	$339,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$319,000	$20,400	$0	$339,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$180,300	$11,500	$0	$191,800
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$138,700	$8,900	$0	$147,600
TOTAL				2	$2,468,800	$157,200	$0	$2,626,000

2025/04/25 02:19 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9479721385	9479721385	I	2025/01/16	2025/04/25	BANCO DE BOGOTA	99	$1,526,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing ret tde tae tdp tap vsp cor vst sln fge ima vac avp vct irl vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$3,830,700	$613,000			$3,830,700	$478,900			$3,830,700	$76,700			$3,830,700		$266,700		$0	$0		$1,435,300
Centro de Trabajo: CONSULTORIAS AG (1 Afiliados)						$3,830,700	$613,000			$3,830,700	$478,900			$3,830,700	$76,700			$3,830,700		$266,700		$0	$0		$1,435,300
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)						$3,830,700	$613,000			$3,830,700	$478,900			$3,830,700	$76,700			$3,830,700		$266,700		$0	$0		$1,435,300
1	CC	7164159	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	25-14	30	$3,830,700	$613,000	EPS005	30	$3,830,700	$478,900	CCF69	30	$3,830,700	$76,700	14-23	30	$3,830,700	6.960%	$266,700	30	$0	$0	No	$1,435,300
Total Afiliados(1)						$3,830,700	$613,000			$3,830,700	$478,900			$3,830,700	$76,700			$3,830,700		$266,700		$0	$0		$1,435,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7164159		CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 15 N° 27 - 68	YOPAL-CASANARE	6330730	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2024-12	9479721385	9479721385	I	2025/01/16	2025/04/25	BANCO DE BOGOTA	99	$1,526,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$613,000	$39,000	$0	$652,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$613,000	$39,000	$0	$652,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$266,700	$17,000	$0	$283,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$266,700	$17,000	$0	$283,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$76,700	$4,900	$0	$81,600
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$76,700	$4,900	$0	$81,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$478,900	$30,500	$0	$509,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$478,900	$30,500	$0	$509,400
TOTAL				1	$1,435,300	$91,400	$0	$1,526,700

2025/04/25 02:44 PM

en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1247749696	9480350445	E	2025/01/16	2025/02/06	BANCOLOMBIA	21	$408,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vlp	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (1 Afiliados)																					$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500
1	CC	28358522 QUINTERO MARLENY																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPSC25	30	$1,300,000	$52,000	CCF69	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	SI	$402,500
Total		**Afiliados(1)**																			$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000		$90,500		$0	$0		$402,500

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-12	2025-01	1247749696	9480350445	E	2025/01/16	2025/02/06	BANCOLOMBIA	21	$408,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$208,000	$2,800	$0	$210,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$90,500	$1,300	$0	$91,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$90,500	$1,300	$0	$91,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$700	$0	$52,700
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	1	$52,000	$700	$0	$52,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$52,000	$700	$0	$52,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$52,000	$700	$0	$52,700
TOTAL				1	$402,500	$5,500	$0	$408,000

CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN DE APORTES

BLANCA CECILIA SUAREZ CORDERO identificada con cedula de ciudadanía No 1.099.282.203, y con Tarjeta Profesional No 184414-T de la Junta Central de Contadores, en mi condición de contador Publico.

CERTIFICO

Que **MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS** identificado con cedula de ciudadanía 7.164.159, se encuentra exonerado de pago a salud y pago de los aportes parafiscales a favor del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), conforme a lo dispuesto en el Articulo 65° de la Ley 1819 de 29 de diciembre del 2016 – Articulo 114-1 del Estatuto Tributario.

Dada en Aguazul a los cuatro (04) días del mes de agosto de 2025.

Firma:
Nombre Contador **BLANCA CECILIA SUAREZ CORDERO**
Documento Identidad: 1.099.282.203 de Contratación (Santander)

Firma:
Nombre Persona Natural **MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS**
Documento Identidad: 7.164.159 de Tunja (Boyacá)

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7A9A8AB388CF026A

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 **BLANCA CECILIA SUAREZ CORDERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1099282203 de CONTRATACION (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 184414-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 7 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

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



184414-T

BLANCA CECILIA
SUAREZ CORDERO
C.C. 1099282203
RESOLUCION INSCRIPCION 749 **FECHA 05/12/2013**
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. DE SAN GIL

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 195566

184722

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

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

www.ideqs.com

ANEXO 2
GASTOS TOTALES NO REEMBOLSABLES

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: dyIeIDOShS7+NC5zPkUyPw==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	36173288	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	08/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	04/07/2024	24:00 Horas Del	04/12/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREDOR CASTELLANOS, MANUEL HUMBERTO	No. DOC. IDENTIDAD	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	TELÉFONO	3118205999
ASEGURADO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	No. DOC. IDENTIDAD	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	TELÉFONO	6345995
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	No. DOC. IDENTIDAD	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	TELÉFONO	6345995

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO DE CONSULTORIA NO.0461 DE FECHA 04/07/2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE,
PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

NOTA ACLARATORIA
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TINENE VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO FINAL

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 04/07/2024	24:00 Horas Del 14/04/2025	39.901.057,00	55.883,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 04/07/2024	24:00 Horas Del 14/06/2025	199.505.285,00	339.432,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 04/07/2024	24:00 Horas Del 14/12/2027	19.950.528,50	103.141,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 04/12/2024	24:00 Horas Del 04/12/2029	39.901.057,00	359.306,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 299.257.927,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CAS CASANARE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	857.762,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	857.762,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	163.925,00
TOTAL A PAGAR	$	1.026.687,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 08/07/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

ATENDIDOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	36173288	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	08/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	04/07/2024	24:00 Horas Del	04/12/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®
tu compañía siempre

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 · WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: 3PIBzJWd7YAzQ9gz9Cd0pg==

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100006121	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	36173289	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	08/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	04/07/2024	24:00 Horas Del	14/12/2024		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREDOR CASTELLANOS, MANUEL HUMBERTO	No. DOC. IDENTIDAD	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	TELÉFONO	3118205999
ASEGURADO	CORREDOR	No. DOC. IDENTIDAD	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	TELÉFONO	3118205999
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO DE CONSULTORIA NO.0461 DE FECHA 04/07/2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE,
PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE AGUAZUL COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL CONTRATISTA MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE AGUAZUL BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE AGUAZUL COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	348.329,00
PATRONAL	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 260.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CAS CASANARE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

PRIMA BRUTA	$	348.329,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	348.329,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	67.133,00
TOTAL A PAGAR	$	420.462,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 08/07/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA. DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL

EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100006121	No. ANEXO	0	No. CERTIFICADO	36173289	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	08/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	04/07/2024	24:00 Horas Del	14/12/2024		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

DEDUCIBLES: AMPARO	DEDUCIBLES
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
PATRONAL	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	10.00 % SOBRE EL VALOR DE LA PERDIDA - Minimo: 2.00 SMMLV

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

CASANARE SEGUROS Ltda.

C.A.S CASANARE SEGUROS LTDA

¡ORGULLOSAMENTE CASANAREÑA!

NIT.900687962-3

CUM. 1511

RECIBO DE CAJA

ASEGURADORA	SUCURSAL	FECHA	CLAVE
MUNDIAL	YOPAL	8/07/2024	900687962-3

RECIBIDO DE:	DOC IDENTIDAD	POLIZA DE CUMPLIMIENTO
CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	7.164.159	
LA SUMA DE (EN PESOS)		
UN MILLÓN CUATROCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS MCTE		
POLIZA DE CUMPLIMINETO No. 100043256-0		$1.026.687
POLIZA RC CONTRATO No. 100006121-0		$420.462
VALOR TOTAL:	$	1.447.149

WILMAN ARCINIEGAS GARCIA
R/legal Cas Casanare Seguros

398

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: 1s4suBao94DVwYdFnYBLRg==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-85-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36173861	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	17/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	17/12/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREDOR CASTELLANOS, MANUEL HUMBERTO	No. DOC. IDENTIDAD	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	TELÉFONO	3118205999
ASEGURADO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	No. DOC. IDENTIDAD	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	TELÉFONO	6345995
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	No. DOC. IDENTIDAD	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	TELÉFONO	6345995

OBJETO DE CONTRATO

OBJETO DE MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE INICIO NO.1 DE FECHA 17/07/2024, ACTUALIZANDO VIGENCIA A LOS AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0461 DE FECHA 04/07/2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE,
PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/04/2025	39.901.057,00	55.883,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/06/2025	199.505.285,00	339.432,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/12/2027	19.950.528,50	103.141,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 17/12/2024	24:00 Horas Del 17/12/2029	39.901.057,00	359.306,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 299.257.927,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CAS CASANARE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	857.762,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	857.762,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	163.925,00
TOTAL A PAGAR	$	1.026.687,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 17/07/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

HOJA No.

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

TRASLADO DE VIGENCIA DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36173861	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	17/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	17/12/2029		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

NOTA ACLARATORIA
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TINENE VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO FINAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: s56Uig1Y6RnIf4H7RdilZw==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSIÓN CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100006121	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36173867	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	17/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	27/12/2024		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREDOR CASTELLANOS, MANUEL HUMBERTO	No. DOC. IDENTIDAD	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	TELÉFONO	3118205999
ASEGURADO	CORREDOR	No. DOC. IDENTIDAD	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	TELÉFONO	3118205999
BENEFICIARIO	TERCEROS AFECTADOS	No. DOC. IDENTIDAD	
DIRECCIÓN		TELÉFONO	

OBJETO DE CONTRATO

OBJETO DE MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA DE INICIO NO.1 DE FECHA 17/07/2024, ACTUALIZANDO VIGENCIA A LOS AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL POR DAÑOS A TERCEROS IMPUTABLE AL CONTRATISTA DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO NO.0461 DE FECHA 04/07/2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE,
PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE. , - ASEGURADO ADICIONAL: SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE AGUAZUL COMO ASEGURADO ADICIONAL, SIEMPRE Y CUANDO SE LIMITE A LAS INDEMNIZACIONES QUE SE VEA OBLIGADO A PAGAR EN FAVOR DE TERCEROS POR LOS DAÑOS CAUSADOS ÚNICA Y EXCLUSIVAMENTE POR EL

NOMBRE DEL AMPARO	LIMITE POR EVENTO	LIMITE POR VIGENCIA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
AMPARO BASICO - PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	348.329,00
PATRONAL	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
VEHICULOS PROPIOS Y NO PROPIOS	260.000.000,00	260.000.000,00	260.000.000,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 260.000.000,00	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CAS CASANARE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	348.329,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	348.329,00
GASTOS EXP.	$	5.000,00
IVA	$	67.133,00
TOTAL A PAGAR	$	420.462,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 17/07/2024

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA POLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIALSEGUROS.COM.CO, DIGITA EL NÚMERO DEL CERTIFICADO QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIEN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 O LÍNEA EN BOGOTÁ 327 47 12 / 13.

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial de Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO
C.C. 52.646.070

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE

RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL

VERSION CLAUSULADO 30-03-2021-1317-P-06-PPSUS8R000000027-D00I

No. PÓLIZA	BY-100006121	No. ANEXO	2	No. CERTIFICADO	36173867	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	17/07/2024	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	27/12/2024		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

CONTRATISTA MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS, EN ESTE SENTIDO SE EXCLUYE LA R.C. PROPIA E INDEPENDIENTE DE MUNICIPIO DE AGUAZUL BENEFICIARIO ADICIONAL : ADICIONALMENTE, SE TENDRÁ A MUNICIPIO DE AGUAZUL COMO BENEFICIARIO SI, PARA EFECTOS DEL SINIESTRO, PUEDE SER CONSIDERADO COMO UN TERCERO. EN ESTE SENTIDO, SE EXCLUYE CUALQUIER TIPO DE RESPONSABILIDAD CIVIL DE NATURALEZA CONTRACTUAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - AFF

602

Aseguradora Solidaria de Colombia

NIT. 860.524.654-6

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
6052976971

PÓLIZA No: 605-47-994000106520 ANEXO: 0

AGENCIA EXPEDIDORA: YOPAL COD. AGENCIA: 605 RAMO: 47

TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION

FECHA DE EXPEDICIÓN			FECHA DE IMPRESIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
18	06	2024	18	06	2024

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE:: MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS IDENTIFICACIÓN: CC 7.164.159

DIRECCIÓN: CARRERA 23 NO 20 - 65 CIUDAD: YOPAL, CASANARE TELÉFONO: 3118205999

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: MUNICIPIO DE AGUAZUL IDENTIFICACIÓN: NIT 891.855.200-9

BENEFICIARIO: MUNICIPIO DE AGUAZUL IDENTIFICACIÓN: NIT 891.855.200-9

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: SERIEDAD DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
PLIEGO DE CONDICIONES SERIEDAD DE LA OFERTA	21/06/2024	01/10/2024	39,902,644.00

BENEFICIARIOS
NIT 891855200 - MUNICIPIO DE AGUAZUL

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE SERIEDAD DE LA OFERTA:

*** OBJETO DE LA GARANTIA ***

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL PROPONENTE PARA CONCURSO DE MERITOS ABIERTOS No. MA-CMA-SI-003-2024, RELACIONADA CON REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC-EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE., CONTRA EL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL PROPONENTE, ESPECIALMENTE LA DE CELEBRAR EL CONTRATO EN LOS TERMINOS DE LA PROPUESTA Y CONDICIONES DE ADJUDICACION.

VALOR ASEGURADO TOTAL:	VALOR PRIMA:	GASTOS EXPEDICION:	IVA:	TOTAL A PAGAR:
$ ****39,902,644.00	$ **********47,883	$****11,000.00	$ *******11,188	$ **********70,071

NOMBRE INTERMEDIARIO	CLAVE	%PART	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART	VALOR ASEGURADO
CAS CASANARE SEGUROS LIMITADA	7231	100.00			

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN: DECLARO CONOCER Y ESTAR INFORMADO QUE LOS CANALES QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONAN, CUYOS DATOS VERACES Y FIDEDIGNOS HE SUMINISTRADO VOLUNTARIAMENTE EN EL PRESENTE DOCUMENTO, PUEDEN SER UTILIZADOS POR LA ASEGURADORA PARA REALIZAR GESTIONES DE COBRANZA, ASÍ COMO PARA EL ENVÍO DE MENSAJES PUBLICITARIOS A TRAVÉS DE MENSAJES CORTOS DE TEXTO (SMS), MENSAJERÍA POR APLICACIONES WEB, CORREOS ELECTRÓNICOS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE CARÁCTER COMERCIAL O PUBLICITARIO, TODO DENTRO DEL MARCO LEGAL APLICABLE. DE ESTA MANERA, AUTORIZO EXPRESAMENTE PARA SER CONTACTADO POR LA ASEGURADORA Y/O SUS GESTORES COMERCIALES, DE COBRANZA E INTERMEDIARIOS, PARA LOS FINES MENCIONADOS EN LA PRESENTE DECLARACIÓN, MEDIANTE LOS CANALES DE: PRESENCIAL, LLAMADAS, CORREO ELECTRÓNICO Y EN ALGUNOS CASOS MENSAJES DE TEXTO Y WHATSAPP POR MEDIO DE GESTIÓN AUTOMÁTICA. EN CASO QUE DESEE CAMBIAR EL CANAL DE CONTACTO O TENER UN CANAL EXCLUSIVO PARA LA GESTIÓN DE COBRANZA, POR FAVOR INFORMAR AL CORREO ELECTRÓNICO: GESTIONDECARTERA@SOLIDARIA.COM.CO, PARA FINES COMERCIALES POR FAVOR INFORMAR AL CORREO GESTIONCOMERCIAL@SOLIDARIA.COM.CO Y PARA MODIFICAR O ACTUALIZAR SUS DATOS DE CONTACTO POR FAVOR INGRESAR A: https://www.solidaria.com.co/ws_digitalclient/#login

MEDIANTE LA SOLICITUD Y CONTRATACIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO, USTED EN CALIDAD DE TITULAR(ES) DE LA INFORMACIÓN; DE MANERA LIBRE, EXPRESA, VOLUNTARIA E INFORMADA, AUTORIZA A ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA ENTIDAD COOPERATIVA O A LA PERSONA NATURAL O JURÍDICA A QUIÉN ESTE ENCARGUE, A RECOLECTAR,ALMACENAR, UTILIZAR, CIRCULAR, SUPRIMIR Y EN GENERAL, A REALIZAR CUALQUIER OTRO TRATAMIENTO A LOS DATOS PERSONALES POR USTED SUMINISTRADOS, PARA TODOS AQUELLOS ASPECTOS INHERENTES A LAS ACTIVIDADES COMERCIALES Y PROMOCIONALES, Y CUALQUIER OTRO RELACIONADO CON EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL PRINCIPAL DEL REFERIDA SOCIEDAD, LO QUE IMPLICA EL USO DE LOS DATOS EN ACTIVIDADES DE MERCADEO, PROMOCIÓN Y DE SER EL CASO, CUANDO LA ACTIVIDAD COMERCIAL LO REQUIERA, LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN DE LOS MISMOS A UN TERCERO (INCLUYENDO TERCEROS PAÍSES), BAJO LOS PARÁMETROS DE LA LEY 1581 DE 2.012, DECRETO 1074 DE 2015 Y DEMÁS NORMATIVIDAD VIGENTE QUE REGULE LA MATERIA. EN TODO CASO, ASEGURADORA SOLIDARIA GARANTIZA LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD, PRIVACIDAD Y DEMÁS PRINCIPIOS QUE IMPLIQUEN EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ACORDE CON LA LEGISLACIÓN APLICABLE. ESTA AUTORIZACIÓN SE MANTENDRÁ POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DEL VÍNCULO O LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO Y POR EL TIEMPO DE DURACIÓN DE LA SOCIEDAD RESPONSABLE, CONFORME LO ESTABLECIDO EN SUS MANUALES Y POLÍTICAS. IGUALMENTE DECLARO QUE HE CONOCIDO LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DISPONIBLE EN_: HTTPS://ASEGURADORASOLIDARIA.COM.CO/ENLACES-DE-INTERES/POLITICA-DE-PRIVACIDAD.ASPX

LAS CONDICIONES GENERALES DE SU PÓLIZA SE PUEDEN DESCARGAR DE NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SEGUROS – TU RESPALDO – SEGUROS PATRIMONIALES. ASEGURADORA SOLIDARIA PENSANDO EN SU TRANQUILIDAD, LO INVITA A VERIFICAR LA VALIDEZ DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A NUESTRA PÁGINA WEB WWW.SOLIDARIA.COM.CO EN LA OPCIÓN SERVICIOS – CONSULTA POLIZA DE CUMPLIMIENTO.

FIRMA ASEGURADOR

(415)7701861000019(8020)000000000007000605297697

FIRMA TOMADOR

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 12 Bogotá

CLIENTE

C8D8257A0608FA7758

Defensor del Consumidor Financiero: Manuel Guillermo Rueda Serrano * **Dirección:** Carrera 13 A # 28-38 Oficina 221, Bogotá * **Teléfono:** (601) 7919180
Fax: (601) 7919180 * **Celular:** 312 342 6229 * **Correo electrónico:** defensoriasolidaria@gmail.com
Para mayor información lo invitamos a consultar el folleto en el siguiente link de nuestra página web:
https://aseguradorasolidaria.com.co/servicios/defensoria-del-consumidor-financiero.aspx

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Compañía de Seguros

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6601, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCION EN LA FUENTE

CASANARE SEGUROS Ltda.

C.A.S CASANARE SEGUROS LTDA

¡ORGULLOSAMENTE CASANAREÑA!

NIT.900687962-3

COML 1499
RECIBO DE CAJA

ASEGURADORA	SUCURSAL	FECHA	CLAVE
SOLIDARIA	YOPAL	18/08/2024	900687962-3

RECIBIDO DE:	DOC IDENTIDAD	POLIZA DE SERIEDAD
MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS	7164159	
SETENTA MIL SETENTA Y UN PESO MCTE		$70.071
POLIZA DE CUMPLIMIENTO No.994000106520-0		
VALOR TOTAL:	$	70.071

WILMAN ARCINIEGAS GARCIA
R/legal Cas Casanare Seguros

seguros mundial®

NIT 860 037 013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: dri/soCbDVYkV2S+kkvcag==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	36197908	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	19/06/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREDOR CASTELLANOS, MANUEL HUMBERTO	**No. DOC. IDENTIDAD**	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	**TELÉFONO**	3118205999
ASEGURADO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	**TELÉFONO**	6345995
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	**TELÉFONO**	6345995

OBJETO DE CONTRATO

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA NO. 6 - RECIBO FINAL DE FECCHA 19/06/2025, ACTUALIZANDO VIGENCIA A LOS AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0461 DE FECHA 04/07/2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE,
PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/04/2025	39.901.057,00	0,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/06/2025	199.505.285,00	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/12/2027	19.950.528,50	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 19/06/2025	24:00 Horas Del 19/06/2030	39.901.057,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	**$** 299.257.927,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CAS CASANARE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	0,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	0,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	0,00
TOTAL A PAGAR	$	0,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/06/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresion de este documento.

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - 4PF

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	3	No. CERTIFICADO	36197908	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	19/06/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

NOTA ACLARATORIA
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TINENE VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO FINAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: Z5gWVVMtMhZYKZ+2fTEoWA==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	**No. ANEXO**	4	**No. CERTIFICADO**	36197918	**No. RIESGO**	
TIPO DE DOCUMENTO				**FECHA DE EXPEDICIÓN**	19/06/2025	**SUC. EXPEDIDORA**	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	20/06/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREDOR CASTELLANOS, MANUEL HUMBERTO	**No. DOC. IDENTIDAD**	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	**TELÉFONO**	3118205999
ASEGURADO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	**TELÉFONO**	6345995
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	**TELÉFONO**	6345995

OBJETO DE CONTRATO

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA NO. 6 - RECIBO FINAL DE FECCHA 19/06/2025, ACTUALIZANDO VIGENCIA A LOS AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0461 DE FECHA 04/07/2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE,
PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 19/06/2025	39.901.057,00	0,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/06/2025	199.505.285,00	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/12/2027	19.950.528,50	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 19/06/2025	24:00 Horas Del 19/06/2030	39.901.057,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 299.257.927,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CAS CASANARE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	0,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	0,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	0,00
TOTAL A PAGAR	$	0,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 19/06/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - 4FF

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresion de este documento.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	4	No. CERTIFICADO	36197918	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	19/06/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	20/06/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

NOTA ACLARATORIA
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TINENE VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO FINAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.09 12:07:58 -05:00

Código de Seguridad: /vft9XR6v6ZrECqDGjED7g==

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	**No. ANEXO**	5	**No. CERTIFICADO**	36199292
No. RIESGO					
TIPO DE DOCUMENTO				**FECHA DE EXPEDICIÓN**	09/07/2025
SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN				

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	08/07/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREDOR CASTELLANOS, MANUEL HUMBERTO	**No. DOC. IDENTIDAD**	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	**TELÉFONO**	3118205999
ASEGURADO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	**TELÉFONO**	6345995
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	**TELÉFONO**	6345995

OBJETO DE CONTRATO

OBJETO DE LA MODIFICACION: SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA NO. 6 DE RECIBO FINAL DE FECHA 08/07/2025, ACTAULIZANDO VIGENCIA A LOS AMPAROS. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0461 DE FECHA 04/07/2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE,
PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 19/06/2025	39.901.057,00	0,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/06/2025	199.505.285,00	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/12/2027	19.950.528,50	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 08/07/2025	24:00 Horas Del 08/07/2030	39.901.057,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	**$** 299.257.927,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CAS CASANARE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	0,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	0,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	0,00
TOTAL A PAGAR	$	0,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 09/07/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente
Protege el medio ambiente evitando la impresion de este documento

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	5	No. CERTIFICADO	36199292	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	09/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	08/07/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

NOTA ACLARATORIA
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TINENE VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO FINAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

seguros mundial®

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.09 17:49:10 -05:00

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUSZR000000059-D00I

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: aj9f3nUDl5Rvb+ZymHSkLw==

No. PÓLIZA	BY-100043256	**No. ANEXO**	6	**No. CERTIFICADO**	36199350	**No. RIESGO**	
TIPO DE DOCUMENTO				**FECHA DE EXPEDICIÓN**	09/07/2025	**SUC. EXPEDIDORA**	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	09/07/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREDOR CASTELLANOS, MANUEL HUMBERTO	**No. DOC. IDENTIDAD**	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	**TELÉFONO**	3118205999
ASEGURADO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	**TELÉFONO**	6345995
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	**No. DOC. IDENTIDAD**	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	**TELÉFONO**	6345995

OBJETO DE CONTRATO

MEDIANTE EL PRESENTE ANEXO SE AJUSTAN LAS VIGENCIAS DE LOS AMPAROS CONTRATADOS.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0461 DE FECHA 04/07/2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE,
PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

NOTA ACLARATORIA

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 09/07/2025	39.901.057,00	0,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 09/07/2025	199.505.285,00	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/12/2027	19.950.528,50	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 08/07/2025	24:00 Horas Del 08/07/2030	39.901.057,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 299.257.927,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CAS CASANARE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	0,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	0,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	0,00
TOTAL A PAGAR	$	0,00

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 09/07/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PAVA - ASIF

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresión de este documento.

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	6	No. CERTIFICADO	36199350	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	09/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	09/07/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TINENE VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO FINAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APP

seguros mundial®

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2025.07.25 09:59:48 -05:00

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1,2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA REGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

Código de Seguridad: t9xmjWwbotHG0iuInzCETA==

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSIÓN CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUSZR000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	7	No. CERTIFICADO	36200554	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	25/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	09/08/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

TOMADOR	CORREDOR CASTELLANOS, MANUEL HUMBERTO	No. DOC. IDENTIDAD	7.164.159
DIRECCIÓN	CR 6 6-12	TELÉFONO	3118205999
ASEGURADO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	No. DOC. IDENTIDAD	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	TELÉFONO	6345995
BENEFICIARIO	MUNICIPIO DE AGUAZUL	No. DOC. IDENTIDAD	891.855.200-9
DIRECCIÓN	CALLE 11 N 11 - 35	TELÉFONO	6345995

OBJETO DE CONTRATO

SE REALIZA EL PRESENTE ANEXO SEGUN ACTA NO. 7 DE LIQUIDACION DE ANTICIPO DE FECHA 10/07/2025, ACTUALIZANDO VIGENCIA AL AMPARO DE ANTICIPO. LOS DEMAS TERMINOS Y CONDICIONES CONTINUAN VIGENTES Y SIN MODIFICAR.
GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO No.0461 DE FECHA 04/07/2024 , CUYO OBJETO ES

REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE,
PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

NOMBRE DEL AMPARO	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA$	VALOR PRIMA$
CUMPLIMIENTO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 09/07/2025	39.901.057,00	0,00
BUEN MANEJO DEL ANTICIPO	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 10/01/2026	199.505.285,00	0,00
PRESTACIONES SOCIALES	00:00 Horas Del 17/07/2024	24:00 Horas Del 27/12/2027	19.950.528,50	0,00
CALIDAD DEL SERVICIO	00:00 Horas Del 08/07/2025	24:00 Horas Del 08/07/2030	39.901.057,00	0,00
		TOTAL ASEGURADO	$ 299.257.927,50	

INTERMEDIARIOS	TIPO	% PARTICIPACIÓN
CAS CASANARE SEGUROS LTDA	AGENCIAS	100,00

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

COMPAÑÍA	TIPO COASEGURO	PÓLIZA LÍDER	CERTIF. LÍDER	% PARTICIPACIÓN

PRIMA BRUTA	$	0,00
DESCUENTOS	$	
EXTRA PRIMA		
PRIMA NETA	$	0,00
GASTOS EXP.	$	0,00
IVA	$	0,00
TOTAL A PAGAR	$	0,00

CONVENIO DE PAGO	DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 25/07/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACIÓN VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACIÓN DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA).

CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGÚN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA.
DE ACUERDO CON EL ARTÍCULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTÍCULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990, **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE HE TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMÁS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑÍA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASI COMO LAS GARANTÍAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A.
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

TOMADOR

Lineas de Atención al Cliente:
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando reponsablemente.
Protege el medio ambiente evitando la impresion de este documento.

AFILIADOS A LA CAMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA - PASA - APP

seguros mundial®

tu compañía siempre

NIT 860.037.013-6
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
IVA RÉGIMEN COMÚN - AUTORETENEDORES

COMPAÑÍA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
DIRECCIÓN GENERAL CALLE 33 N. 6B - 24 PISOS 1, 2 Y 3 - BOGOTÁ
TELÉFONO: 2855600 FAX 2851220 - **WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO**

ANEXO DE MODIFICACION DE POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO

ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082

VERSION CLAUSULADO 06-04-2021-1317-P-05-PPSUS2R000000059-D00I

No. PÓLIZA	BY-100043256	No. ANEXO	7	No. CERTIFICADO	36200554	No. RIESGO	
TIPO DE DOCUMENTO				FECHA DE EXPEDICIÓN	25/07/2025	SUC. EXPEDIDORA	AGENCIA BOYACA CASAN

VIGENCIA DESDE		VIGENCIA HASTA		DÍAS	VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE		VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA	
00:00 Horas Del	17/07/2024	24:00 Horas Del	09/08/2030		N/A	N/A	N/A	N/A

CONDICIONES PARTICULARES

NOTA ACLARATORIA
EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO TINENE VIGENCIA DE 5 AÑOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE RECIBO FINAL

"Con la emisión de la póliza se entiende que se autoriza a Seguros Mundial para que realice gestión de cobranza en caso de que aplique, a través de los siguientes canales: correo electrónico, llamada, SMS y WhatsApp. No obstante, en cualquier momento podrá solicitar la exclusión de alguno estos canales por medio de:
Página web: www.segurosmundial.com.co
Correo electrónico: mundial@segurosmundial.com.co
Líneas de atención: Bogotá (+601) 3274712 - (+601) 3274713 Nacional 018000111935"

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cumplimos los sueños de nuestro planeta reciclando responsablemente.
Protege el Medio Ambiente evitando la impresión de este documento.

AFILIADOS A LA CÁMARA COLOMBIANA DE LA INFRAESTRUCTURA Y PASA - APF

604

LIQUIDACIÓN DE ESTAMPILLAS

Dependencia:	SECRETARÍA DE HACIENDA	Liquidación Número:	20240000002634
Fecha Liquidación Estampilla:	2024-07-08	Adicional:	SI NO X

					Valor Total	Iva	Valor Liquidar
Contrato:	0461	Fecha:	2024-07-04	Valor:	$399.010.570,00	$0,00	$335.303.000,00
Contratista:	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS					Nit No.:	7164159
Entidad:	ALCALDÍA DE AGUAZUL						

Tributo	ADULTO MAYOR	CUENTA
Tarifa	4.3%	BBVA 077-05967-3 ESTAMPILLA PRO ADULTO CONV:12878
Valor Estampilla	$14.418.029,00	
Tributo	CULTURA	BBVA No. 077-179547 ESTAMPILLA PRO CULTURA CNV:12834
Tarifa	1%	
Valor Estampilla	$3.353.030,00	
Tributo	PRO DEPORTE	BBVA No. 077-002084 TASA PRO DEPORTE
Tarifa	2.5%	
Valor Estampilla	$8.382.575,00	
TOTAL		$26.153.634,00

Tipo Estampilla	Valor Contrato	Iva	Base Gravable	Total Liquidación
Nuevo	$ 399.010.570	$ 0	$ 335.303.000	$ 26.153.634

LIQUIDADOR:	SANDRA PATRICIA GUIO AVELLA
OBSERVACIÓN:	

DEFINITIVO

MUNICIPIO DE AGUAZUL
Nit. 891855200-9

Calle 11 11 35

COMPROBANTE DE INGRESO TRIBUTARIO Y NO TRIBUTARIO
No. CIT2024010771

FECHA	2024-07-10	VALOR	$8.382.575,00
TERCERO	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	DOCUMENTO	7164159-1
DIRECCIÓN	DG 23C 16A 66 AGUAZUL-AGUAZUL	MEDIO DE PAGO	POR VENTANILLA EN EFECTIVO
LA SUMA DE	Ocho Millones Trescientos Ochenta y Dos Mil Quinientos Setenta y Cinco Pesos		
CONCEPTO:	ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUAZUL RECAUDO ESTAMPILLA PRODEPORTE 2024000057940708		
DETALLE:			

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
13110103	Tasa Pro deporte ley 2023 de 2020	$0,00	$8.382.575,00
11100613054	BBVA 077002084 TASA PRO DEPORTE	$8.382.575,00	$0,00
	SUMAS IGUALES	**$8.382.575,00**	**$8.382.575,00**

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

CUENTA	NOMBRE CUENTA	VALOR
1.1.01.02.218	TASA PRODEPORTE Y RECREACIÓN	$8.382.575,00
	TOTAL:	**$8.382.575,00**

Elaboró: SANDRA PATRICIA GUIO AVELLA

606

DEFINITIVO

MUNICIPIO DE AGUAZUL
Nit. 891855200-9

Calle 11 11 35

COMPROBANTE DE INGRESO TRIBUTARIO Y NO TRIBUTARIO
No. CIT2024010770

FECHA	2024-07-10	VALOR	$3.353.030,00
TERCERO	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	DOCUMENTO	7164159-1
DIRECCIÓN	DG 23C 16A 66 AGUAZUL-AGUAZUL	MEDIO DE PAGO	POR VENTANILLA EN EFECTIVO
LA SUMA DE	Tres Millones Trescientos Cincuenta y Tres Mil Treinta Pesos		
CONCEPTO:	ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUAZUL RECAUDO ESTAMPILLA PROCULTURA 2024000057920708		
DETALLE:			

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
13058802	Estampilla Pro cultura	$0,00	$3.353.030,00
11100613002	BBVA No. 077-179547 ESTAMPILLA PRO CULTURA CNV:12834	$3.353.030,00	$0,00
	SUMAS IGUALES	**$3.353.030,00**	**$3.353.030,00**

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

CUENTA	NOMBRE CUENTA	VALOR
1.1.01.02.300.55	ESTAMPILLA PRO CULTURA	$3.353.030,00
	TOTAL:	**$3.353.030,00**

Elaboró: SANDRA PATRICIA GUIO AVELLA

DEFINITIVO

MUNICIPIO DE AGUAZUL
Nit. 891855200-9

Calle 11 11 35

COMPROBANTE DE INGRESO TRIBUTARIO Y NO TRIBUTARIO
No. CIT2024010769

FECHA	2024-07-10	VALOR	$14.418.029,00
TERCERO	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	DOCUMENTO	7164159-1
DIRECCIÓN	DG 23C 16A 66 AGUAZUL-AGUAZUL	MEDIO DE PAGO	POR VENTANILLA EN EFECTIVO
LA SUMA DE	Catorce Millones Cuatrocientos Dieciocho Mil Veintinueve Pesos		
CONCEPTO:	ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUAZUL RECAUDO ESTAMPILLA ADULTO MAYOR 2024000057930708		
DETALLE:			

MOVIMIENTO CONTABLE

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
13058801	Estampilla pro adulto mayor	$0,00	$14.418.029,00
11100613034	BBVA 077-05967-3 ESTAPILLA PRO ADULTO CONV:12878	$14.418.029,00	$0,00
	SUMAS IGUALES	**$14.418.029,00**	**$14.418.029,00**

MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

CUENTA	NOMBRE CUENTA	VALOR
1.1.01.02.300.01	ESTAMPILLA PARA EL BIENESTAR DEL ADULTO MAYOR	$14.418.029,00
	TOTAL:	**$14.418.029,00**

Elaboró: SANDRA PATRICIA GUIO AVELLA

ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUAZUL
Nit. 891855200

Infraestructura

COMPROBANTE DE EGRESO
No. 1200.65.202402834

FECHA:	2024-10-03	VALOR	59.471.050,00
PAGADO A	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS	DOCUMENTO	7164159
DIRECCIÓN	DG 23C 16A 66	CIUDAD	AGUAZUL
CUENTA BANCARIA		MEDIO DE PAGO	DÉBITO EN CUENTA POR INTERNET
LA SUMA DE	Cincuenta y Nueve Millones Cuatrocientos Setenta y Un Mil Cincuenta Pesos	TELÉFONO	3118205999
DETALLE	ACTA 3 PARCIAL 1 CONTRATO CONSULTORIA 461 DE 2024 REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE. PAGO DEL COMPROBANTE DE EGRESO DE LA ORDEN D PAGO # 202402438 - .		

INFORMACIÓN PRESPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre de la cuenta	Valor
202400668	202400820	2.2.24.2409.0600.202085010 0010	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE AGUUAZUL DEPARTAMENTO DE CASANARE	81.271.050,00
			Total	81.271.050,00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
24010105	Cuentas por pagar	59.471.050,00	0,00
11100601003	Bta 120-151758 PROPOSITO GENERAL CUENTA MAESTRA	0,00	59.471.050,00
	SUMAS IGUALES	59.471.050,00	59.471.050,00

INFORMACIÓN DE DEDUCCIONES

Tipo Retención	% Aplicar	Base Gravable	Valor Retenido
Retención Honorarios 10%	10	136.590.000,00	13.659.000,00
Retención IVA	15	25.952.100,00	3.893.000,00
Estampilla para la justicia familiar	2	136.590.000,00	2.732.000,00
Retencion ICA Demás actividades de servicio 10*1000 (365)	1	136.590.000,00	1.366.000,00
Retencion Sobretasa Bomberil	11	1.366.000,00	150.000,00
Anticipo para adquisicion de bienes y servicios	100	81.271.050,00	81.271.050,00

YENNY CAROLINA CARDENAS GARCIA
SECRETARIA DE DESPACHO

RECIBI:
c.c ó Nit:

REVISÓ:

ELABORO ALBA YOLANDA RIVERA LOPEZ

ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUAZUL

Nit. 891855200-9

OBLIGACIÓN / ORDEN DE PAGO No. 202402438

BENEFICIARIO: MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS	**DOCUMENTO:** 7164159 - 1	**FECHA / ORDEN:** 2024-10-03
MOD. SELECCIÓN: CONSURSO DE MERITOS	**SOPORTE:**	**TIPO:** CUENTA POR PAGAR
REGISTROS NÚMERO: 20 - CONSURSO DE MERITOS	**NÚMERO RP:** 202400820	**FECHA RP:** 2024-07-05

Concepto: ACTA 3 PARCIAL 1 CONTRATO CONSULTORIA 461 DE 2024

Detalle: REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

VIG	CÓDIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
2024	2.2.24.2409.0600.2020850100010	1.2.4.3.03	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE AGUUAZUL DEPARTAMENTO DE CASANARE	SGP-PROPÓSITO GENERAL-PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	81.271.050,00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA NUMERO	NOMBRE CUENTA	DEBITO	CREDITO
24010190	Cuentas por pagar- interface de almacen - D	162.542.100,00	0,00
24010105	Cuentas por pagar - C	0,00	59.471.050,00
24360301	Honorarios 10% - C	0,00	13.659.000,00
24362501	Retención IVA 15% - C	0,00	3.893.000,00
24362701	Retencion ICA Servicios - C	0,00	1.366.000,00
24369001	Sobretasa bomberil - C	0,00	150.000,00
19060401	Anticipo para adquisicion de bienes y servicios - C	0,00	81.271.050,00
24403503	Estampilla para la justicia familiar - C	0,00	2.732.000,00
	SUMAS IGUALES	162.542.100,00	162.542.100,00

DEDUCCIONES

Tipo Retención	% Aplicar	Base Gravable	Valor Retenido
Retención Honorarios 10%	10	136.590.000,00	13.659.000,00
Retención IVA	15	25.952.100,00	3.893.000,00
Estampilla para la justicia familiar	2	136.590.000,00	2.732.000,00
Retencion ICA Demás actividades de servicio 10*1000 (365)	1	136.590.000,00	1.366.000,00
Retencion Sobretasa Bomberil	11	1.366.000,00	150.000,00
Anticipo para adquisicion de bienes y servicios	100	81.271.050,00	81.271.050,00
Retencion Rentas de Trabajo		0,00	0,00

ELABORO
CARMEN CECILIA LOPEZ GUERRERO

ORDENADOR DEL PAGO
YENNY CAROLINA CARDENAS GARCIA
SECRETARIA DE HACIENDA

REVISO
CECILIA LÓPEZ
PROF. CONTRATADO SH

610

ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUAZUL
Nit. 891855200

Interventoria

COMPROBANTE DE EGRESO
No. 1200.65.202404192

FECHA:	2024-12-16	VALOR	55.917.370,00
PAGADO A	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS	DOCUMENTO	7164159
DIRECCIÓN	DG 23C 16A 66	CIUDAD	AGUAZUL
CUENTA BANCARIA		MEDIO DE PAGO	DÉBITO EN CUENTA POR INTERNET
LA SUMA DE	Cincuenta y Cinco Millones Novecientos Diecisiete Mil Trescientos Setenta Pesos	TELÉFONO	3118205999
DETALLE	acta 4 parcial 2contrato 0461 de 2024 REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE. PAGO DEL COMPROBANTE DE EGRESO DE LA ORDEN D PAGO # 202403682 - .		

INFORMACIÓN PRESPUESTAL

Disponibilidad Presupuestal	Registro Presupuestal	Código	Nombre de la cuenta	Valor
202400668	202400820	2.2.24.2409.0600.202085010 0010	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE AGUUAZUL DEPARTAMENTO DE CASANARE	78.210.370,00
			Total	78.210.370,00

CUENTA	NOMBRE CUENTA	DÉBITO	CRÉDITO
24010105	Cuentas por pagar	55.917.370,00	0,00
11100601003	Bta 120-151758 PROPOSITO GENERAL CUENTA MAESTRA	0,00	55.917.370,00
	SUMAS IGUALES	55.917.370,00	55.917.370,00

INFORMACIÓN DE DEDUCCIONES

Tipo Retención	% Aplicar	Base Gravable	Valor Retenido
Retencion Honorarios 11%	11	131.446.000,00	14.459.000,00
Retención IVA	15	24.974.740,00	3.746.000,00
Retencion ICA Demás actividades de servicio 10*1000 (365)	1	131.446.000,00	1.314.000,00
Retencion Sobretasa Bomberil	11	1.314.000,00	145.000,00
Estampilla para la justicia familiar	2	131.446.000,00	2.629.000,00
Anticipo para adquisicion de bienes y servicios	100	78.210.370,00	78.210.370,00
Retencion Rentas de Trabajo		0,00	0,00

YENNY CAROLINA CARDENAS GARCIA
SECRETARIA DE DESPACHO

RECIBI:
c.c ó Nit:

REVISÓ:

ELABORO ALBA YOLANDA RIVERA LOPEZ

611

ALCALDIA MUNICIPAL DE AGUAZUL

Nit. 891855200-9

OBLIGACIÓN / ORDEN DE PAGO No. 202403682

BENEFICIARIO: MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS	**DOCUMENTO:** 7164159 - 1	**FECHA / ORDEN:** 2024-12-16
MOD. SELECCIÓN: CONSURSO DE MERITOS	**SOPORTE:**	**TIPO:** CUENTA POR PAGAR
REGISTROS NÚMERO: 20 - CONSURSO DE MERITOS	**NÚMERO RP:** 202400820	**FECHA RP:** 2024-07-05

Concepto: acta 4 parcial 2contrato 0461 de 2024

Detalle: REALIZAR ACTUALIZACIÓN DEL INVENTARIO Y CATEGORIZACIÓN DE LA RED VIAL TERCIARIA A CARGO DEL MUNICIPIO DE AGUAZUL, DEPARTAMENTO DE CASANARE, PARA EL REPORTE AL SISTEMA INTEGRAL NACIONAL DE INFORMACIÓN DE CARRETERAS - SINC- EN CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE DEL MINISTERIO DE TRANSPORTE.

VIG	CÓDIGO DE RUBRO	RC	IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL	RECURSO / CONVENIO	VALOR ORDENADO
2024	2.2.24.2409.0600.2020850100010	1.2.4.3.03	FORTALECIMIENTO DE LA SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE AGUUAZUL DEPARTAMENTO DE CASANARE	SGP-PROPÓSITO GENERAL-PROPÓSITO GENERAL LIBRE INVERSIÓN	78.210.370,00

MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA NUMERO	NOMBRE CUENTA	DEBITO	CREDITO
24010190	Cuentas por pagar- interface de almacen - D	156.420.740,00	0,00
24010105	Cuentas por pagar - C	0,00	55.917.370,00
24360302	Honorarios 11% - C	0,00	14.459.000,00
24362501	Retención IVA 15% - C	0,00	3.746.000,00
24362701	Retencion ICA Servicios - C	0,00	1.314.000,00
24369001	Sobretasa bomberil - C	0,00	145.000,00
19060401	Anticipo para adquisicion de bienes y servicios - C	0,00	78.210.370,00
24403503	Estampilla para la justicia familiar - C	0,00	2.629.000,00
	SUMAS IGUALES	156.420.740,00	156.420.740,00

DEDUCCIONES

Tipo Retención	% Aplicar	Base Gravable	Valor Retenido
Retencion Honorarios 11%	11	131.446.000,00	14.459.000,00
Retención IVA	15	24.974.740,00	3.746.000,00
Retencion ICA Demás actividades de servicio 10*1000 (365)	1	131.446.000,00	1.314.000,00
Retencion Sobretasa Bomberil	11	1.314.000,00	145.000,00
Estampilla para la justicia familiar	2	131.446.000,00	2.629.000,00
Anticipo para adquisicion de bienes y servicios	100	78.210.370,00	78.210.370,00
Retencion Rentas de Trabajo		0,00	0,00

ELABORO
CARMEN CECILIA LOPEZ GUERRERO

ORDENADOR DEL PAGO
YENNY CAROLINA CARDENAS GARCIA
SECRETARIA DE HACIENDA

REVISO
CECILIA LÓPEZ
PROF. CONTRATADO SH

ANEXO 3
GASTOS GENERALES DE ADMINISTRACION Y DIRECTOS

613

SALUD CASANARE LTDA IPS
NIT 832.000.319-2
CR 17 11-05
Tel: (098) 6383350
Aguazul - Colombia
saludcasanareltda@hotmail.com
https://saludcasanare.wixsite.com/inicio

Factura electrónica de venta
No. FE 4309

				Fecha y hora Factura	
Señores	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS			**Generación**	09/07/2024,11:03
NIT	7.164.159-1	**Teléfono**	(608) 3118205999 - Ext. 000	**Expedición**	09/07/2024,11:03
Dirección	CR 23 20 65	**Ciudad**	Yopal - Colombia	**Vencimiento**	09/07/2024

Item	Cantidad	Descripción	Vr. Unitario	Vr. Bruto
1	4.00	EXAMEN DE INGRESO	30,000.00	120,000.00

Total Items: 1

Total Bruto	120,000.00
Total a Pagar	120,000.00

Valor en Letras:
Ciento veinte mil pesos m/cte

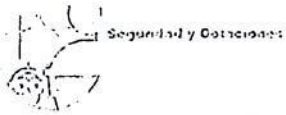
Condiciones de Pago:
Credito - Cuota No. 001 vence el 2024-08-09 por $120,000.00

Observaciones:
María del rosario prieto moreno ,Paula Andrea Pérez Barrera,Yendy Rocio Torres Buitrago

Orden de compra: -

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764058507587 aprobado en 20231023 prefijo FE desde el número 3314 al 50000 Vigencia: 12 Meses**
No responsable de IVA - Actividad Económica 8691 Actividades de apoyo diagnóstico Tarifa 0.8 %
CUFE: 61af07dc4ac52768f8b6f1a166c34f54b03e5579508[illegible]5087f38786dde611d1201748[illegible]

Factura - iSiigo



PARDO CASAS RAUL
NIT 79.518.967-9
Cra20 2276
Tel. (608) 3108711801
Yopal - Colombia
dotapard78@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. RPC 20

				Fecha y hora Factura	
Señores	MANUEL CORREDOR CASTELLANOS			**Generación**	19/07/2024, 15:10
NIT	7 164.159-1	**Teléfono**	(608) 3108205999 - Ext. 000	**Expedición**	19/07/2024, 15:20
Dirección	DIG 23 C 16 66	**Ciudad**	Aguazul - Colombia	**Vencimiento**	19/07/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Botas	4.00	2.600,000.00
2	Camisa en tela indigo	8.00	1.120,000.00
3	Jean cinco bolsillos	8.00	1.240,000.00
4	Chalecos reflectivos	4.00	60,000.00
5	Señalización vial	5.00	1.520,000.00
6	Elementos de protección personal guantes	4.00	48,000.00

otal Items: 6

Total Bruto	6.586.000.00
IVA 0%	0.00
Total a Pagar	6.588,000.00

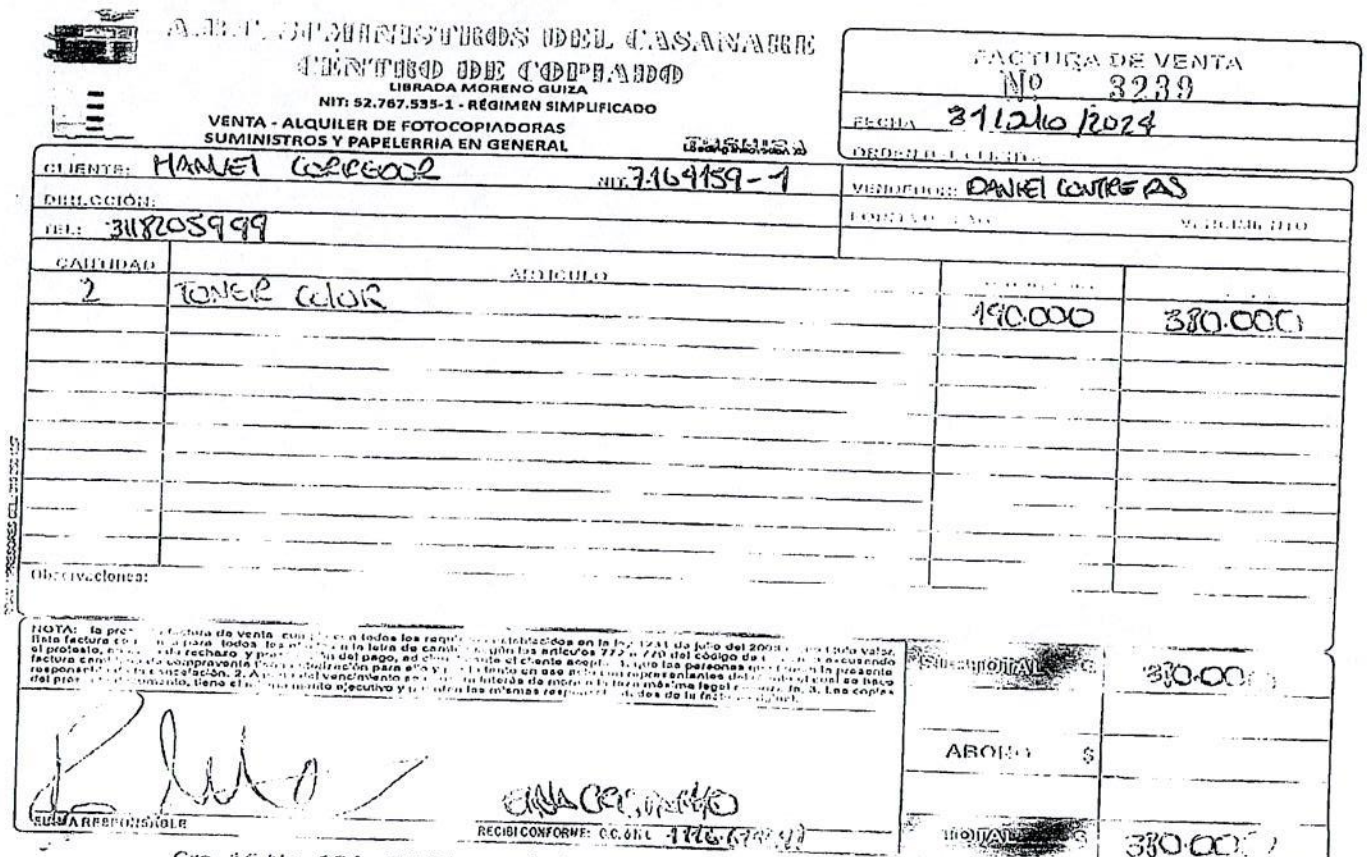
alor en Letras:
Seis millones quinientos ochenta y ocho mil pesos m/cte

ondiciones de Pago:
Efectivo $ 6.588,000.00

bservaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764075205441 aprobado en 20240715 prefijo RPC desde el número 1 al 500 Vigencia: 24 Meses Meses
No responsable de IVA - Actividad Económica 4752 Comercio al por menor de artículos de ferretería, pinturas y productos de vidrio en establecimientos especializados. Tarifa 0
CUFE: 96707070a6ea8520d6c6d4393e6e87a06e2 ab1b95b7a9b760d43a1e76ce57172d4c62ad132e35e6d8fa4f6c56

Factura Electrónica de Venta No. RPC 20 - NIT 79518967-9 Fecha Validación DIAN 19/07/2024 15:10:54 Resolución Facturación Electrónica 18764075205441 Prefijo RPC Desde 1 Hasta 500 Vigencia 24 Meses



A.B.C. SUMINISTROS DEL CASANARE
CENTRO DE COPIADO
LIBRADA MORENO GUIZA
NIT: 52.767.535-1 - RÉGIMEN SIMPLIFICADO
VENTA - ALQUILER DE FOTOCOPIADORAS
SUMINISTROS Y PAPELERIA EN GENERAL

FACTURA DE VENTA
Nº 3239
FECHA 31/12/2024

CLIENTE: MANUEL CORREDOR NIT 7164159-1
DIRECCIÓN:
TEL: 3118205999
VENDEDOR: DANIEL CONTRERAS

CANTIDAD	ARTICULO		
2	TONER COLOR	190.000	380.000

Observaciones:

NOTA: la presente factura de venta cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de julio del 2008 ... este título valor, para todos los efectos de la letra de cambio bajo los artículos 772 a 780 del código de ... cuando el cliente acepte lo que las personas que firman la presente factura cancelan la compraventa ... liquidación para ese ... tenido un ese ... representantes del ... responsable de ... recepción. 2. ... del vencimiento ... interés de mora ... máximo legal ... ley. 3. Las copias del pro... mento, tiene el ... mento ejecutivo y ... ntra las demás responsables de la fa...

SUBTOTAL $ 380.000
ABONO $
TOTAL $ 380.000

FIRMA RESPONSABLE
RECIBI CONFORME: C.C. 6[illegible]

Cra. 16 No. 12A - 54 Diagonal al Palacio de Justicia Tel.: 632 8585 - 311 471 8652
E-mail: llzmoreno.ca@gmail.com - Yopal Casanare

LIBRADA MORENO GUIZA

NIT: 52.767.535-1 - RÉGIMEN SIMPLIFICADO

VENTA - ALQUILER DE FOTOCOPIADORAS
SUMINISTROS Y PAPELERIA EN GENERAL

TARIMEA

FACTURA DE VENTA
No 3288

FECHA: 8/AGOSTO/2024

ORDEN DEL CLIENTE:

CLIENTE: MANUEL CONTRERAS NIT. 7169159-1

VENDEDOR: DANIEL CONTRERAS

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO: EFC VENCIMIENTO

TEL: 3118205999

CANTIDAD	ARTICULO	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	TONER K	190.000	190.000
1	TONER C	190.000	190.000
1	TONER M	190.000	190.000
1	REVELADOR NEGRO	160.000	160.000

Observaciones:

NOTA: la presente factura de venta cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de julio del 2008 con [illegible]. Esta factura es [illegible] para todos los efectos legales de factura de cambio [illegible] artículos 772 a 778 del código de comercio [illegible] el protesto, en caso de rechazo y preaviso [illegible] pago, no siendo [illegible] ante aceptar: 1. [illegible] personas que firman la presente factura cambiaria de compraventa [illegible] para ello y [illegible] en esa acta [illegible] siguientes del [illegible] su total responsabilidad la cancelación. 2. A partir del vencimiento se cobrará [illegible] de mora a la tasa máxima legal autorizada. 3. Las copias del presente documento, tiene el mismo mérito ejecutivo y prueban las mismas responsabilidades de la factura original.

SUBTOTAL $	130.000
ABONO $	
TOTAL $	130.000

FIRMA RESPONSABLE

RECIBI CONFORME: C.C. 11166136[illegible]

Cra. 16 No. 12A - 54 Diagonal al Palacio de Justicia Tel.: 632 8585 - 311 471 8652
E-mail: llzmoreno.ca@gmail.com - Yopal Casanare

MULTIPAPELES

Papelería y Cacharrería
NIT 79 948 970-3
Calle 22 N° 19 - 10 Aguazul
Cel. 311 808 3106

CLIENTE: MANUEL CORREDOR CASTELLANOS
DIRECCION: DIAGONAL 23C N° 19 -66
CIUDAD: AGUAZUL
NIT: 7.164.159-1

DIA 9 MES 08 AÑO 2024
TELEFONO: 311 820 5999
VENDEDOR: RICARDO ROMERO

CANT.	DESCRIPCION ARTICULO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
8	Resma Carta Reprograf	$ 22.000,00	$ 176.000,00
20	Carpetas 4 solapas blancas desacificadas	$ 6.800,00	$ 136.000,00
18	Tabla de apoyo - planillera	$ 15.900,00	$ 286.200,00
5	Caja de esferos	$ 13.800,00	$ 69.000,00
4	Cajas de archivo 35-12 minerva	$ 5.500,00	$ 22.000,00
2	Paquetes adhesivo para rotulo	$ 1.900,00	$ 3.800,00
3	Caja de Pepel Ecologico Reprograf (x10und)	$ 230.000,00	$ 690.000,00
		Sub. Total	$ 1.383.000,00
		TOTAL	$ 1.383.000,00

FIRMA Y SELLO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.948.970**

ROMERO GONZALEZ
APELLIDOS

RICARDO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUL-1977**

YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

30-SEP-1996 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4604000-00162102-M-0079948970-20090709 0013276418A 2 30887823

619

Formulario del Registro Único Tributario

3. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141129021322

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Yopal 14. Buzón electrónico

7 9 9 4 8 9 7 0 6 4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de identificación: 7 9 9 4 8 9 7 0

27. Fecha expedición: Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido: ROMERO

32. Segundo apellido: GONZALEZ

33. Primer nombre: RICARDO

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Casanare 8 5

40. Ciudad/Municipio: Aguazul 0 1 0

41. Dirección principal: CL 22 16 10 BRR GAITAN

42. Correo electrónico: ricardoromero746@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 1 5 0 6 3 1 0 6

45. Teléfono 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 7 6 1	2 0 1 2 0 5 0 1	8 2 9 9	2 0 1 3 0 1 0 2	4 3 1 2			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo

Exportadores

Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO X

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2024 - 05 - 16 / 12 : 55: 33

La información suministrada a través del formulario de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser clara y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos establecidos para la 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 de la DIAN.

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

984. Nombre: ROMERO GONZALEZ RICARDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-05-2024 12:55:44 P.M.

CUENTA DE COBRO

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS

NIT: 7.164.159-1

DEBE A:

PAPELERÍA MULTIPAPELES

NIT: 79.948.970-6

LA SUMA DE:

UN MILLÓN TRECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE
($1.383.000,00)

POR CONCEPTO DE:

SERVICIO DE PAPELERÍA, ÚTILES Y DE OFICINA

LA PRESENTE SE FIRMA A LOS 8 DEÍAS DEL MES DE AGOSTO DEL 2024

CORDIALMENTE,

RICARDO ROMERO
C.C N° 79.948.970
Propietario

	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS NIT 7.164.159-1	COMPROBANTE DE EGRESO No.
CIUDAD	AGUAZUL 17 de julio de 2024	$ 1.383.000,00
PAGADO A:	RICARDO ROMERO - PAPELERIA MULTIPAPELES	
POR CONCEPTO DE	Pago de servicio de papeleria y utiles de oficina	
LA SUMA DE:	UN MILLÓN TRECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL PESOS M/CTE	

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	CHEQUE N°	BANCO	
VR		1.383.000,00	SUCURSAL	EFECTIVO	X
RETENCION			FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO		
IVA					
ANTICIPOS					
TOTALES		1.383.000,00			
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO			
			C.C / NIT	C.C 79.948.970	

029

622

PAPELERIA Y CACHARRERIA CERVANTES

Olga Pedraza Patarroyo
NIT-47428789-1 RESPONSABLE DE IVA || REPRESENTACIÓN GRÁFICA
No somos grandes contribuyentes NO somos Autorretenedores
Dir: CL 10 19 62 Yopal - Casanare Tel 3134244545 cervantesyopal@hotmail.com
Nº .Resolucion: 18764068603383 **Prefijo:** CER2 **Consecutivo:** 25001 al 10000 **Fecha:** 2024-04-08 **Hasta:** 2026-04-08 **Vigencia:** 6 Meses

CUFE:4b6dc27ccfcd10fd6a24107c56df39bb2094c133b91cc465924f54502d3f9292ebe68717c895f04c8503f3232210bf4

N.I.T.: 764159
Nombre : MANUEL CORREDOR
Direccion: CARRERA 23 NO 20-65
Telefono: 3118205999

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA NO. CER2 - 36294
Fecha de Emision: 27/11/2024 **Hora:** 17:43:48
Fecha Vencimiento: 27/11/2024
Cond.Pago: Contado
Metodo.Pago:

CODIGO	DESCRIPCION	CANTIDAD	%IVA	P.UNITARIO	P.TOTAL
3000516	RESMA CARTA	5	19	13.866	69.328
776354	CARPETA 4 SOLAPAS BLANCA ECO	15	19	2.185	32.773
512288	DVD -R	7	19	1.681	11.765
001560	SEPARADOR CARTULINA 105 PAQ.x5 SURTIDO	2	19	2.017	4.034

Observaciones:

Son: Ciento cuarenta mil trescientos Bs. 00/100

Recibi real y materialmente la mercancia

Nombre: _____

C.C: _____

Firma y Sello: _____

SUBTOTAL:	$	117.899
I.V.A. 19, 00%	$	22.401
Rete. Fuente 0, 00%	$	0
Rete. Iva 0, 00%	$	0
Rete. Ica 0, 00%	$	0
Total A Pagar:	**$**	**140.300, 00**

Impreso por AccaSoft ERP Software de facturación electrónica directa----Dirección Nacional de Derechos de Autor 1328215----Original SoftWare

A.B.C. SUMINISTROS DEL CASANARE
CENTRO DE COPIADO

LIBRADA MORENO GUIZA
NIT: 52.767.535-1 - RÉGIMEN SIMPLIFICADO
VENTA - ALQUILER DE FOTOCOPIADORAS
SUMINISTROS Y PAPELERIA EN GENERAL

TOSHIBA

FACTURA DE VENTA
Nº 3329

FECHA 24 Oct 2024

ORDEN DEL CLIENTE

CLIENTE: MANUEL CORREDOR NIT 7164159-1

VENDEDOR: DANIEL CONTRERAS

DIRECCIÓN:

FORMA DE PAGO: VENCIMIENTO

TEL: 3118205999

CANTIDAD	ARTICULO	V. UNITARIO	V. TOTAL
2	TONER COLOR-NEGRO	190.000	380.000

Observaciones:

IRAU IMPRESORES CEL.: 310 295 1957

NOTA: la presente factura de venta cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de julio del 2008 como título valor. Esta factura es asimila para todos los efectos a la letra de cambio según los artículos 772 a 779 del código de comercio excusando el protesto, en aviso de rechazo y prescripción del pago, aceptamos expresamente el cliente acepta: 1. que las personas que firman la presente factura cambiaria de compraventa tiene autorización para ello y por lo tanto en ese acto son representantes del cliente al cual se hace responsable de la cancelación. 2. A partir del vencimiento se causara interés de mora a la tasa máxima legal autorizada. 3. Las copias del presente documento, tiene el mismo mérito ejecutivo y guardan las mismas responsabilidades de la factura original.

SUBTOTAL $	380.000
ABONO $	
TOTAL $	380.000

FIRMA RESPONSABLE

ELNA CRISTANCHO
RECIBI CONFORME: C.C. ó Nit. 1116.613691

Cra. 16 No. 12A - 54 Diagonal al Palacio de Justicia Tel.: 632 8585 - 311 471 8652
E-mail: lizmoreno.ca@gmail.com - Yopal Casanare

A.B.C. SUMINISTROS DEL CASANARE
CENTRO DE COPIADO

LIBRADA MORENO GUIZA
NIT: 52.767.535-1 - RÉGIMEN SIMPLIFICADO
VENTA - ALQUILER DE FOTOCOPIADORAS
SUMINISTROS Y PAPELERRIA EN GENERAL

TOSHIBA

FACTURA DE VENTA
Nº 3370

FECHA 13/11/2025
ORDEN DEL CLIENTE

CLIENTE: MANUEL CORREDOR NIT. 7.164159-1
DIRECCIÓN:
TEL: 3118205999
VENDEDOR: DANIEL CONTRERAS
FORMA DE PAGO: VENCIMIENTO

CANTIDAD	ARTICULO	V. UNITARIO	V. TOTAL
1	SERVICIO TECNICO & MANTENIMIENTO	950.000	950.000
3	TONER COLOR (?) - NEGRO (1)	190.000	570.000
1	REVELADOR NEGRO	160.000	160.000

Observaciones:

NOTA: la presente factura de venta cumple con todos los requisitos establecidos en la ley 1231 de julio del 2008 como título valor. Esta factura se asimila para todos los efectos a la letra de cambio según los artículos 772 a 779 del código de comercio excluyendo factura cambiaria de compraventa toma autorización para ello y por lo tanto en ese acto dan representantes del cliente al cual se hace responsable de la cancelación. 2. A partir del vencimiento se causara interés de mora a la tasa máxima legal autorizada. 3. Los costos del presente documento, tiene el mismo merito ejecutivo y guarden las mismas responsabilidades de la factura original.

SUBTOTAL	$	1'680.000
ABONO	$	
TOTAL	$	1'680.000

FIRMA RESPONSABLE

RECIBI CONFORME: C.C. ó NIT 1116.673691

GRAU IMPRESORES CEL.: 310 268 1091

Cra. 16 No. 12A - 54 Diagonal al Palacio de Justicia Tel.: 632 8585 - 311 471 8652
E-mail: lizmoreno.ca@gmail.com - Yopal Casanare

-625

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT 7.184.159-1
CARRERA 23 20 65
Tel: (038) 3118205999
Yopal - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 7

Proveedor	ELIDA PATRICIA RINCON RINCON RINCON RINCON			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.118.542.859-3	Teléfono	(301) 3115180187 - Ext. 000	2024-09-27	–
Dirección	CRA 11 42A 24	Ciudad	Yopal - Casanare		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios - Asesorías Contables mes de Julio de 2024	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,350,000.00

Total Bruto	1,350,000.00
Total a Pagar	1,350,000.00

Observaciones:

Facturación electrónica por Siigo S.A.S. NIT 830.018.145-8

Factura Documento soporte por las normas fiscales | Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Res. DIAN 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18760000085155 aprobada en 20240923 prefijo DSE desde el número 7 hasta 000 Vigencia: 6 meses.

CUDS: d908ab1bd9d8ab8ca1d9d8e6662aa1a3e1e1103ab2864e03a82a8a1a7f57ea8af0933384a70c1c781e1fd1a6a7f1d8

626

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
Nit 7.164.159-1
CARRERA 23 20 65
Tel: (038) 3118205999
Yopal - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 8

Proveedor	ELIDA PATRICIA RINCON RINCON RINCON RINCON			Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Nit	1.118.542.892-8	Teléfono	(608) 3115160187 - Ext. 000	2024-09-27	-
Dirección	CRA 11 42A 24	Ciudad	Yopal - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	honorarios - Asesorías Contables mes de Agosto de 2024	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,350,000.00

Total Bruto	1,350,000.00
Total a Pagar	1,350,000.00

Observaciones:

Facturador por Sigo S A S Nit 830018.145-8

Anexo: Documento soporte de acuerdo a las normas establecidas por la DIAN para los documentos soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar. (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021)
Número Autorización 18764000085155 aprobada en 20240923 prefijo DSE desde el número 7 al 500 Vigencia: 6 meses.

CUDS: [illegible]

679

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
Nit 7.164.159-1
CARRERA 23 20 65
Tel: (038) 3118205999
Yopal - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 9

Proveedor	ELIDA PATRICIA RINCON RINCON RINCON RINCON			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.118.542.892-8	**Teléfono**	(608) 3115160187 - Ext. 000	2024-12-11	–
Dirección	CRA 11 42A 24	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios asesorías contables mes de septiembre de 2024	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,350,000.00

Total Bruto	1,350,000.00
Total a Pagar	1,350,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764080085165 aprobado en 20240923 prefijo DSE desde el número 7 al 600 Vigencia: 6 meses.

CUDS: b779ac826cd4f4187fba9a0f224a4d79ce54bdecb4c388bf19f51b3c4b38a9fa4df903de5429a2b5b38f04f1426c2ee1

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

MANUEL CORREDOR

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
Nit 7.164.159-1
CARRERA 23 20 65
Tel: (038) 3118205899
Yopal - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 10

Proveedor	ELIDA PATRICIA RINCON RINCON RINCON RINCON			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.118.542.892-8	**Teléfono**	(608) 3115160187 - Ext. 000	2024-12-11	–
Dirección	CRA 11 42A 24	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	Honorarios asesorías contables mes de octubre de 2024	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,350,000.00

Total Bruto	1,350,000.00
Total a Pagar	1,350,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisidores efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764080085165 aprobado en 20240923 prefijo DSE desde el número 7 al 500 Vigencia: 6 meses.

CUDS: 2e5a1f80dda347ffcf8d48be8fdf9137a1365ceadabae7d53bd1509233ec65255135b6a76b205100fb6843445fab7239

Elaborado por Siigo S.A.S Nit. 830.048.145-8

Factura - iSigo

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
Nit 7.164.159-1
CARRERA 23 20 65
Tel: (038) 3118205999
Yopal - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 14

				Fecha de compra	Fecha de Vencimiento
Proveedor	ELIDA PATRICIA RINCON RINCON RINCON RINCON				
Nit	1,118,542,602-8	**Teléfono**	(608) 3115160187 - Ext. 000	2025-01-27	--
Dirección	CRA 11 42A 24	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	honorarios - Asesorías Contables mes de noviembre 2024	1.00	1,350,000.00	1,350,000.00

Valor en Letras:
Un millón trescientos cincuenta mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros $ 1,350,000.00

Total Bruto	1,350,000.00
Total a Pagar	1,350,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764021102482 aprobado en 20250320 prefijo DSE desde el número 14 al 500 Vigencia: 6 meses.

CUDS: f8f02a8f8de057770f8bb7d5D1d04be47d7450f4e03f3bf6c4211c45e0cc22d7fad54141bc0f031aa141da027c0c52b4ea1

Elaborado por Siigo S.A.S Nit: 830.045.116-8

Factura - iSigo

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
Nit 7.164.159-1
CARRERA 23 20 65
Tel: (038) 3118205999
Yopal - Colombia

Documento soporte por compras a sujetos no obligados a facturar
No. DSE 15

Proveedor	ELIDA PATRICIA RINCON RINCON RINCON RINCON			**Fecha de compra**	**Fecha de Vencimiento**
Nit	1.118.542.892-6	**Teléfono**	(608) 3115160187 - Ext. 000	2025-03-27	–
Dirección	CRA 11 42A 24	**Ciudad**	Yopal - Colombia		

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	honorarios - Asesorías Contables mes de diciembre 2024	1.00	800,000.00	800,000.00

Valor en Letras:
Ochocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Otros

	$ 800,000.00
Total Bruto	800,000.00
Total a Pagar	800,000.00

Observaciones:

A este Documento se le aplican las normas relativas del Documento Soporte en adquisiciones efectuadas a sujetos no obligados a facturar (Resolución 167 de 30 de diciembre de 2021).
Número Autorización 18764021162482 aprobado en 20250326 prefijo DSE desde el número 14 al 500 Vigencia: 6 meses.

CUDS: dab494cd71d6ec7358900f0754c70b4613d4a0f24feb2de4650fde27fa0185108ff17a105da0f2f8fc6f81b0c6e4f6fe7936

Elaborado por Siigo S.A.S. Nit: 830.043.186-3

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

CONTRATISTA:	**JOYCE SMITH RIVERA GRANADOS**
C.C.	**47.442.513**
OBJETO:	**CONTRATO DE ARRENDAMIENTO DEL BIEN INMUEBLE UBICADO EN LA DIRECCIÓN CALLE 11 N° 22-39 BARRIO VILLA DEL RÍO EN EL MUNICIPIO DE AGUAZUL CASANARE, EL CUAL SERÁ DESTINADO PARA OFICINAS**
VALOR:	**SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 6.000.000)**
PLAZO:	**CINCO (5) MESES**

JOYCE SMITH RIVERA GRANADOS, de nacionalidad Colombiana, con domicilio en el municipio de Aguazul, identificada con la Cédula de Ciudadanía número 47.442.513 de Yopal (Casanare), quien obra en nombre propio y para efectos de este contrato se denominará el "Arrendador", por una parte, y por la otra, MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS, identificado con la Cédula de Ciudadanía número 7.164.159 de Tunja (Boyacá), quien para efectos de este contrato obra en nombre propio y que se denominará el "Arrendatario" manifiestan que han decidido celebrar un contrato de arrendamiento de oficina, en adelante el "Contrato", el cual se rige por las siguientes cláusulas:

Primera. – Objeto: Por medio del presente Contrato el arrendador entrega a título de arrendamiento al arrendatario el siguiente bien inmueble ubicado en la dirección calle 11 N° 22-39 barrio Villa del Río en el municipio de Aguazul Casanare, el cual será destinado para oficina.

Segunda. – Canon de Arrendamiento: El canon de arrendamiento mensual es la suma de: UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.200.000) que incluye pago de servicios públicos, y que el Arrendatario pagará al arrendador a más tardar dentro de los siguientes cinco días después de cumplido el mes.

Tercera. – Vigencia: El arrendamiento tendrá una duración de CINCO (5) meses contados a partir de la firma del presente contrato de arrendamiento.

Cuarta. – Entrega: El Arrendatario en la fecha de suscripción de este documento declara (i) recibir el Inmueble de manos del Arrendador en perfecto estado de conformidad con el inventario elaborado por las partes y que forma parte integrante de este contrato en calidad de Anexo 1, y (ii) que conoce en su integridad el texto del Reglamento de Propiedad Horizontal aplicable al Inmueble y que lo respetará y lo hará respetar en su integridad, documento que se entiende incorporado a este Contrato.

Quinta. - Reparaciones: Los daños que se ocasionen al Inmueble por el Arrendatario, por responsabilidad suya o de sus dependientes, serán reparados y cubiertos sus costos de reparación en su

MANUEL HUMBERTO CORREA CASTELLANOS
NIT. [illegible]-1

totalidad por el Arrendatario. En todo caso, el Arrendatario se obliga a restituir el Inmueble en el mismo estado en que lo ha recibido, salvo el deterioro natural por el uso legítimo. Las reparaciones locativas al Inmueble estarán a cargo del Arrendatario.

Parágrafo 1: El Arrendatario se abstendrá de hacer mejoras de cualquier clase al Inmueble sin permiso previo y escrito del Arrendador. Las mejoras al Inmueble serán del propietario del Inmueble y no habrá lugar al reconocimiento de costo, precio o indemnización alguna al Arrendatario por las mejoras realizadas. Las mejoras no podrán retirarse salvo que el Arrendador lo exija por escrito, a lo que el Arrendatario accederá inmediatamente y a su costa, dejando el Inmueble en el mismo buen estado en que lo recibió del Arrendador.

Sexta. – Servicios Públicos: El Arrendador pagará oportuna y totalmente los servicios públicos del Inmueble desde la fecha en que comience el arrendamiento hasta la terminación del presente contrato.

Séptima. – Destinación: El Arrendatario, durante la vigencia del Contrato, destinará el Inmueble única y exclusivamente para uso de oficina. En ningún caso el Arrendatario podrá ceder en todo o en parte este arrendamiento o para otro uso. En el evento que esto suceda, el Arrendador podrá dar por terminado válidamente el contrato en forma inmediata, sin lugar a indemnización alguna en favor del Arrendatario y podrá exigir la devolución del Inmueble sin necesidad de ningún tipo de requerimiento previo por parte del Arrendador.

Parágrafo: El Arrendador declara expresa y terminantemente prohibida la destinación del inmueble a los fines contemplados en el literal b) del parágrafo del Artículo 34 de la Ley 30 de 1986 y en consecuencia el Arrendatario se obliga a no usar el Inmueble para el ocultamiento de personas, depósito de armas o explosivos y dinero de grupos terroristas. No destinará el Inmueble para la elaboración, almacenamiento o venta de sustancias alucinógenas tales como marihuana, hachís, cocaína, metacualona y similares. El Arrendatario faculta al Arrendador para que, directamente o a través de sus funcionarios debidamente autorizados por escrito, visiten el Inmueble para verificar el cumplimiento de las obligaciones del Arrendatario.

Octava. - Restitución: Vencido el periodo inicial o la última prórroga del Contrato, el Arrendatario restituirá el Inmueble al Arrendador en las mismas buenas condiciones en que lo recibió del Arrendador, salvo el deterioro natural causado por el uso legítimo.

Novena. – Renuncia: El Arrendatario declara que renuncia en beneficio del Arrendador o de su cesionario, a todo requerimiento para constituirlo en mora en el cumplimiento de las obligaciones a su cargo derivadas de este Contrato.

Décima. – Cesión: El Arrendatario faculta al Arrendador a ceder total o parcialmente este Contrato y declara al cedente del Contrato, es decir al Arrendador, libre de cualquier responsabilidad como consecuencia de la cesión que haga de este Contrato.

Décima Primera. – Incumplimiento: El incumplimiento del Arrendatario a cualquiera de sus obligaciones legales o contractuales, faculta al Arrendador para ejercer las siguientes acciones, simultáneamente o en el orden que él elija: (i) Declarar terminado este Contrato y reclamar la devolución del Inmueble judicial y/o extrajudicialmente. (ii) Exigir y perseguir a través de cualquier medio, judicial o extrajudicialmente, al Arrendatario por el monto de los perjuicios resultantes del incumplimiento, así como de la multa por incumplimiento pactada en este Contrato.

Décima Segunda. – Validez: El presente Contrato anula todo convenio anterior relativo al arrendamiento del mismo inmueble y solamente podrá ser modificado por escrito suscrito por la Partes.

Décima Tercera. – Merito Ejecutivo: El Arrendatario declara de manera expresa que reconoce y acepta que este Contrato presta mérito ejecutivo para exigir del Arrendatario y a favor del Arrendador el pago de (i) los cánones de arrendamiento causados y no pagados por el Arrendatario, (ii) las multas y sanciones que se causen por el incumplimiento del Arrendatario de cualquiera de las obligaciones a su cargo en virtud de la ley o de este Contrato, (iii) las sumas causadas y no pagadas por el Arrendatario por concepto de servicios públicos del Inmueble, cuotas de administración y cualquier otra suma de dinero que por cualquier concepto deba ser pagada por el Arrendatario; para lo cual bastará la sola afirmación de incumplimiento del Arrendatario hecha por el Arrendador, afirmación que solo podrá ser desvirtuada por el Arrendatario con la presentación de los respectivos recibos de pago.

Parágrafo. Las Partes acuerdan que cualquier copia autenticada ante Notario de este Contrato tendrá mismo valor que el original para efectos judiciales y extrajudiciales.

Décima Cuarta. – Impuestos: Cualquier costo que se cause con ocasión de la celebración o prorroga de este Contrato, incluyendo el impuesto de timbre, será sumido en su integridad por el Arrendatario.

Décima Quinta. – Cláusula Penal: En el evento de un incumplimiento cualquiera de las Partes a las obligaciones a su cargo contenidas en la ley o en este Contrato, la Parte incumplida deberá pagar a la otra Parte una suma equivalente a (1) cánones de arrendamiento vigentes en la fecha del incumplimiento, a título de pena. En el evento que los perjuicios ocasionados por la Parte incumplida, excedan el valor de la suma aquí prevista como pena, la Parte incumplida deberá pagar a la otra Parte la diferencia entre el valor total de los perjuicios y el valor de la pena prevista en esta Cláusula.

Décima Sexta. – Autorización: El Arrendatario autoriza expresamente e irrevocablemente al Arrendador y/o al cesionario de este Contrato a consultar información del Arrendatario que obre en las bases de datos de información del comportamiento financiero y crediticio o centrales de riesgo que existan en el país, así como a reportar a dichas bases de datos cualquier incumplimiento del Arrendatario a este Contrato.

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7184[illegible]

Décima Séptima. – Abandono: El Arrendatario autoriza de manera expresa e irrevocable al Arrendador para ingresar al Inmueble y recuperar su tenencia, con el solo requisito de la presencia de dos (2) testigos, en procura de evitar el deterioro o desmantelamiento del Inmueble, en el evento que por cualquier causa o circunstancia el Inmueble permanezca abandonado o deshabitado por el término de dos (2) meses o más y que la exposición al riesgo sea tal que amenace la integridad física del bien o la seguridad del vecindario.

Para constancia el presente Contrato se firma en el municipio de Aguazul Casanare a los 17 días del mes de julio del año 2024, en dos (2) ejemplares del mismo valor, cada uno de ellos con destino a cada una de las partes.

El Arrendador

JOYSE SMITH RIVERA GRANADOS
47.442.513 de Topal (Casanare)

El Arrendatario

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
C.C No 7.184.[illegible]89 de Tunja (Boyacá)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUIP 47.442.513

RIVERA GRANADOS

APELLIDOS

JOYCE SMITH

NOMBRES



FECHA DE NACIMIENTO 20-JUL-1984

AGUAZUL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-SEP-2002 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

A-4800100-00626044-F-0047442513-20150513 0045747603A 1 45741429

636

DIAN

Formulario del Registro Unico Tributario

001

4 7 4 4 2 5 1 3

IDENTIFICACIÓN

Persona natural y asimiladas | Cédula de Ciudadanía | 1 3 | 4 7 4 4 2 5 1 3

COLOMBIA | 1 6 9 | Casanare | 8 5 | Aguazul | 0 1 0

RIVERA | GRANADOS | JOYCE | SMITH

UBICACIÓN

COLOMBIA | 1 6 9 | Casanare | 8 5 | Aguazul | 0 1 0

41 Dirección principal: CL 22 A 19 57

48 Correo electrónico: smithrivera29@gmail.com

51 Teléfono 1: 3 1 1 4 4 4 0 7 2 3 | 52 Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal: 46 Código: 8 2 1 1 | 47 Fecha inicio actividad: 2 0 0 5 0 9 2 6

Actividad secundaria: 48 Código: 8 2 9 9 | 49 Fecha inicio actividad: 2 0 0 5 0 1 0 6

Otras actividades: 50 Código

Ocupación: 51 Código: 3 2 2 2 | 52 Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54 Código

Exportadores

55 Forma | 56 Tipo | Servicio 1 | 2 | 3

57 Bienes

58 CIIU

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

Uso exclusivo de la DIAN

Novedad: SI [ ] NO [X] | 60 No. de Folios: 0 | 61 Fecha: 2024-09-13 10:25:46

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cadena ante el Registro Unico 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

954 Nombre: RIVERA GRANADOS JOYCE SMITH

955 Cargo: CONTRIBUYENTE

Página generada desde PDF

	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS **NIT 7.164.159-1**	**COMPROBANTE DE EGRESO** No.
CIUDAD Y FECHA:	AGUAZUL 17 de julio de 2024	$ 1.200.000,00
PAGADO A:	JOYCE SMITH RIVERA GRANDOS	
	Pago de canon de arrendamiento del bien inmueble ubicado en la dirección calle 11 N° 22-39 barrio villa del río en el municipio de Aguazul - Casanare, destinado para uso de oficinas, correspondiente al mes comprendido desde el 17 de julio al 16 de agosto de 2024..	
LA SUMA DE:	UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE	

	DEBITOS	CREDITOS	CHEQUE N°	BANCO
Valor		1.200.000,00	SUCURSAL	EFECTIVO ☑
RETENCION			FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
IVA				
ANTICIPOS				
TOTALES		1.200.000,00		
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO		
Elena Cristancho	Manuel Corredor	Blanca Suarez	C.C./ Nit	C.C. 47.442.513

637

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS

NIT 7.164.159-1

COMPROBANTE DE EGRESO

No

CIUDAD Y FECHA: AGUAZUL 17 de agosto de 2024

PAGADO A: JOYCE SMITH RIVERA GRANDOS $ 1.200.000,00

CONCEPTO: Pago de canon de arrendamiento del bien inmueble ubicado en la dirección calle 11 N° 22-39 barrio villa del río en el municipio de Aguazul - Casanare, destinado para uso de oficinas, correspondiente al mes comprendido desde el 17 de agosto al 16 de septiembre de 2024..

LA SUMA DE: UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	CHEQUE N°	
Valor				
RETENCION		1.200.000,00	SUCURSAL	BANCO
IVA				EFECTIVO ☑
ANTICIPOS			FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO	
TOTALES				
ELABORADO		1.200.000,00	CONTABILIZADO	
Ellam Castancho	Manuel Corredor	Blan	C.C / NIT	C.C 47.442.513

	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS NIT 7.164.159-1		COMPROBANTE DE EGRESO No.
CIUDAD Y FECHA:	AGUAZUL	17 de septiembre de 2024	$ 1.200.000,00
PAGADO A:	JOYCE SMITH RIVERA GRANDOS		
POR CONCEPTO DE:	Pago de canon de arrendamiento del bien inmueble ubicado en la dirección calle 11 N° 22-39 barrio villa del rio en el municipio de Aguazul - Casanare, destinado para uso de oficinas, correspondiente al mes comprendido desde el 17 de septiembre al 16 de octubre de 2024..		
LA SUMA DE:	UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE		

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS	CHEQUE N°		BANCO	
Valor		1.200.000,00	SUCURSAL		EFECTIVO	☑
RETENCION			FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO			
IVA						
ANTICIPOS						
TOTALES		1.200.000,00				
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO				
Eliana Cristancho	Manuel Corredor	Blanca Suarez	C.C / NIT	C.C 47.442.513		

639

	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS NIT 7.164.159-1		COMPROBANTE DE EGRESO No.
CIUDAD Y FECHA:	AGUAZUL	17 de octubre de 2024	$ 1.200.000,00
PAGADO A:	JOYCE SMITH RIVERA GRANDOS		
POR CONCEPTO DE:	Pago de canon de arrendamiento del bien inmueble ubicado en la dirección calle 11 N° 22-39 barrio villa del rio en el municipio de Aguazul - Casanare, destinado para uso de oficinas, correspondiente al mes comprendido desde el 17 de octubre al 16 de noviembre de 2024..		
LA SUMA DE:	UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE		

CUENTA	DEBITOS	CREDITOS
Valor		1.200.000,00
RETENCION		
IVA		
ANTICIPOS		
TOTALES		1.200.000,00
ELABORADO	APROBADO	CONTABILIZADO
Eliana Cristancho	Manuel Corredor	Blanca Suarez

CHEQUE N°		BANCO	
SUCURSAL		EFECTIVO	☑
FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO			
C.C / NIT	C C 47.442.513		

640

	MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS **NIT 7.164.159-1**	**COMPROBANTE DE EGRESO** **No.**
CIUDAD Y FECHA:	AGUAZUL 17 de noviembre de 2024	$ 1.200.000,00
PAGADO A:	JOYCE SMITH RIVERA GRANDOS	
POR CONCEPTO DE:	Pago de canon de arrendamiento del bien inmueble ubicado en la dirección calle 11 N° 22-39 barrio villa del río en el municipio de Aguazul - Casanare, destinado para uso de oficinas, correspondiente al mes comprendido desde el 17 de noviembre al 16 de diciembre de 2024.	
LA SUMA DE:	UN MILLON DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE	

CUENTA	**DEBITOS**	**CREDITOS**	**CHEQUE N°**		**BANCO**	
Valor		1.200.000,00	**SUCURSAL**		**EFECTIVO**	☑
RETENCION			**FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO**			
IVA						
ANTICIPOS						
TOTALES		1.200.000,00				
ELABORADO	**APROBADO**	**CONTABILIZADO**				
Eliana Cristancho	Manuel Corredor	Blanca Suarez	**C.C / NIT**	C C 47.442.513		

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2024-08	2024-09	9472917518	9472917518	E	2024/09/13	2024/09/18	BANCO DE BOGOTA		$8,729,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre			Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (5 Afiliados)							$14,040,000	$2,246,400			$14,040,000	$561,600			$14,040,000	$561,600			$14,040,000		$146,800		$0	$0		$3,516,400
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (5 Afiliados)							$14,040,000	$2,246,400			$14,040,000	$561,600			$14,040,000	$561,600			$14,040,000		$146,800		$0	$0		$3,516,400
1	CC	9430343	CHAPARRO MUNOZ NESTOR FABIAN		25-14	30	$3,120,000	$499,200	EPS005	30	$3,120,000	$124,800	CCF69	30	$3,120,000	$124,800	14-23	30	$3,120,000	1.044%	$33,600	30	$0	$0	SI	$781,400
2	CC	4638049	GUTIERREZ CARDENAS MONICA YASMI		25-14	30	$3,900,000	$624,000	EPS005	30	$3,900,000	$156,000	CCF69	30	$3,900,000	$156,000	14-23	30	$3,900,000	1.044%	$40,800	30	$0	$0	SI	$976,800
3	CC	1116554863	PEREZ PARRA LAURA ANDREA		23030 1	30	$1,560,000	$249,600	EPS037	30	$1,560,000	$62,400	CCF69	30	$1,560,000	$62,400	14-23	30	$1,560,000	1.044%	$16,300	30	$0	$0	SI	$390,700
4	CC	1364656	PRIETO MORENO MARIA DEL POSARO		23020 1	30	$3,120,000	$499,200	EPSC25	30	$3,120,000	$124,800	CCF69	30	$3,120,000	$124,800	14-23	30	$3,120,000	1.044%	$33,600	30	$0	$0	SI	$781,400
5	CC	1116554253	TORRES BUITRAGO YENDY ROCIO		25-14	30	$2,340,000	$374,400	EPSC25	30	$2,340,000	$93,600	CCF69	30	$2,340,000	$93,600	14-23	30	$2,340,000	1.044%	$24,500	30	$0	$0	SI	$586,100
Total Afiliados(5)							$14,040,000	$2,246,400			$14,040,000	$561,600			$14,040,000	$561,600			$14,040,000		$146,800		$0	$0		$3,516,400

RESUMEN DE PAGO

				5	$2,246,400
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)					
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$1,497,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$249,600
PROTECCION	230701	800,229,739	0	1	$499,200
				5	$146,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)					
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$146,800
				5	$561,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)					
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	$561,600
				5	$561,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)					
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	2	$218,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$62,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	7	$280,800

ORIGINAL

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.164.159-1

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS		PAULA ANDREA PEREZ BARRERA				CC No:	1.116.554.863	
SALARIO BASICO:	$	1.560.000,00	SALARIO DIARIO	$	52.000	FECHA	6/09/2024	
OTROS	$	162.000,00	VALOR HORA	$	6.500	CARGO:	TRABAJADORA SOCIAL	
SALARIO MENSUAL	$	1.722.000,00						

CLASE DE TRABAJO	%	PERIODO DE PAGO:	ago-24																									TOTAL DIAS h.	TOTAL HORAS h.	VALOR UNIDAD HORA	VALOR PARCIAL
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	L	1	1	1	1	1	30			$	1.722.000,00
HORAS EXT.DIURNAS	125%																														0			$	-
HORAS EXT.NOCT	175%																														0			$	-
DOMINGOS Y FERIADOS	175%																														0			$	-
EXT.FEST.DIURN.	225%																														0			$	-
EXT.FEST. NOCT.	275%																														0			$	-
REC. EXT. NOCT.	150%																														0			$	-
DIAS DE DESCANSO	100%																														0			$	-
TOTAL HORAS EXTRAS	-																																	$	-

TOTAL DEVENGADO	$ 1.722.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$ 124.800,00
NETO RECIBIDO	$ 1.597.200,00

DEDUCCIONES	
SALUD 4%	62.400,00
PENSION 4%	62.400,00
PRESTAMO	
PRESTAMO	
TELEFONO	
TOTAL DEDUCCION	124.800,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

RECIBI CONFORME : _____

CC. No 1.116.554.863

FORMA DE PAGO

TRANSACCION ELECTRONICA: ☐ PAGO EN EFECTIVO: ☐ OTRO MEDIO DE PAGO: Paula Andrea P

OBSERVACIONES

ORIGINAL

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.164.159-1

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS		YENDY ROCIO TORRES BUITRAGO				CC No:	1.116.554.855	
SALARIO BASICO:	$	2.340.000,00	SALARIO DIARIO	$	78.000	FECHA	6/09/2024	
OTROS	$	162.000,00	VALOR HORA	$	9.750	CARGO:	ARQUITECTA	
SALARIO MENSUAL	$	2.502.000,00						

CLASE DE TRABAJO	%	PERIODO DE PAGO:	ago-24																									TOTAL DIAS h.	TOTAL HORAS h.	VALOR UNIDAD HORA	VALOR PARCIAL
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
		1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	30			$	2.502.000,00
HORAS EXT.DIURNAS	125%																														0			$	-
HORAS EXT.NOCT	175%																														0			$	-
DOMINGOS Y FERIADOS	175%																														0			$	-
EXT.FEST.DIURN.	225%																														0			$	-
EXT.FEST. NOCT.	275%																														0			$	-
REC. EXT. NOCT.	150%																														0			$	-
DIAS DE DESCANSO	100%																														0			$	-
TOTAL HORAS EXTRAS	-																																	$	-

TOTAL DEVENGADO	$ 2.502.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$ 187.200,00
NETO RECIBIDO	$ 2.314.800,00

DEDUCCIONES	
SALUD 4%	93.600,00
PENSION 4%	93.600,00
PRESTAMO	
PRESTAMO	
TELEFONO	
TOTAL DEDUCCION	187.200,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

RECIBI CONFORME : _____

CC. No 1.116.554.855

FORMA DE PAGO

TRANSACCION ELECTRONICA: ☐ PAGO EN EFECTIVO: ☐ OTRO MEDIO DE PAGO: _____

OBSERVACIONES

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.104.139-1

ORIGINAL

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA DEL ROSARIO PRIETO MORENO			CC No:	33.646.658
SALARIO BASICO:	$ 3.120.000,00	SALARIO DIARIO	$ 104.000	FECHA	6/09/2024
OTROS	$	VALOR HORA	$ 13.000	CARGO:	INGENIERA
SALARIO MENSUAL	$ 3.120.000,00				

CLASE DE TRABAJO	%	PERIODO DE PAGO [illegible] (días 1–30)	TOTAL	VALOR UNIDAD HORA	VALOR PARCIAL
			30		$ 3.120.000,00
HORAS EXT.DIURNAS	[illegible]		0		$ -
HORAS EXT.NOCT	[illegible]		0		$ -
DOMINGOS Y FERIADOS	[illegible]		0		$ -
EXT.FEST.DIURN.	[illegible]		0		$ -
EXT.FEST. NOCT.	[illegible]		0		$ -
REC. EXT. NOCT.	[illegible]		0		$ -
DIAS DE DESCANSO	[illegible]		0		$ -
TOTAL HORAS EXTRAS	-				$ -

TOTAL DEVENGADO	$ 3.120.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$ 249.600,00
NETO RECIBIDO	$ 2.870.400,00

DEDUCCIONES	
SALUD %	124.800,00
PENSION %	124.800,00
PRESTAMO	
PRESTAMO	
TELEFONO	
TOTAL DEDUCCION	249.600,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

RECIBI CONFORME: [firma]

CC. No 33.646.658

TRANSACCION ELECTRONICA:

FORMA DE PAGO
[X] PAGO EN EFECTIVO: [ ] OTRO MEDIO DE PAGO: ____________

OBSERVACIONES

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.104.159-1

ORIGINAL

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	MONICA YASMIN GUTIERREZ CARDENAS			CC No:	46.380.449
SALARIO BASICO:	$ 3.900.000,00	SALARIO DIARIO	$ 130.000	FECHA	8/09/2024
OTROS	$	VALOR HORA	$ 16.250	CARGO:	ECONOMISTA
SALARIO MENSUAL	$ 3.900.000,00				

CLASE DE TRABAJO	%	PERIODO DE PAGO ECO-24 (días 1–30)	TOTAL	VALOR UNIDAD HORA	VALOR PARCIAL
			30		$ 3.900.000,00
HORAS EXT.DIURNAS	[illegible]		0		$ -
HORAS EXT.NOCT	[illegible]		0		$ -
DOMINGOS Y FERIADOS	[illegible]		0		$ -
EXT.FEST.DIURN.	[illegible]		0		$ -
EXT.FEST. NOCT.	[illegible]		0		$ -
REC. EXT. NOCT.	[illegible]		0		$ -
DIAS DE DESCANSO	[illegible]		0		$ -
TOTAL HORAS EXTRAS					$ -

TOTAL DEVENGADO	$ 3.900.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$ 312.000,00
NETO RECIBIDO	$ 3.588.000,00

DEDUCCIONES	
SALUD %	156.000,00
PENSION %	156.000,00
PRESTAMO	
PRESTAMO	
TELEFONO	
TOTAL DEDUCCION	312.000,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

RECIBI CONFORME: [firma]

CC. No 46.380.449

TRANSACCION ELECTRONICA:

FORMA DE PAGO
[X] PAGO EN EFECTIVO: [ ] OTRO MEDIO DE PAGO: ____________

OBSERVACIONES

ORIGINAL

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.184.730-1

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS								
	NESTOR FABIAN CHAPARRO MUÑOZ						CC No:	9.430.143
SALARIO BASICO:	$	3.120.000,00	SALARIO DIARIO	$	104.000	FECHA		6/09/2024
OTROS	$		VALOR HORA	$	13.000	CARGO:		ABOGADO
SALARIO MENSUAL	$	3.120.000,00						

CLASE DE TRABAJO	%	PERIODO DE PAGO: Dic-24			VALOR UNIDAD HORA		VALOR PARCIAL
		1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28 29 30					
HORAS EXT.DIURNAS	125%				0	$	3.120.000,00
HORAS EXT.NOCT	175%				0	$	-
DOMINGOS Y FERIADOS	175%				0	$	-
EXT.FEST.DIURN.	200%				0	$	-
EXT.FEST. NOCT.	275%				0	$	-
REC. EXT. NOCT.	150%				0	$	-
DIAS DE DESCANSO	100%				0	$	-
TOTAL HORAS EXTRAS						$	-

DEDUCCIONES	
SALUD 4%	124.800,00
PENSION 4%	124.800,00
PRESTAMO	
PRESTAMO	
TELEFONO	
TOTAL DEDUCCION	249.600,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

TOTAL DEVENGADO	$	3.120.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$	249.600,00
NETO RECIBIDO	$	2.870.400,00

RECIBI CONFORME : Fabian Chaparro M

CC. No 9.430.143

FORMA DE PAGO

TRANSACCION ELECTRONICA: ____ PAGO EN EFECTIVO: ____ OTRO MEDIO DE PAGO: ____

OBSERVACIONES

aportes en linea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1120333780	9478808005	E	2024/11/18	2024/12/12	BANCOLOMBIA	24	$239,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ige	ivl	tde	tae	idp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
																							$936,000	$149,900			$936,000	$37,700			$936,000	$37,700			$936,000		$10,000		$0	$0		$235,300
SUCURSAL: MANUEL CORREDOR (5 Afiliados)																							$936,000	$149,900			$936,000	$37,700			$936,000	$37,700			$936,000		$10,000		$0	$0		$235,300
Centro de Trabajo: RIESGO 2 (5 Afiliados)																							$936,000	$149,900			$936,000	$37,700			$936,000	$37,700			$936,000		$10,000		$0	$0		$235,300
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (5 Afiliados)																							$936,000	$149,900			$936,000	$37,700			$936,000	$37,700			$936,000		$10,000		$0	$0		$235,300
1	CC	9430143	CHAPARRO MUÑOZ NESTOR FABIAN		X																25-14	2	$208,000	$33,300	EPS005	2	$208,000	$8,400	CCF69	2	$208,000	$8,400	14-23	2	$208,000	1.044%	$2,200	2	$0	$0	SI	$52,300
2	CC	46380449	GUTIERREZ CARDENAS MONICA YASMIN		X																25-14	2	$260,000	$41,600	EPS005	2	$260,000	$10,400	CCF69	2	$260,000	$10,400	14-23	2	$260,000	1.044%	$2,800	2	$0	$0	SI	$65,200
3	CC	1116554863	PEREZ BARRERA PAULA ANDREA		X																230301	2	$104,000	$16,700	EPS037	2	$104,000	$4,200	CCF69	2	$104,000	$4,200	14-23	2	$104,000	1.044%	$1,100	2	$0	$0	SI	$26,200
4	CC	33646658	PRIETO MORENO MARIA DEL ROSARIO		X																230201	2	$208,000	$33,300	EPSC25	2	$208,000	$8,400	CCF69	2	$208,000	$8,400	14-23	2	$208,000	1.044%	$2,200	2	$0	$0	SI	$52,300
5	CC	1116554855	TORRES BUITRAGO YENDY ROCIO		X																25-14	2	$156,000	$25,000	EPSC25	2	$156,000	$6,300	CCF69	2	$156,000	$6,300	14-23	2	$156,000	1.044%	$1,700	2	$0	$0	SI	$39,300
Total Afiliados(5)																							$936,000	$149,900			$936,000	$37,700			$936,000	$37,700			$936,000		$10,000		$0	$0		$235,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 7164159	1	CORREDOR CASTELLANOS MANUEL HUMBERTO	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	MANUEL CORREDOR	CARRERA 23 N 20-65	YOPAL-CASANARE	6333453	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-11	1120333780	9478808005	E	2024/11/18	2024/12/12	BANCOLOMBIA	24	$239,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
				5	$149,900	$2,600	$0	$152,500
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)								
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$99,900	$1,700	$0	$101,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$16,700	$300	$0	$17,000
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$33,300	$600	$0	$33,900
				5	$10,000	$200	$0	$10,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)								
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$10,000	$200	$0	$10,200
				5	$37,700	$700	$0	$38,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)								
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	5	$37,700	$700	$0	$38,400
				5	$37,700	$800	$0	$38,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)								
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	2	$14,700	$300	$0	$15,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$4,200	$100	$0	$4,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$18,800	$400	$0	$19,200
TOTAL				5	$235,300	$4,300	$0	$239,600

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.154.159-1

ORIGINAL

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	MARIA DEL ROSARIO PRIETO MORENO						CC No	33.646.658
SALARIO BASICO	$	3.120.000,00	SALARIO DIARIO	$	104.000	FECHA		8/11/2024
OTROS	$		VALOR HORA	$	13.000	CARGO		INGENIERA
SALARIO MENSUAL	$	3.120.000,00						

CLASE DE TRABAJO	oct-24		
HORAS EXT DIURNAS	30	$	3.120.000,00
HORAS EXT NOCT	0	$	-
DOMINGOS Y FERIADOS	0	$	-
EXT FEST.DIURN	0	$	-
EXT FEST. NOCT	0	$	-
REC EXT NOCT	0	$	-
DIAS DE DESCANSO	0	$	-
TOTAL HORAS EXTRAS	0	$	-

DEDUCCIONES	
SALUD 4%	124.800,00
PENSION 4%	124.800,00
TOTAL DEDUCCIONES	249.600,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

TOTAL DEVENGADO	$ 3.120.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$ 249.600,00
NETO RECIBIDO	$ 2.870.400,00

RECIBI CONFORME

CC. No 33.646.658

TRANSACCION ELECTRONICA:

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

[X] PAGO EN EFECTIVO [ ] OTRO MEDIO DE PAGO

ORIGINAL

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.164.159-1

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	YENDY ROCIO TORRES BUITRAGO						CC No	1.116.554.855
SALARIO BASICO	$	2.340.000,00	SALARIO DIARIO	$	78.000	FECHA		8/11/2024
OTROS	$	162.000,00	VALOR HORA	$	9.750	CARGO		ARQUITECTA
SALARIO MENSUAL	$	2.502.000,00						

CLASE DE TRABAJO	%				
		oct-24	30		$ 2.502.000,00
HORAS EXT DIURNAS			0		$ -
HORAS EXT NOCT			0		$ -
DOMINGOS Y FERIADOS			0		$ -
EXT FEST DIURN			0		$ -
EXT FEST NOCT			0		$ -
RED. EXT. NOCT			0		$ -
DIAS DE DESCANSO			0		$ -
TOTAL HORAS EXTRAS					$ -

DEDUCCIONES	
	93.600,00
	93.600,00
	187.200,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

TOTAL DEVENGADO	$	2.502.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$	187.200,00
NETO RECIBIDO	$	2.314.800,00

RECIBI CONFORME :

CC. No 1.116.554.855

FORMA DE PAGO

TRANSACCION ELECTRONICA:

PAGO EN EFECTIVO: [ ]

OTRO MEDIO DE PAGO:

OBSERVACIONES

649

ORIGINAL

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.164.168-1

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS:	MONICA YASMIN GUTIERREZ CARDENAS					CC No	46.380.449
SALARIO BASICO	$ 3.900.000,00	SALARIO DIARIO	$ 130.000	FECHA		8/11/2024	
OTROS	$	VALOR HORA	$ 16.250	CARGO		ECONOMISTA	
SALARIO MENSUAL	$ 3.900.000,00						

CLASE DE TRABAJO	%	oct-24			$ 3.900.000,00
HORAS EXT DIURNAS				0	$ -
HORAS EXT NOCT				0	$ -
DOMINGOS Y FERIADOS				0	$ -
EXT FEST DIURN				0	$ -
EXT FEST NOCT				0	$ -
REC. EXT. NOCT				0	$ -
DIAS DE DESCANSO				0	$ -
TOTAL HORAS EXTRAS					$ -

DEDUCCIONES	
	156.000,00
	156.000,00
	312.000,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

TOTAL DEVENGADO	$ 3.900.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$ 312.000,00
NETO RECIBIDO	$ 3.588.000,00

RECIBI CONFORME

CC No 46.380.449

FORMA DE PAGO

TRANSACCION ELECTRONICA:

[X] PAGO EN EFECTIVO. [ ] OTRO MEDIO DE PAGO: _____

OBSERVACIONES

ORIGINAL

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.164.159-1

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	PAULA ANDREA PEREZ BARRERA					CC No.	1.116.554.863
SALARIO BASICO	$ 1.560.000,00	SALARIO DIARIO	$ 52.000	FECHA		8/11/2024	
OTROS	$ 162.000,00	VALOR HORA	$ 6.500	CARGO		TRABAJADORA SOCIAL	
SALARIO MENSUAL	$ 1.722.000,00						

CLASE DE TRABAJO	%	oct-24		
HORAS EXT DIURNA				$ 1.722.000,00
HORAS EXT NOCT			0	$ -
DOMINGOS Y FERIADOS			0	$ -
EXT FEST DIURN			0	$ -
EXT FEST NOCT			0	$ -
REC EXT NOCT			0	$ -
DIAS DE DESCANSO			0	$ -
TOTAL HORAS EXTRAS				$ -

DEDUCCIONES	
	62.400,00
	62.400,00
	124.800,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

TOTAL DEVENGADO	$	1.722.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$	124.800,00
NETO RECIBIDO	$	1.597.200,00

RECIBI CONFORME : Paula Andrea P

CC. No 1.116.554.863

TRANSACCION ELECTRONICA

OBSERVACIONES

FORMA DE PAGO

[X] PAGO EN EFECTIVO: [ ] OTRO MEDIO DE PAGO: _____

MANUEL HUMBERTO CORREDOR CASTELLANOS
NIT: 7.164.159-1

ORIGINAL

COMPROBANTE DE SALARIOS

NOMBRES Y APELLIDOS	NESTOR FABIAN CHAPARRO MUÑOZ					CC No:	9.430.143
SALARIO BASICO:	$ 3.120.000,00	SALARIO DIARIO	$ 104.000	FECHA			8/11/2024
OTROS	$	VALOR HORA	$ 13.000	CARGO:			ABOGADO
SALARIO MENSUAL	$ 3.120.000,00						

CLASE DE TRABAJO	%	PERIODO DE PAGO oct-24		VALOR UNIDAD HORA	VALOR PARCIAL
HORAS EXT.DIURNAS	125%		30		$ 3.120.000,00
HORAS EXT NOCT	175%		0		$ -
DOMINGOS Y FERIADOS	175%		0		$ -
EXT FEST DIURN.	200%		0		$ -
EXT FEST NOCT.	250%		0		$ -
REC. EXT. NOCT.	135%		0		$ -
DIAS DE DESCANSO	100%		0		$ -
TOTAL HORAS EXTRAS			0		$ -

DEDUCCIONES	
SALUD 4%	124.800,00
PENSION 4%	124.800,00
PRESTAMO	
PRESTAMO	
DESCUENTO	
TOTAL DEDUCCION	249.600,00

ABREVIATURAS
R - RETIRO
P - PERMISO
D - DESCANSO
S - SUSPENDIDO
A - ACC - DE TRABAJO
V - VACACIONES
E - ENFERMEDAD

TOTAL DEVENGADO	$	3.120.000,00
TOTAL DEDUCIDO	$	249.600,00
NETO RECIBIDO	$	2.870.400,00

RECIBI CONFORME : Fabian Chaparro M.

CC. No 9.430.143

FORMA DE PAGO

TRANSACCION ELECTRONICA: [X] PAGO EN EFECTIVO: [ ] OTRO MEDIO DE PAGO: _____

OBSERVACIONES