C.E.I. S.A.S.
Comunicaciones Estructuras e Instalaciones
NIT. 900591254-3

IMFORME #2 ACTIVIDADES 2025

CONTRATISTA: COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES S.A.S.

NIT: 900591254-3

INVITACIÓN PÚBLICA DE MÍNIMA CUANTÍA No. INV-PUB-OAJC 009-2025

CONTRATO N°. 20250419 DE 2025

FECHA INICIO: 12 DE MAYO DEL AÑO 2025

FECHA FINALIZACIÓN: 11 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2025

Dirección: Cll. 5b No. 10 - 11 B/Avenidas - Telefax: (57) (8) 4353773 - Cel: 3123063134 e-mail: ceisas2013@gmail.com
FLORENCIA - CAQUETÁ - COLOMBIA

C.E.I. S.A.S.
Comunicaciones Estructuras e Instalaciones
NIT. 900591254-3

INFORMACION BASICA DEL CONTRATO.

DESCRIPCION DEL OBJETO A CONTRATAR.

PRESTAR EL SERVICIO DE USO DE BANDA DE FRECUENCIA UHF CON SITIO DE REPETICION CON COBERTURA DEL 100% DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA 24 HORAS DE SERVICIO CON MANTENIMIENTO INCLUIDO DE REPETIDORA.

LUGAR DE EJECUCION.

LAS ACTIVIDADES A EJECUTAR SE DESARROLLARÁN EN EL MUNICIPIO DE FLORENCIA, DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ.

PLAZO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO.

EL PLAZO DE EJECUCIÓN SERÁ A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CONFORME SE CONFIGURE EN LA PLATAFORMA DEL SECOP II HASTA EL 11 DE NOVIMEBRE DE 2025.

FORMA DE PAGO.

MONTO: PAGOS MENSUALES HASTA EJECTUAR LOS SEIS (6) MESES SEGÚN EL CONTRATO.

SUPERVISION.

JAYDER FABIAN VALBUENA GALINDO

VALOR DEL CONTRATO.

EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO ASCIENDE A LA SUMA DE DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($17.880.000) MCTE., INCLUIDO IVA Y DEMÁS COSTOS DIRECTOS E INDIRECTOS EN QUE DEBA INCURRIR EL CONTRATISTA PARA LA EJECUCIÓN DEL OBJETO Y OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

C.E.I. S.A.S.
Comunicaciones Estructuras e Instalaciones
NIT. 900591254-3

ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

1. Prestar el servicio del espectro radio eléctrico para el municipio de Florencia Caquetá, las 24 horas del día.

Se presto el servicio del espectro radio eléctrico a los siguientes equipos:

No.	Descripción
1	PD686 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 MARCA HYTERA SERIAL 18321A1551
2	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400576
3	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400578
4	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400579
5	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400580
6	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400603
7	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400604
8	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400605
9	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400606
10	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400482
11	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400483
12	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400485
13	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400486
14	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400487
15	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400489
16	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400490
17	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400571
18	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400573
19	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400574
20	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400609
21	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400934
22	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400935
23	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400937
24	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400938
25	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400939
26	PH-400 RADIO PORTATIL 400-470 MHZ DIGITAL DMR 4 WMARCA ZTE SERIAL 321883400936
27	REPETIDOR MARCA KENWOOD DIGITAL CON ANTENA 8 DIPOLOS DUPLEXER CABLE DE TX BATERÍA FUENTE DE PODER

2. Realizar los servicios de mantenimiento de los equipos tecnológicos, conforme a las especificaciones técnicas.

CAMBIO DEL CABLE PRINCIPAL DEL REPETIDOR, PRESENTABA FILTRACION DE AGUA DEBIDO AL DESGASTE DE SU CUBIERTA EXTERIOR.

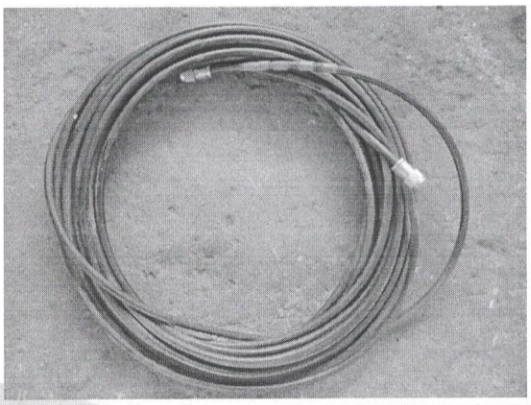


FIGURA 1. Repetidor puesto en funcionamiento

CAMBIO DE FUENTE DE ALIMENTACION DAÑADA

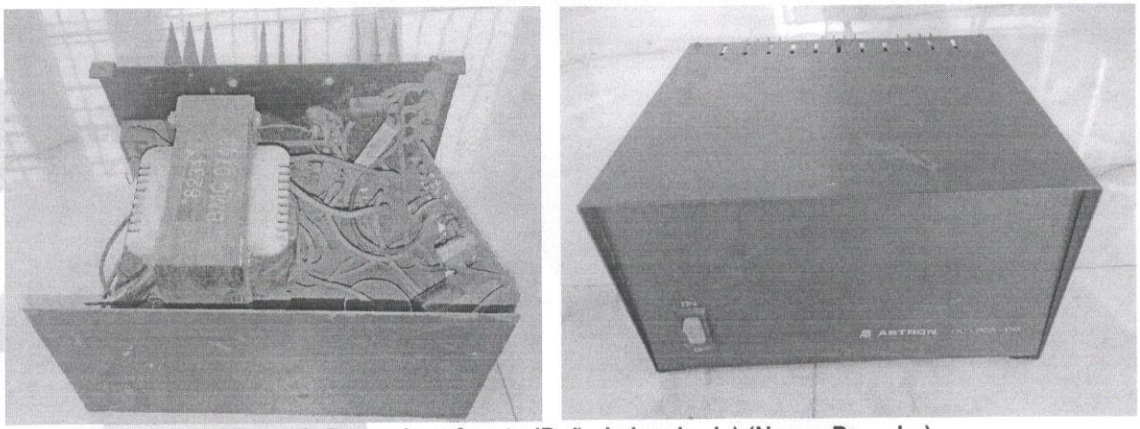


FIGURA 2. Reemplazo fuente (Dañada Izquierda) (Nueva Derecha).

Atentamente,

JUAN CARLOS MURCIA LOSADA
Representante Legal

Maricela Cuéllar Narváez

Contadora Pública Titulada

T.P. 113533-T

LA SUSCRITA CONTADORA PÚBLICA

CERTIFICA:

Que la Unidad Comercial ***COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES "CEI S.A.S."*** *con NIT: 900.591.254-3, representante Legal el señor JUAN CARLOS MURCIA LOSADA, identificado con cédula de ciudadanía número 17.647.804 de Florencia Caquetá, actualmente ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de entrega de la presente certificación, con los pagos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales y con los Aportes Parafiscales por lo que declaro que me encuentro a PAZ Y SALVO con las Empresas Promotoras de Salud -EPS, Fondos de Pensiones, Administradoras de Riesgos Profesionales -ARP-, Caja de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF- y Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA.*

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento a los artículos 50 de la Ley 789 de 2002 y 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Florencia, a los diecisiete (17) días del mes de octubre del año dos mil veinticinco (2025), a solicitud del interesado con destino a la Alcaldía de Florencia.

MARICELA CUELLAR NARVAEZ
C.C. 40.784.366 de Florencia
Contadora Pública TP 113533-T

Cra. 1 D No. 29 – 07 Barrio Brisas del Hacha - Celular 320 2351365
Email maricela_cn@hotmail.com Florencia – Caquetá

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

AB069C5A1573A49C

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 **MARICELA CUELLAR NARVAEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 40784366 de FLORENCIA (CAQUETA) Y Tarjeta Profesional No 113533-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Septiembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

CERTIFICADO VALIDO PARA COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES SAS

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



JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

113533-T

MARICELA
CUELLAR NARVAEZ
C.C. 40784366
RESOLUCION INSCRIPCION 247 FECHA 2005/09/29
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

PRESIDENTE
LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 123263



33530

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 devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

VALIDO PARA DOCUMENTOS DE COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES SAS

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900591254
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-06-11
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-06-13
FECHA DE PAGO:	2025-06-11
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOOMEVA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-05
PERÍODO SALUD:	2025-06
NÚMERO PLANILLA:	33734963
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	33734963
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
CCF13	891190047	COMFACA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300	$ 349.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/07/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900591254
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-07-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-07-11
FECHA DE PAGO:	2025-07-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOOMEVA S.A.
PERÍODO PENSIÓN:	2025-06
PERÍODO SALUD:	2025-07
NÚMERO PLANILLA:	34049380
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34049380
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
CCF13	891190047	COMFACA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300	$ 349.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/08/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900591254
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-08-04
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-08-14
FECHA DE PAGO:	2025-08-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-07
PERÍODO SALUD:	2025-08
NÚMERO PLANILLA:	34246535
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34246535
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
CCF13	891190047	COMFACA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300	$ 349.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/09/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900591254
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-09-12
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-09-11
FECHA DE PAGO:	2025-09-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-08
PERÍODO SALUD:	2025-09
NÚMERO PLANILLA:	34713971
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	34713971
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 57.000	$ 57.100
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 57.000	$ 57.100
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 227.800	$ 228.000
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 200	$ 227.800	$ 228.000
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.500	$ 7.600
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 7.500	$ 7.600
CCF13	891190047	COMFACA	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 57.000	$ 57.100
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 100	$ 57.000	$ 57.100
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 500	$ 349.300	$ 349.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/10/2025

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	COMUNICACIONES ESTRUCTURAS E INSTALACIONES SAS
IDENTIFICACIÓN:	NI-900591254
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2025-10-10
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2025-10-14
FECHA DE PAGO:	2025-10-10
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERÍODO PENSIÓN:	2025-09
PERÍODO SALUD:	2025-10
NÚMERO PLANILLA:	35025338
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	35025338
TIPO DE PLANILLA:	E

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal Salud		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
230301	800224808	PORVENIR	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
Subtotal Pensión		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
Subtotal ARL		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 7.500
CCF13	891190047	COMFACA	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
Subtotal CCF		1	1	$ 0	$ 0	$ 0	$ 57.000	$ 57.000
		Total a pagar		$ 0	$ 0	$ 0	$ 349.300	$ 349.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	14/11/2025

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17647804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 5 A 61	TELÉFONO:	4347345
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de comercio al por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7971386521**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: junio AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1546503202		

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17647804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 5 A 61	TELÉFONO:	4347345
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de comercio al por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7976167672**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1618867539

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17647804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 5 A 61	TELÉFONO:	4347345
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de comercio al por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7979444502**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/08/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1676334549

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17647804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 5 A 61	TELÉFONO:	4347345
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de comercio al por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7983352175**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1789663771		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Occidente

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17647804
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	JUAN CARLOS MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA MURCIA LOSADA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	FLORENCIA	DEPARTAMENTO:	CAQUETA
DIRECCIÓN:	CARRERA 10 N 5 A 61	TELÉFONO:	4347345
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros tipos de comercio al por
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7987998185**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2025	SALUD:	AÑO:	2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1843673554

NOVEDADES

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

Planilla Pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600111536	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 14.900
		SUBTOTAL:	1	**$ 14.900**

VALOR SIN MORA:	**$ 420.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 420.700**