

PATRIMONIO AUTÓNOMO FIA

ORDEN DE PAGO - PDA

ESPACIO PARA RADICACIÓN
CONSORCIO FIA

NOMBRE DEL PDA - DEPARTAMENTO		GUAJIRA		NIT	892.115.015
DATOS A DILIGENCIAR POR EL ORDENADOR DEL GASTO				FECHA (DD/MM/AA)	ORDEN No.
				19-feb-21	3
BENEFICIARIO DEL PAGO					
NIT O CC	NOMBRE COMPLETO DEL DESTINATARIO DEL PAGO		CIUDAD-DIRECCIÓN Y TELÉFONO		CONTRATO No.
900.120.451-8	GRUPO SOLUCIONES S.A.		Santiago de Cali, Valle del Cauca- Calle 19 Norte No. 2N-29 Edif Torre de Cali Oficina 602 C-Teléfono (2) 653 47 54		013-2020
FORMA DE PAGO	ENTIDAD BANCARIA	TIPO CUENTA	NÚMERO DE CUENTA		VALOR BRUTO DE PAGO
ABONO EN CUENTA	BANCOLOMBIA	CORRIENTE	81530225348		\$ 243.000.000,00
APLICAR DE LOS SIGUIENTES FONDOS:		No. CDR	8627	No. CDR	
APLICAR DE LAS SIGUIENTES FUENTES:		FUENTE	SGP	FUENTE	
		VALOR	\$ 1.080.000.000,00	VALOR	

CONCEPTO / OBSERVACIÓN		ANEXOS
1	Pago del acta No. 1, del Contrato 013 de 2020, cuyo objeto es Contratar los servicios de consultoría especializada para el diagnóstico integral sectorial para zona rural dispersa y formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios	
2		
3		
4		
5		

LIQUIDACIÓN DEL PAGO					
FACTURA O CUENTA DE COBRO					
VALOR ANTES DE IVA					\$ 204.201.681,00
VALOR IVA					\$ 38.798.319,00
TOTAL VALOR FACTURA o CUENTA DE COBRO					\$ 243.000.000,00
RETENCIONES		%	VALOR BASE LIQUIDACIÓN	CÁLCULO OPERACIÓN	
VALOR RETENCIÓN EN LA FUENTE		2%	\$ 204.201.681,00	\$ 4.084.033,62	\$ 4.084.000,00
VALOR RETENCIÓN DE IVA		15%	\$ 38.798.319,00	\$ 5.819.747,85	\$ 5.820.000,00
VALOR RETENCIÓN DE ICA (RETEICAS MÚLTIPLES)			\$ 136.406.722,91	\$ 887.000,00	\$ 887.000,00
TOTAL VALOR RETENCIONES					\$ 10.791.000,00
OTROS DESCUENTOS		DEP	MUN	%	VALOR BASE DE LIQUIDACIÓN
ESTAMPILLA PRO-DESARROLLO		X		2,0%	\$ 204.201.681,00
PRO-ELECTRIFICACIÓN RURAL		X		1,0%	\$ 204.201.681,00
PRO-UNIVERSIDAD		X		2,0%	\$ 204.201.681,00
PRO-CULTURA Y DEPORTES		X		1,0%	\$ 204.201.681,00
ESTAMPILLA BOMBERIL		X		0,2%	\$ 204.201.681,00
ESTAMPILLA PRO-FRONTERIZO		X		2,0%	\$ 204.201.681,00
ESTAMPILLA PRO-BIEN DEL ANCIANO		X		2,0%	\$ 204.201.681,00
(8) OTROS					\$ 0,00
(9) OTROS					\$ 0,00
(10) OTROS					\$ 0,00
CONTRIBUCIÓN ESPECIAL SOBRE CONTRATOS DE OBRA PÚBLICA		X		5,0%	\$ 0,00
AUTORIZACIÓN DE PAGO A TERCERO					\$ 0,00
EMBARGOS					\$ 0,00
AMORTIZACIÓN - ANTICIPOS					\$ 27.000.000,00
TOTAL VALOR OTROS DESCUENTOS					\$ 47.828.571,46
TOTAL VALOR DESEMBOLSO NETO					\$ 184.380.428,54

FIRMAS AUTORIZADAS	
	
FIRMA DEL ORDENADOR DEL GASTO VISTO BUENO DEL COMITÉ DIRECTIVO (*)	FIRMA DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR DEL CONTRATO
JUAN FELIPE ROMERO SIERRA	SILVANA DAZA CASTILLO
NOMBRE DEL ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE DEL INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR DEL CONTRATO

PARA USO EXCLUSIVO DEL CONSORCIO FIA			
OBSERVACIONES PARA REALIZAR LA OPERACIÓN:			
			DD MM AAAA
Vo.Bo. Confirmación Telefónica			
AUTORIZACIÓN DE TRÁMITE DEL CONTRATO U OPERACIÓN PARA PAGO/GIRO - ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL CONSORCIO FIA			
Vo.Bo. Revisión ANALISTA MESA OPERACIONES	Vo.Bo. DIRECTOR(A) PDA O MESA OPERACIONES	Vo.Bo. SUBGERENTE	Vo.Bo. - GERENTE
Según ATRIBUCIONES	Según ATRIBUCIONES	Según ATRIBUCIONES	Según ATRIBUCIONES
VALIDACIÓN INFORMACIÓN PARA DESEMBOLSO DE RECURSOS - DIRECCIÓN DE TESORERÍA			
Vo.Bo. ANALISTA TESORERÍA		Vo.Bo. DIRECTOR(A) TESORERÍA	
(1) A (10) OTROS DESCUENTOS POR EJEMPLO ESTAMPILLAS (IDENTIFICAR SI SON MUNICIPALES O DEPARTAMENTALES)			
(*)APLICA EN LOS CASOS EN LOS QUE HAYA SIDO OBTENIDA LA AUTORIZACIÓN RESPECTIVA PARA LA FIRMA			

**GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA - GRUPO
SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA**
NIT: 900,120,451-8 RÉGIMEN IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS - IVA
Actividad Económica 7020 Tarifa AutoRenta 0.80%
CL 19N 2N 29 OF 602C EDIFICIO TORRE DE CALI CALI - VALLE DEL
Teléfonos: 6534754 Fax:
No somos Autoretenedores - No somos Grandes Contribuyentes
Actividad ICA: 6,6 10.00x mil

Cliente	DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA - DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	
Dirección	CL 1 6 05 CAM	Nº GSSA - 487	
Ciudad	RIOHACHA GUAJIRA	C.C. ó NIT	892,115,015 - 1
País	COLOMBIA	Teléfono	7289080
E-mail	rjjimenez@minvivienda.gov.co	Fecha	12 FEB. 2021
Vendedor	Zona	Hora	03:02 PM
		Pago	Credito a 10 Días
		Vence	22 FEB. 2021

Nº CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	Vr UNITARIO	CANT	%DSC	%IVA	%RTF	VALOR
1 1	HONORARIOS CONTRATO DE CONSULTORIA N° 013-2020 VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$1.080.000.000 FACTURACION 90% EN 4 PAGOS (22.5%), FACTURACION 10% FINAL. FACTURACION PRIMER PAGO 22.5%. HACER AMORTIZACION DE ANTICIPO 25% SOBRE \$108.000.000 = \$27.000.000	204,201,681	1	0.00	19.0	0.00	204,201,681

Despacho a DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA	Vr Base 204,201,681	%IVA 19.0	%IC 0	Vr Impuesto 38,798,319	SUBTOTAL	\$204,201,681
Dirección CL 1 6 05 CAM					- Descuento	\$0
Teléfono 7289080					- Otr Descuentos	\$0
Ciudad RIOHACHA					BASE GRAVABLE	\$204,201,681
Departamento GUAJIRA COLOMBIA					+ IVA	\$38,798,319
Observaciones					+ Impuesto al Consumo	\$0
FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA CORRIENTE BANCOLOMBIA N° 81530225348 A NOMBRE DE GRUPO SOLUCIONES S.A.					- Retefuente	\$0
					- Autorret. Renta 0.00%	\$0
					- ICA Retenido	\$0
					- IVA Retenido	\$0
					TOTAL NETO	\$243,000,000

SON: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DE PESOS CON 00/100 M/L

REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE FACTURA ELECTRÓNICA

Autorización numeración de facturación electrónica N° 18764006016544 de 21/10/2020 desde GSSA 472 hasta GSSA 1000 con vigencia de 12 Meses

gruposolucionessa@gmail.com

CUFE:
5e93fd5fbcdf10da9d947ae45f2fea650
055b9f3df2f842108f7d03299daafd874
57d232b1c32264b624682fb93b0f81



Empresa

Aceptada y Recibido

**FIA PATRIMONIO AUTÓNOMO FIA
PLAN DE PAGOS**

PLAN DE PAGOS			
PDA	LA GUAJIRA	OBJETO DEL CONTRATO	
Fecha Elaboración	18-feb-21	Contratar los servicios de consultoría especializada para el diagnóstico integral sectorial para zona rural dispersa y formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios.	
No. de Contrato	013-2020		
DATOS DEL CONTRATISTA			
Identificación	900.120.451-8	FORMATO DE PAGO	
Nombre Completo	Grupo Soluciones S.A..		
Valor contrato inicial	1.080.000.000		
Valor adición 1			
Valor adición 2			
Valor adición 3			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	1.080.000.000,00	Cláusula octava: Anticipo y forma de pago: A. Anticipo: La administración temporal entregará a título de anticipo el valor correspondiente al 10% del contrato Justificación y manejo del anticipo. El anticipo en los contratos estatales es una figura en virtud de la cual la entidad contratante entrega un dinero al contratista como forma de financiar la iniciación de las actividades para ejecución del objeto contratado. B. Forma de pago: se tendrá una forma de pago de acuerdo con la modalidad de pagos parciales contra informe o producto entregado, previa aprobación del supervisor del contrato, de acuerdo al presupuesto presentado. En atención al tipo, alcance y tiempo de ejecución del proyecto que se desarrollara, se ha determinado la siguiente forma y sistema de pago: 1. Anticipo (10%). 2. Cuatro cuentas parciales sobre entrega de productos, contra informe entregado previa aprobación del supervisor del contrato. De estas cuentas se descontará el 25% para amortización del anticipo (90%) y 3. Un pago final equivalente al 10% una vez se haya suscrito el acta de liquidación del contrato (10%).	
		PORCENTAJE DEL ANTICIPO	10%

DETALLE CONTRATO INICIAL																
Departamento o municipio	Cód. DANE	No CDR's	Fecha Expedición CDR	Valor CDR's por fuente	Fuente	Código Fuente	Valor contrato por fuente	oct-20	feb-21				mar-21			
								ANTICIPO	ACTA No 1	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO	ACTA No 2	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO
LA GUAJIRA	44999	8627	1-nov.-19	\$ 1.080.000.000	SGP	103	\$ 1.080.000.000,00	108.000.000,00	243.000.000,00	27.000.000,00		216.000.000,00	243.000.000,00	27.000.000,00		216.000.000,00
	0				RECURSOS DE LA NACION /AUDIENCIAS	105						0,00				0,00
	0				REGALIAS-FONDO COMPENSACION REGIONAL	118						0,00				0,00
TOTAL CONTRATO INICIAL							\$ 1.080.000.000,00	108.000.000,00	243.000.000,00	27.000.000,00	0,00	216.000.000,00	243.000.000,00	27.000.000,00	0,00	216.000.000,00
					SALDO CONTRATO			972.000.000,00	756.000.000,00				540.000.000,00			

DETALLE ADICIONES AL CONTRATO																
Departamento o municipio	Cód. DANE	No CDR's	Fecha Expedición CDR	Valor CDR's por fuente	Fuente	Código Fuente	Valor contrato por fuente	MES - AÑO	dic-18				ene-19			
								ANTICIPO	ACTA No 1	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO	ACTA No 2	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO
AGUADA	68013				RECURSOS CRÉDITO	500						0,00				0,00
	0				RECURSOS BID NACION	405						0,00				0,00
	0				RECURSOS NACION ESTRATEGICOS	119						0,00				0,00
TOTAL CONTRATO ADICIONAL							\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					SALDO CONTRATO			0,00	0,00				0,00			

OBSERVACIONES	
---------------	--

Nota 1: Imprimir completo, legible al 50% y siempre con la información del contrato (encabezado).
Nota 2: Teniendo en cuenta que la contratación y su ejecución es responsabilidad exclusiva del Gestor, la información que se consigne en este documento se presume veraz y que cumple con las disposiciones regulatorias al respecto.
Nota 3: La información registrada en este plan de pagos, fue analizada y revisada por quien lo suscribe. En tal sentido la Unidad Gestora, se hará responsable por cualquier inexactitud que deba ser corregida con posterioridad y que conlleve algún tipo de erogación para el Consorcio Fiduciario.
Vo.Bo o Nombre de la persona responsable en la Unidad Gestora. <u>Mayra Alejandra Pimiento</u> 

PLAN DE PAGOS			
LA GUAJIRA		OBJETO DEL CONTRATO	
PDA	18-feb-21	Contratar los servicios de consultoría especializada para el diagnóstico integral sectorial para zona rural dispersa y formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios.	
Fecha Elaboración	013-2020		
No. de Contrato			
DATOS DEL CONTRATISTA		FORMATO DE PAGO	
Identificación	900.120.451-8		
Nombre Completo	Grupo Soluciones S.A..	CONTRATO INICIAL	
Valor contrato inicial	1.080.000.000		
Valor adición 1		ADICIÓN AL CONTRATO	
Valor adición 2			
Valor adición 3			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	1.080.000.000,00	Cláusula octava: Anticipo y forma de pago: A. Anticipo: La administración temporal entregará a título de anticipo el valor correspondiente al 10% del contrato Justificación y manejo del anticipo. El anticipo en los contratos estatales es una figura en virtud de la cual la entidad contratante entrega un dinero al contratista como forma de financiar la iniciación de las actividades para ejecución del objeto contratado. B. Forma de pago: se tendrá una forma de pago de acuerdo con la modalidad de pagos parciales contra informe o producto entregado, previa aprobación del supervisor del contrato, de acuerdo al presupuesto presentado. En atención al tipo, alcance y tiempo de ejecución del proyecto que se desarrollará, se ha determinado la siguiente forma y sistema de pago: 1. Anticipo (10%), 2. Cuatro cuentas parciales sobre entrega de productos, contra informe entregado previa aprobación del supervisor del contrato. De estas cuentas se descontará el 25% para amortización del anticipo (90%) y 3. Un pago final equivalente al 10% una vez se haya suscrito el acta de liquidación del contrato (10%).	

DETALLE CONTRATO INICIAL																
Departamento o municipio	Cód. DANE	No CDR's	Fecha Expedición CDR	Valor CDR's por fuente	Fuente	Código Fuente	Valor contrato por fuente	oct-20	mar-21				mar-21			
								ANTICIPO	ACTA No 3	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO	ACTA No 4	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO
LA GUAJIRA	44999	8627	1-nov.-19	\$ 1.080.000.000	SGP	103	\$ 1.080.000.000,00	108.000.000,00	243.000.000,00	27.000.000,00		216.000.000,00	243.000.000,00	27.000.000,00		216.000.000,00
	0				REGISTROS DE LA NACION /AUDIENCIAS	105						0,00				0,00
	0				REGALIAS- FONDO COMPENSACION REGIONAL	118						0,00				0,00
				TOTAL CONTRATO INICIAL			\$ 1.080.000.000,00	108.000.000,00	243.000.000,00	27.000.000,00	0,00	216.000.000,00	243.000.000,00	27.000.000,00	0,00	216.000.000,00
				SALDO CONTRATO				972.000.000,00	324.000.000,00				108.000.000,00			

DETALLE ADICIONES AL CONTRATO																		
Departamento o municipio	Cód. DANE	No CDR's	Fecha Expedición CDR	Valor CDR's por fuente	Fuente	Código Fuente	Valor contrato por fuente	MES - AÑO	feb-19					mar-19				
								ANTICIPO	ACTA No 3	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO	ACTA No 4	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO		
AGUADA	68013				RECURSOS CREDITO	500							0,00				0,00	
	0				RECURSOS BID NACION	405							0,00				0,00	
	0				RECURSOS NACION ESTRATEGICOS	119							0,00				0,00	
				TOTAL CONTRATO ADICIONAL			\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
					SALDO CONTRATO			0,00	0,00					0,00				

OBSERVACIONES	
---------------	--

Nota 1: Imprimir completo, legible al 50% y siempre con la información del contrato (encabezado).

Nota 2: Teniendo en cuenta que la contratación y su ejecución es responsabilidad exclusiva del Gestor, la información que se consigne en este documento se presume veraz y que cumple con las disposiciones regulatorias al respecto.

Nota 3: La información registrada en este plan de pagos, fue analizada y revisada por quien lo suscribe. En tal sentido la Unidad Gestora, se hará responsable por cualquier inexactitud que deba ser corregida con posterioridad y que conlleve algún tipo de erogación para el Consorcio Fiduciario.

[Signature]

**FIA PATRIMONIO AUTÓNOMO FIA
PLAN DE PAGOS**

PLAN DE PAGOS			
PDA	LA GUAJIRA	OBJETO DEL CONTRATO	
Fecha Elaboración	18-feb-21	Contratar los servicios de consultoría especializada para el diagnóstico integral sectorial para zona rural dispersa y formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios.	
No. de Contrato	013-2020		
DATOS DEL CONTRATISTA			
Identificación	900.120.451-8	FORMATO DE PAGO	
Nombre Completo	Grupo Soluciones S.A..		
Valor contrato inicial	1.080.000.000		
Valor adición 1		CONTRATO INICIAL	ADICIÓN AL CONTRATO
Valor adición 2		Cláusula octava: Anticipo y forma de pago: A. Anticipo: La administración temporal entregará a título de anticipo el valor correspondiente al 10% del contrato Justificación y manejo del anticipo. El anticipo en los contratos estatales es una figura en virtud de la cual la entidad contratante entrega un dinero al contratista como forma de financiar la iniciación de las actividades para ejecución del objeto contratado. B. Forma de pago: se tendrá una forma de pago de acuerdo con la modalidad de pagos parciales contra informe o producto entregado, previa aprobación del supervisor del contrato, de acuerdo al presupuesto presentado. En atención al tipo, alcance y tiempo de ejecución del proyecto que se desarrollara, se ha determinado la siguiente forma y sistema de pago: 1. Anticipo (10%). 2. Cuatro cuentas parciales sobre entrega de productos, contra informe entregado previa aprobación del supervisor del contrato. De estas cuentas se descontará el 25% para amortización del anticipo (90%) y 3. Un pago final equivalente al 10% una vez se haya suscrito el acta de liquidación del contrato (10%).	
Valor adición 3			
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	1.080.000.000,00		
		PORCENTAJE DEL ANTICIPO	10%

DETALLE CONTRATO INICIAL																	
Departamento o municipio	Cód. DANE	No CDR's	Fecha Expedición CDR	Valor CDR's por fuente	Fuente	Código Fuente	Valor contrato por fuente	oct-20	abr-21				Total pagos realizados	Total amortización anticipos	Saldo amortización anticipos		
								ANTICIPO	ACTA No 5	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO					
LA GUAJIRA	44999	8627	1-nov.-19	\$ 1.080.000.000	SGP	103	\$ 1.080.000.000,00	108.000.000,00	108.000.000,00	0,00		108.000.000,00	1.080.000.000,00	108.000.000,00	0,00		
0					RECURSOS DE NACIÓN /AUDIENCIAS	105						0,00	0,00	0,00	0,00		
0					REGALIAS-FONDO COMPENSACION REGIONAL	118						0,00	0,00	0,00	0,00		
TOTAL CONTRATO INICIAL							\$ 1.080.000.000,00	108.000.000,00	108.000.000,00	0,00	0,00	108.000.000,00	1.080.000.000,00	108.000.000,00	0,00		
						SALDO CONTRATO		972.000.000,00	0,00								

DETALLE ADICIONES AL CONTRATO								MES - AÑO						Total pagos realizados	Total amortización anticipos	Saldo amortización anticipos
Departamento o municipio	Cód. DANE	No CDR's	Fecha Expedición CDR	Valor CDR's por fuente	Fuente	Código Fuente	Valor contrato por fuente	abr-19								
								ANTICIPO	ACTA No 5	Amortización Anticipo	Otros descuentos	NETO				
AGUADA	68013				RECURSOS CRÉDITO	500						0,00	0,00	0,00	0,00	
	0				RECURSOS BID NACION	405						0,00	0,00	0,00	0,00	
	0				RECURSOS NACION ESTRATEGICOS	119						0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL CONTRATO ADICIONAL							\$ 0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
					SALDO CONTRATO			0,00	0,00							

OBSERVACIONES	
---------------	--

Nota 1: Imprimir completo, legible al 50% y siempre con la información del contrato (encabezado).
Nota 2: Teniendo en cuenta que la contratación y su ejecución es responsabilidad exclusiva del Gestor, la información que se consigne en este documento se presume veraz y que cumple con las disposiciones regulatorias al respecto.
Nota 3: La información registrada en este plan de pagos, fue analizada y revisada por quien lo suscribe. En tal sentido la Unidad Gestora, se hará responsable por cualquier inexactitud que deba ser corregida con posterioridad y que conlleve algún tipo de erogación para el Consorcio Fiduciario.
Vo.Bo o Nombre de la persona responsable en la Unidad Gestora. <u>Mayra Alejandra Pimienta</u> 

Anexo liquidación Reteicas múltiples

Orden de Operación No. 57- Acta 1- PDA Guajira- Contrato 013-2020

ítem	Valor factura antes de IVA	%	\$ 204.201.681,00
1	Barrancas	8,35%	\$ 17.050.840,36
2	Dibulla	8,35%	\$ 17.050.840,36
3	Distraccion	8,35%	\$ 17.050.840,36
4	El Molino	8,35%	\$ 17.050.840,36
5	Hatonuevo	8,35%	\$ 17.050.840,36
6	La Jagua del Pilar	8,35%	\$ 17.050.840,36
7	Maicao	8,35%	\$ 17.050.840,36
8	Manaure	8,35%	\$ 17.050.840,36
9	Riohacha	8,35%	\$ 17.050.840,36
10	Uribía	8,35%	\$ 17.050.840,36
11	Urumita	8,35%	\$ 17.050.840,36
12	Villanueva	8,15%	\$ 16.642.437,00
		100,00%	\$ 204.201.681,00

ítem	Municipio	Tarifa	Base	Rete ICA
1	Barrancas 6 X 1.000	0,6%	\$ 17.050.840,36	\$ 102.000,00
2	Dibulla 3 X1.000	0,3%	\$ 17.050.840,36	\$ 51.000,00
3	El Molino 5 X 1.000	0,5%	\$ 17.050.840,36	\$ 85.000,00
4	Hatonuevo 10 X 1.000	1,0%	\$ 17.050.840,36	\$ 171.000,00
5	Maicao 10 X 1.000	1,0%	\$ 17.050.840,36	\$ 171.000,00
6	Manaure 5X 1,000	0,5%	\$ 17.050.840,36	\$ 85.000,00
7	Riohacha 3X1.000	0,3%	\$ 17.050.840,36	\$ 51.000,00
8	Uribía 10 X 1.000	1,0%	\$ 17.050.840,36	\$ 171.000,00
			\$ 136.406.722,91	\$ 887.000,00

Nota: toda vez que en los estatutos tributarios del municipio de Distraccion, Dibulla, Urumita y La Jagua del Pilar y Villanueva, no figuran como agentes de retención; los grandes contribuyentes ni patrimonios autónomos, el Consorcio FIA no puede realizar las retenciones del impuesto de industria y comercio generadas en las actas de ejecución del presente contrato. Así las cosas, para este pago y los próximos no se efectuará el descuento de Reteica en la propoción correspondiente a estos municipios, por lo cual es responsabilidad del contratista la autoretención, declaración y pago del impuesto de industria y comercio generado.

ítem	Municipio	Tarifa	Base	Rete IICA
1	Distraccion 7,5 X 1.000	0,75%	\$ 17.050.840,36	\$ 128.000,00
2	Urumita 10X1,000	1,0%	\$ 17.050.840,36	\$ 171.000,00
3	La Jagua del Pilar 10X1.000	1,0%	\$ 17.050.840,36	\$ 171.000,00
4	Villanueva 10 X 1.000	1,0%	\$ 16.642.437,00	\$ 166.000,00
			\$ 67.794.958,09	\$ 636.000,00

PATRIMONIO AUTÓNOMO FIA			
LISTA DE CHEQUEO - PROCESO DE PAGOS			
Tipo de pago		Pago Parcial o Pago Parcial con Amortización de Anticipo	
Departamento	GUAJIRA		
Identificación Contratista	NIT	900.120.451-8	
Nombre Completo Contratista	GRUPO SOLUCIONES S.A.		
No de orden de pago	3		
Valor Bruto	\$ 243.000.000,00		
Documentos	GESTOR	FIA	Descripción
Orden de Pago debidamente diligenciada.	X		*La orden de pago debe ser radicada en original y en el formato vigente publicado en la pagina web del Consorcio, sin presentar tachaduras ni enmendaduras, tampoco utilizar papel reciclado; de igual forma debe estar completamente diligenciada y firmada por el ordenador del gasto y supervisor o interventor del proyecto, según sea el caso. *La orden de pago a favor del Gestor debe estar firmada por el Gobernador y el Supervisor del Contrato o Convenio. *En la orden de pago, en el campo liquidación del pago, debe venir el detalle de los descuentos tales como impuestos, estampillas, embargos, multas, sanciones, autorización de pago a terceros y otros, de tal forma que los descuentos aplicados se encuentren debidamente discriminados y detallados. Notas: I) Los descuentos por Impuesto de Guerra (Contribución Especial sobre contratos de Obra Pública) y estampillas se liquidaran teniendo en cuenta el nivel de la Entidad Territorial Contratante (Municipal o Departamental), se requiere marcar con una X según el caso. II) Los descuentos por concepto de Rete Fuente, Reteiva y Reteica, deben estar aproximados al mil más cercano en la liquidación de la orden de pago, el valor del Reteica debe coincidir con el anexo de reteicas múltiples adjunto a la orden.
Factura, cuenta de cobro o documento equivalente.	X		*FACTURA DE VENTA: Debe cumplir con los requisitos establecidos en el artículo 617 del E.T: 1. Estar denominada expresamente como factura de venta. 2. Apellidos y nombre o razón social y NIT del contratista o de quien presta el servicio. 3. "Modificado" Apellidos y nombre o razón social y NIT del adquirente de los bienes o servicios, junto con la discriminación del IVA pagado. 4. Llevar un número que corresponda a un sistema de numeración consecutiva de facturas de venta. 5. Fecha de su expedición. 6. Descripción específica o genérica de los artículos o servicios prestados. 7. Valor total de la operación. 8. El nombre o razón social y el NIT del impresor de la factura. 9. Indicar la calidad de retenedor del impuesto sobre las ventas. 10. Resolución de facturación vigente. Notas: i) En las facturas que correspondan a Consorcios o Uniones Temporales, incluir de manera informativa el porcentaje (%) de participación y régimen asignado por la DIAN, de cada uno de los integrantes de cada tipo de entidad. De igual forma se debe indicar si tienen la calidad de autorretenedores. ii) Cuando en la factura no se evidencie claramente o completos los datos de la resolución expedida por la DIAN para facturar, se debe adjuntar copia vigente de la misma a la orden de pago. *CUENTA DE COBRO O DOCUMENTO EQUIVALENTE: Debe cumplir con los requisitos de Ley, tales como: (Estar denominada expresamente como cuenta de cobro, fecha de elaboración, estar numerada, identificar el valor, número de acta o pago a cobrar, No. de contrato, concepto de pago, nombre y NIT del contratante y estar suscita por el contratista). Nota: i) De acuerdo con lo establecido en el Artículo 3 del Decreto 522 de 2003, es responsabilidad del CONTRATANTE la numeración que se manejan en las cuentas de cobro de los Contratistas que pertenezcan al Régimen Simplificado.
Plan de Pagos Actualizado.	X		*El plan de pagos debe enviar completo, ser legible e identificarse claramente el historial de los pagos realizados y el pago a realizar. Así mismo debe contener el Vo.Bo o nombre de la persona que lo elaboró en la Unidad Gestora. *Relacionar todos los valores correspondientes a anticipos, amortización de anticipos, pagos parciales y otros descuentos (Autorización Pago a Terceros, posición contractual). De igual forma, los gastos por desplazamientos se deben relacionar en un rubro diferente al de honorarios. *En pagos cuyos recursos van con cargo a varios CDR's y/o fuentes, se debe evidenciar el valor a pagar por cada uno de los CDR's y/o fuentes. *Para cualquier aclaración utilizar el campo denominado observaciones en el cual se encuentra ubicado en la parte inferior. Notas: i) La fecha del plan de pagos (encabezado) corresponde a la fecha actual. Respecto al periodo de pago, corresponde al (mes y año) cuando se realiza el trámite y giro por parte del P.A FIA.
Pre Validador de Retención en la Fuente.			Para los pagos realizados con Retención en la Fuente de la categoría de Empleados, el Gestor del PDA deberá remitir el formato de la liquidación de la retención en el cual se observe la depuración realizada, según el artículo 383 del Estatuto Tributario Nacional, dicho valor debe coincidir con el indicado en la orden de pago.
Anexo liquidación Reteicas Múltiples.	X		Cuando el pago que se va a realizar corresponde a un contrato que se desarrolla en varios municipios, se debe adjuntar la relación de los RETEICAS aplicados y se debe especificar: a). Nombre del Municipio. b). Base gravable. c). Tarifa aplicada de Reteica. d). Valor retenido; esta información debe ser acorde a los estatutos de cada Ente Territorial y su valor final debe coincidir con la orden de pago.
Lista de chequeo	X		La Lista de Chequeo debe estar debidamente diligenciada (señalando con una X según el tipo de pago, la documentación adjunta en la orden de pago) y con Vo.Bo o nombre de la persona responsable en la Unidad Gestora.
Copia de CDR- Certificado de Disponibilidad de Recursos.	X		Debe corresponder a los CDR's y fuente de financiación que fueron expedidos por el Consorcio para la financiación del contrato del cual se va a realizar el pago, soportes que deben coincidir con la información registrada en la Orden y Plan de pagos.
Copia de Acta parcial o Certificación de Cumplimiento	X		*Anexar copia del Acta Parcial, Acta de Entrega o Certificación de Cumplimiento, en la cual se debe identificar claramente el número de acta, el valor a pagar, Número de Contrato, Nombre y NIT del Contratista, cuando aplique, valor de la amortización del anticipo. *El documento debe encontrarse completo y debidamente suscrito por el Interventor o Supervisor, el cual debe ser legible. *En el evento en que el Interventor o Supervisor que firma el Acta, sea diferente a quien suscriba la orden de pago, se deberá anexar para cada orden de pago documento que aclare o soporte tal situación; para los casos que aplique, adjuntar aceptación por parte del contratante. **Si el interventor o supervisor cambia durante la ejecución del contrato se debe remitir la designación actualizada, copia de documento de identificación, copia de RUT y Certificado de Existencia y Representación Legal no superior a tres (3) meses, en los casos que aplique.

PATRIMONIO AUTÓNOMO FIA			
LISTA DE CHEQUEO - PROCESO DE PAGOS			
Tipo de pago		Pago Parcial o Pago Parcial con Amortización de Anticipo	
Departamento	GUAJIRA		
Identificación Contratista	NIT	900.120.451-8	
Nombre Completo Contratista	GRUPO SOLUCIONES S.A.		
No de orden de pago	3		
Valor Bruto	\$ 243.000.000,00		
Documentos	GESTOR	FIA	Descripción
Soportes de Pago de Impuesto			En los casos en que se realice el pago directo de Impuestos (Estampillas Municipales o Departamentales, Retención de ICA) por parte del contratista ante las entidades recaudadoras - Secretarías de Hacienda o Tesorerías de los Entes Territoriales, según normatividad vigente, se deberá adjuntar copia del soporte de pago.
Nota Formalidades			Recuerde que las formalidades se actualizan anualmente, verifique que en el Consorcio se encuentren debidamente actualizadas y completas las formalidades tanto del Departamento como de los Municipios, en caso que requiera actualizar, adjunte CD con toda la información requerida: (Estatuto de Rentas, Ordenanzas de Estampillas Departamentales o Municipales, Calendario Tributario, Certificaciones Bancarias, Formulario de RETEICA, información para la presentación de los medios exógenos para el RETEICA.
0			
0			
0			
NOTAS: Importante: Le sugerimos revisar el Manual Operativo Externo del P.A FIA, publicado en la página web del Consorcio www.consorciofia.com Nota 1: La responsabilidad del envío de la información para los pagos en debida forma, es exclusiva indelegable del Gestor del PDA. En consecuencia, si llegase a faltar un documento, el Consorcio FIA se abstendrá de realizar el pago correspondiente. (Clausula 9, numeral 9.6, parágrafo primero del Contrato de Fiducia Mercantil). El ordenador del gasto remitirá al Consorcio Fiduciario las órdenes de pago indicando el valor bruto, sus deducciones y el valor neto a pagar, en todo caso será responsabilidad del Ordenador del Gasto realizar adecuadamente los cálculos de las mismas, así como las deducciones, retenciones de ley y demás conceptos que haya lugar. Nota 2: En el evento en que la orden de pago no sea recibida debidamente diligenciada y con los documentos requeridos para su trámite, ésta será devuelta para su correcto trámite y nueva radicación ante el Consorcio FIA. Nota 3: En los casos que aplique siempre adjuntar las resoluciones o documentos soportes de encargos. En caso de incumplimiento en algunos de los documentos y/o requisitos mencionados, se procederá a la suspensión de términos y a la devolución de la respectiva orden de pago. PARA EL TRÁMITE SE DEBEN REMITIR LOS DOCUMENTOS LEGIBLES INDICADOS EN ESTA LISTA DE CHEQUEO.			

**PRORROGA CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE RECURSOS
PARA ADQUIRIR COMPROMISOS No 8627**

CONSORCIO FIA
Administrador y Vocero del Patrimonio Autónomo FIA

CERTIFICA QUE:

En desarrollo del Contrato de Fiducia Mercantil Irrevocable de Recaudó, Administración, Garantía y Pagos para el manejo de los recursos de los Planes Departamentales de Agua, Cláusula 14, existe un compromiso contractual del **DEPARTAMENTO DE GUAJIRA** de transferir, expresa, irrevocable, e incondicionalmente al PATRIMONIO AUTONOMO FIA, los recursos en cuantía suficiente, una vez descontado el valor de los compromisos ya celebrados, para atender el siguiente compromiso a suscribirse en desarrollo del Programa Agua para la Prosperidad - Plan Departamental de Agua (PAP - PDA) del **DEPARTAMENTO DE GUAJIRA**:

CONCEPTO DEL GASTO	COMPONENTE DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	DIAGNÓSTICO Y FORMULACIÓN ESTRATEGIAS DE ASEGURAMIENTO PRESTACIÓN SECTOR RURAL DISPERSO	
FUENTE Y VALOR	PA FIA - SGP - AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO	\$1,080,000,000.00
	TOTAL	\$1,080,000,000.00

La presente **PRÓRROGA** del **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE RECURSOS PARA ADQUIRIR COMPROMISOS** se expide por valor total de **UN MIL OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** (\$1,080,000,000.00)**, en atención a la solicitud suscrita por el Gestor del PAP - PDA del Departamento de **GUAJIRA**, de acuerdo con la aprobación del Comité Directivo del mencionado PAP - PDA, emitida en reunión celebrada el día 29 de Agosto de 2019, tal como consta en el Acta No. 47

NOTA IMPORTANTE: La realización de los pagos que deban efectuarse en desarrollo del compromiso a adquirirse con fundamento en el presente Certificado de Disponibilidad de Recursos para Adquirir Compromisos, se encuentra sujeta a la efectiva tranferencia de recursos por parte de la Entidad Territorial Fideicomitente.

El Consorcio FIA (Fiduciaria Bancolombia, Fiduciaria Bogotá y BBVA Asset Management), no asumen responsabilidad alguna por la celebración y ejecución de los compromisos que se efectúen con amparo en el presente Certificado de Disponibilidad de Recursos para adquirir Compromisos.

El presente Certificado de Disponibilidad de Recursos para Adquirir Compromisos se emite con base en la documentación presentada por el Gestor del PAP - PDA, la cual se presume veraz y quien ante cualquier inconsistencia en la misma, debe responder ante los organismos de control del Estado, por cualquier inexactitud o falsedad en la información que pueda ocasionar un detrimento patrimonial de los recursos del Estado o un perjuicio a la comunidad.

El Certificado de Disponibilidad de Recursos para Adquirir Compromisos fué expedido en la ciudad de Bogotá D.C., el día 01 de Noviembre de 2019 y prorroga su **vigencia hasta el día 01 de noviembre de 2020** en atención a solicitud del gestor realizada el día 29 de abril de 2020, por encontrarse aún en curso el proceso de contratación.

**DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO POR
EL SUSCRITO**

NELCY RIVERA ALZATE
GERENTE

**DOCUMENTO ORIGINAL FIRMADO POR
EL SUSCRITO**

CARLOS ANDRÉS AMAYA OTÁLORA
DIRECTOR PDA

Elaboró: GIOVANNI PEÑA CRUZ

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE RECURSOS
PARA ADQUIRIR COMPROMISOS No 8627**

CONSORCIO FIA

Administrador y Vocero del Patrimonio Autónomo FIA

CERTIFICA QUE:

En desarrollo del Contrato de Fiducia Mercantil Irrevocable de Recaudo, Administración, Garantía y Pagos para el manejo de los recursos de los Planes Departamentales de Agua, Cláusula 14, existe un compromiso contractual del **DEPARTAMENTO DE GUAJIRA** de transferir, expresa, irrevocable, e incondicionalmente al PATRIMONIO AUTONOMO FIA, los recursos en cuantía suficiente, una vez descontado el valor de los compromisos ya celebrados, para atender el siguiente compromiso a suscribirse en desarrollo del Programa Agua para la Prosperidad - Plan Departamental de Agua (PAP - PDA) del **DEPARTAMENTO DE GUAJIRA**:

CONCEPTO DEL GASTO	COMPONENTE DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE AGUA Y SANEAMIENTO Y DESARROLLO INSTITUCIONAL	
DESCRIPCIÓN DEL PROYECTO	DIAGNÓSTICO Y FORMULACIÓN ESTRATEGIAS DE ASEGURAMIENTO PRESTACIÓN SECTOR RURAL DISPERSO	
FUENTE Y VALOR	PA FIA - SGP AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO	\$1,080,000,000.00
	TOTAL	\$1,080,000,000.00

El presente **CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD DE RECURSOS PARA ADQUIRIR COMPROMISOS** se expide por valor total de **UN MIL OCHENTA MILLONES DE PESOS M/CTE *** (\$1,080,000,000.00)**, en atención a la solicitud suscrita por el Gestor del PAP - PDA del Departamento de **GUAJIRA**, de acuerdo con la aprobación del Comité Directivo del mencionado PAP - PDA, emitida en reunión celebrada el día 29 de Agosto de 2019, tal como consta en el Acta No. 47

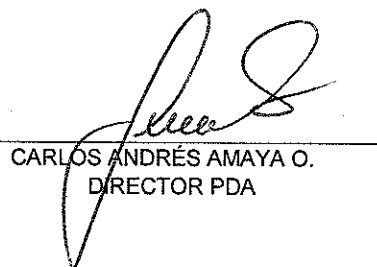
NOTA IMPORTANTE: La realización de los pagos que deban efectuarse en desarrollo del compromiso a adquirirse con fundamento en el presente Certificado de Disponibilidad de Recursos para Adquirir Compromisos, se encuentra sujeta a la efectiva transferencia de recursos por parte de la Entidad Territorial Fideicomitente.

El Consorcio FIA (Fiduciaria Bancolombia, Fiduciaria Bogotá y BBVA Asset Management), no asume responsabilidad alguna por la celebración y ejecución de los compromisos que se efectúen con amparo en el presente Certificado de Disponibilidad de Recursos para Adquirir Compromisos.

El presente Certificado de Disponibilidad de Recursos para Adquirir Compromisos se emite con base en la documentación presentada por el Gestor del PAP - PDA, la cual se presume veraz y quien ante cualquier inconsistencia en la misma, debe responder ante los organismos de control del Estado, por cualquier inexactitud o falsedad en la información que pueda ocasionar un detrimento patrimonial de los recursos del Estado o un perjuicio a la comunidad.

El presente Certificado de Disponibilidad de Recursos para Adquirir Compromisos se expide en la ciudad de Bogotá D.C., el día 01 de Noviembre de 2019 y contará con una vigencia de seis (6) meses calendario a partir de la fecha de su expedición.


NELCY RIVERA ALZATE
GERENTE


CARLOS ANDRÉS AMAYA O.
DIRECTOR PDA

Elaboró: DOLLY ADRIANA MONTOYA RAMIREZ



**ACTA No. 1 DE RECIBO PARCIAL CONTRATO DE CONSULTORÍA
No. 013 DE 2020**

Objeto:	Contratar los servicios de consultoría especializada para el diagnóstico integral sectorial para zona rural dispersa y formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios				
Supervisor:	SILVANA LUCIA DAZA CASTILLO , Contratista de apoyo MVCT - Administración Temporal Agua Potable y Saneamiento Básico la Guajira.				
Contratista:	GRUPO SOLUCIONES S.A. NIT. 900.120.451-8				
Valor:	\$ MIL OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 1.080.000.000).				
Fecha de suscripción del contrato:	11	de	Mayo	de	2020
Fecha de suscripción modificadorio No. 1	26	de	Junio	de	2020
Fecha de Inicio del contrato:	06	de	Agosto	de	2020
Fecha de terminación del contrato:	05	de	Febrero	de	2021
Fecha aprobación de Pólizas (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007):	27	de	Mayo	del	2020
Fecha aprobación de Registro Presupuestal CDR No. 8290 (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007):	10	de	noviembre	del	2019

En Riohacha, D.T.C., a 30 días del mes de noviembre de 2020 en las instalaciones del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio (Administración Temporal del Sector de Agua Potable y Saneamiento Básico de La Guajira) se reunieron **LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.417.648, en su calidad de Representante legal de Grupo Soluciones S. A. Identificada con Nit. 900.120.451-8 como **CONTRATISTA** y **SILVANA LUCIA DAZA CASTILLO**, contratista del MVCT en su calidad



de **SUPERVISOR**, para dejar constancia por medio de la presente acta de recibo parcial No. 1, de acuerdo con la Cláusula Octava del contrato suscrito entre las partes, así:

PAGO	PORCENTAJE	REQUISITO	PERIODO EJECUCIÓN	CUMPLIÓ
Anticipo	10%	Acta de inicio	0	SI
Primer	22.5%	Entrega Producto 2. Inventario zona rural dispers	Agosto – Noviembre 2020	SI

Después de realizar los ajustes solicitados, se lleva a cabo la entrega por parte del CONTRATISTA y el recibo por parte de la SUPERVISION, del Inventario Zona Rural Dispersa.

Se procede a realizar el acta de recibo parcial según relación adjunta, que hace parte integral de la presente Acta.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO **\$ 1.080.000.000**

VALOR DE LA PRESENTE ACTA **\$ 243.000.000**

Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y TRES MILLONES DE PESOS

Se autoriza la amortización del anticipo del 25% correspondiente a un valor de VEINTISIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$27.000.000).

Para constancia se firma la presente acta en original y dos (2) copias por quienes en ella intervienen, a un (30) día del mes de noviembre de dos mil veinte (2020).

SILVANA LUCIA DAZA CASTILLO
Supervisor

LUIS HERNANDO BELTRÁN GARCIA
Representante legal
Grupo Soluciones S.A.

Contrato Nro. 013-2020
Original: AT-APSB La Guajira

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764006016544



5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 0 1 2 0 4 5 1

6. DV

8

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

Cód.

5

24. Dirección

CL 19 N 2 N 29 OF 602 C

25. País

Colombia

26. Departamento

Valle del Cauca

27. Municipio

Cali

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el trámite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres BELTRAN GARCIA LUIS HERNANDO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 19417648

1004. DV 2

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia Subdirección de Gestión de Asistencia al Cliente

990. Lugar administrativo

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

2 0 2 0 - 1 0 - 2 1 / 1 6 : 5 5 : 2 5

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764006016544



(415)7707212489984(8020) 001876400601654 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 1 2 0 4 5 1	8				

11. Razón social

GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento	GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA CALLE 19 NORTE # 2N-29							
1	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	GSSA	472	1,000	12	AUTORIZACIÓN	1
2	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
3	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
4	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
5	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
6	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
7	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
8	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
9	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
10	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
11	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.

SOBRE 3: PROPUESTA ECONOMICA

Anexo No. 5 PROPUESTA ECONOMICA

TABLA 1 PERSONAL PROFESIONAL

CARGO	Cant.	%DEDICACION	PLAZO (Meses)	COSTO MES	F.M	VALOR TOTAL
Director de proyecto	1	50,00%	6	\$6.000.000	2,17	\$39.060.000,00
Especialista institucional	1	50,00%	6	\$5.000.000	2,17	\$32.550.000,00
Especialista Tecnico (Coordinador)	1	80,00%	6	\$5.000.000	2,17	\$52.080.000,00
Especialista hidraulico	1	50,00%	4	\$5.000.000	2,17	\$21.700.000,00
Especialista estructural	1	50,00%	4	\$5.000.000	2,17	\$21.700.000,00
Especialista electrico - mecanico	1	50,00%	4	\$5.000.000	2,17	\$21.700.000,00
Profesional apoyo social	4	90,00%	6	\$3.200.000	2,17	\$149.990.400,00
Profesional apoyo tecnico	4	90,00%	6	\$3.200.000	2,17	\$149.990.400,00
Profesional apoyo ambiental	4	90,00%	6	\$3.200.000	2,17	\$149.990.400,00
COSTOS PERSONAL PROFESIONAL						\$638.761.200,00

TABLA 2: PERSONAL TECNICO

PERSONAL	Cant.	% ded.	Cant. Meses	Costo Mes	FM	VR.TOTAL
Secretaria	1	100%	6	1.300.000	2,17	16.926.000
SUBTOTAL COSTOS PERSONAL TECNICO						\$16.926.000,00

TABLA 3: OTROS

PERSONAL	Cant.	% ded.	Cant. Meses	Costo Mes	FM	VR.TOTAL
GPS y kit de calidad de agua	4	100%	1	2.000.000	1,15	9.200.000
Oficinas, equipos de oficina, equipos de computo, servicios, internet	1	100%	6	3.666.667	1,15	25.299.999
Papeleria, copias y preparacion de informes	1	100%	6	1.703.743	1,15	11.755.827
Comunicación	8	100%	6	100.000	1,15	5.520.000
Vehiculo 1	3	100%	6	6.000.000	1,15	124.200.000
Vehiculo 2	2	100%	4	6.000.000	1,15	55.200.000
Gastos de viaje, desplazamientos terrestres	1	100%	6	3.000.000	1,15	20.700.000
SUBTOTAL OTROS COSTOS (COSTOS INDIRECTOS DE ADMINISTRACION)						\$251.875.826

TABLA RESUMEN

COSTOS DE PERSONAL	\$655.687.200
OTROS COSTOS INDIRECTOS ADMINISTRATIVOS	\$251.875.826
TOTAL COSTOS ANTES DE IVA	\$907.563.026
IVA 19%	\$172.436.975
VALOR TOTAL CONSULTORIA	\$1.080.000.000
TOTAL PROPUESTA ECONOMICA EN LETRAS Y EN PESOS COLOMBIANOS:	MIL OCHENTA MILLONES DE PESOS

LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA

REPRESENTANTE LEGAL

C.C. 19.417.648 Bogotá

GRUPO SOLUCIONES S.A.

DATOS DEL PROPONENTE:

Nombre:

GRUPO SOLUCIONES S.A.

NIT:

900.120.451-8

Dirección:

CALLE 19 NORTE 2N 29 OFICINA 602 C EDIFICIO TORRE DE CALI
Cali, Valle del Cauca

Teléfono:

(2) 653 47 54 - 313 600 4000

Correo Electrónico:

gruposolucionessa@gmail.com

Anexo liquidación Reteicas múltiples

Orden de Operación No. 3- Acta 1- PDA Guajira- Contrato 013-2020

ítem	Valor factura antes de IVA	%	\$ 204.201.681,00
1	Barrancas	8,35%	\$ 17.050.840,36
2	Dibulla	8,35%	\$ 17.050.840,36
3	Distraccion	8,35%	\$ 17.050.840,36
4	El Molino	8,35%	\$ 17.050.840,36
5	Hatonuevo	8,35%	\$ 17.050.840,36
6	La Jagua del Pilar	8,35%	\$ 17.050.840,36
7	Maicao	8,35%	\$ 17.050.840,36
8	Manaure	8,35%	\$ 17.050.840,36
9	Riohacha	8,35%	\$ 17.050.840,36
10	Uribía	8,35%	\$ 17.050.840,36
11	Urumita	8,35%	\$ 17.050.840,36
12	Villanueva	8,15%	\$ 16.642.437,00
		100,00%	\$ 204.201.681,00

ítem	Municipio	Tarifa	Base	Rete ICA
1	Barrancas 6 X 1.000	0,6%	\$ 17.050.840,36	\$ 102.000,00
2	Dibulla 3 X1.000	0,3%	\$ 17.050.840,36	\$ 51.000,00
3	El Molino 5 X 1.000	0,5%	\$ 17.050.840,36	\$ 85.000,00
4	Hatonuevo 10 X 1.000	1,0%	\$ 17.050.840,36	\$ 171.000,00
5	Maicao 10 X 1.000	1,0%	\$ 17.050.840,36	\$ 171.000,00
6	Manaure 5X 1.000	0,5%	\$ 17.050.840,36	\$ 85.000,00
7	Riohacha 3X1.000	0,3%	\$ 17.050.840,36	\$ 51.000,00
8	Uribía 10 X 1.000	1,0%	\$ 17.050.840,36	\$ 171.000,00
			\$ 136.406.722,91	\$ 887.000,00

Nota: toda vez que en los estatutos tributarios del municipio de Distraccion, Urumita, La Jagua del Pilar y Villanueva, no figuran como agentes de retención; los grandes contribuyentes ni patrimonios autónomos, el Consorcio FIA no puede realizar las retenciones del impuesto de industria y comercio generadas en las actas de ejecución del presente contrato. Así las cosas, para este pago y los próximos no se efectuará el descuento de Reteica en la propoción correspondiente a estos municipios, por lo cual es responsabilidad del contratista la autoretención, declaración y pago del impuesto de industria y comercio generado.

ítem	Municipio	Tarifa	Base	Rete IICA
1	Distraccion 7,5 X 1.000	0,75%	\$ 17.050.840,36	\$ 128.000,00
2	Urumita 10X1.000	1,0%	\$ 17.050.840,36	\$ 171.000,00
3	La Jagua del Pilar 8X1.000	0,8%	\$ 17.050.840,36	\$ 136.000,00
4	Villanueva 9 X 1.000	0,9%	\$ 16.642.437,00	\$ 150.000,00
			\$ 67.794.958,09	\$ 585.000,00

Riohacha D.E.T y C, 12 de febrero de 2021

Señores:

Ministerio de Vivienda Ciudad y Territorio
Dr. JUAN FELIPE ROMERO SIERRA
 Administrador Temporal APSB
Calle 7 No. 9-25
 La Ciudad.

REFERENCIA: Contrato de Consultoría 013 de 2020. “Contratar los servicios de consultoría especializada para el diagnóstico integral sectorial para zona rural dispersa y formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios.”

ASUNTO: Concepto Técnico para pago acta No. 1 de recibo parcial contrato consultoría No. 013 de 2020.

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO 013 de 2020

Objeto:	Contratar los servicios de consultoría especializada para el diagnóstico integral sectorial para zona rural dispersa y formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios				
Supervisor:	SILVANA LUCIA DAZA CASTILLO , Contratista de apoyo MVCT - Administración Temporal Agua Potable y Saneamiento Básico la Guajira.				
Contratista:	GRUPO SOLUCIONES S.A. NIT. 900.120.451-8				
Valor:	\$ MIL OCHENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$ 1.080.000.000).				
Fecha de suscripción del contrato:	11	De	Mayo	de	2020
Fecha de suscripción modificadorio No. 1	26	De	Junio	de	2020
Fecha de Inicio del contrato:	06	De	Agosto	de	2020
Fecha de terminación del contrato:	05	De	Febrero	de	2021

Fecha aprobación de Pólizas (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007):	27	de	Mayo	del	2020
Fecha aprobación de Registro Presupuestal CDR No. 8290 (Art. 41 Ley 80, modificado art. 23 Ley 1150 de 2007):	10	de	noviembre	del	2019

Teniendo en cuenta lo descrito en el pliego de condiciones del contrato 013 de 2020, en:

Clausula Octava: Anticipo y Forma de Pago del Contrato **Literal B.** Forma de Pago. A continuación, se revisa el estado del contrato y se procede a realizar el estudio de los documentos para emitir concepto técnico por parte de la supervisión:

1.1. Consideraciones técnicas

1. Una vez verificado los documentos recibidos como Producto No. 2 **Matriz de inventario zona rural dispersa** del contrato 013 de 2020 y habiendo subsanado las observaciones realizadas por la supervisión, así como los anexos correspondientes a este producto contenidos en una CD enviado en físico y recibido en las instalaciones de la Administración Temporal. Los anexos correspondientes a este producto es la documentación recolectada por el personal de consultoría en las alcaldías municipales esta se encuentra organizada en carpetas con el nombre de cada uno de los 12 municipios incluidos en el alcance de la consultoría. Estas son el sustento de la información contenida en el archivo de formato Excel llamado Inventario zona rural. El Supervisor del contrato deja constancia que el producto recibido cumple con las especificaciones generales descritas en el anexo técnico estipulados para el presente proyecto.
2. Las actividades relacionadas fueron ejecutadas dentro de los plazos pactados, entre los meses de agosto, septiembre, octubre y noviembre del año 2020, y recibidas a satisfacción.

1.2. Como resultado de lo anterior:

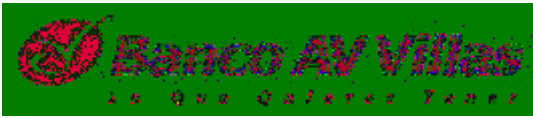
- 1 El supervisor técnico del contrato N° 013-2020 de la Administración Temporal, examinó el Acta No. 1 por valor de Doscientos Cuarenta y Tres Millones Moneda Corriente (\$243.000.000), en la cual se evidenció que los valores son acordes a los pactados, al igual que las actividades.
2. En acuerdo a lo anteriormente señalado, el supervisor del contrato considera que se puede dar continuidad al proceso de pago de la factura electrónica de venta No. GSSA 487 por parte del área financiera de la AT-APSB.

Atentamente,



SILVANA LUCIA DAZA CASTILLO
Supervisor Técnico contrato 013 de 2020

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31165767	NÚMERO PLANILLA:	7765041715	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LILIAN LUGO LOZANO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CRA 24 N.58-62 CASA 12 LAS MERCEDES	TELÉFONO:	2870591	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	750381763
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000	
SUBTOTALES:										\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	
SUBTOTALES:										\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500			
SUBTOTALES:										\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES														SEGURIDAD SOCIAL												PARAFISCALES																		
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT		IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	ADMIN					TOTAL APORTE
1	CC 31165767	LUGO LOZANO LILIAN	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 2.387.322			NO																		230301- PORVENIR	30	2.387.322	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 382.000	EPS016- COOMEVA S.A.	30	2.387.322	\$ 298.500	\$ 0	\$ 298.500	14-11 - ARL SURA	30	2.387.322	\$ 31165767	\$ 12.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 693.000

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000
SUBTOTALES:										\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500
SUBTOTALES:									\$ 298.500				\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500
SUBTOTALES:									\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL													PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					IBC
1	CC 31165767	LUGO LOZANO LILIAN	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 2.387.322			NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 2.387.322	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 382.000	EPS016- COOMEVA S.A.	30	\$ 2.387.322	\$ 298.500	\$ 0	\$ 298.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.387.322	\$ 31165767	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 693.000
--------------	-------------------

GRUPO SOLUCIONES S.A.
NIT 900.120.451-8

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

PERIODO: Agosto 1 al 31 de 2020

EMPLEADO: LUIS HERNANDO BELTRAN c.c. 19.417.648
CARGO: GERENTE GENERAL
SUELDO MENSUAL: OCHO MILLONES QUINIENTOS MIL DE PESOS (\$8.500.000)

CONCEPTO	DEVENGADO	DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
Salario Básico	\$ 8.500.000		
Aporte a EPS		(\$340.000)	
Aporte a PENSION		(\$ 340.000)	
Retención en la fuente		(\$413.000)	
TOTALES	\$ 8.500.000	(\$1.093.000)	\$7.407.000



CLELIA ORTIZ OROZCO
Directora Financiera



EMPLEADO
Recibió

Copia: Empleado

GRUPO SOLUCIONES S.A.
NIT 900.120.451-8

COMPROBANTE DE PAGO DE NOMINA

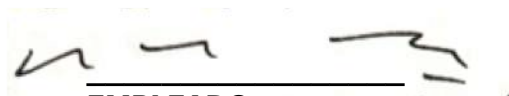
PERIODO: Septiembre 1 al 30 de 2020

EMPLEADO: LUIS HERNANDO BELTRAN c.c. 19.417.648
CARGO: GERENTE GENERAL
SUELDO MENSUAL: OCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$8.750.000)

CONCEPTO	DEVENGADO	DEDUCCIONES	NETO A PAGAR
Salario Básico	\$ 8.750.000		
Aporte a EPS		(\$350.000)	
Aporte a PENSION		(\$350.000)	
Retención en la fuente		(\$461.000)	
TOTALES	\$ 8.750.000	(\$1.161.000)	\$7.589.000



CLELIA ORTIZ OROZCO
Directora Financiera



EMPLEADO
Recibió

Copia: Empleado

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900120451
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2020-09-10
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-19417648
NOMBRE EMPLEADO	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	18772531
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2020-08
PERIODO SALUD	2020-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	8.500.000	0,1600000	\$ 1.360.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.360.000	\$ 42.500	\$ 42.500	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	8.500.000	0,0400000	\$ 340.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	8.500.000	0,0052200	\$ 44.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
30	8.500.000	0,0400000	\$ 340.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 1.445.000	\$ 340.000	\$ 44.400	\$ 340.000	\$ 2.169.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900120451
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2020-10-14
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-19417648
NOMBRE EMPLEADO	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	18917143
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2020-09
PERIODO SALUD	2020-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	8.750.000	0,1600000	\$ 1.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400.000	\$ 43.800	\$ 43.800	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	8.750.000	0,0400000	\$ 350.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	8.750.000	0,0052200	\$ 45.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligator i	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligator i
30	8.750.000	0,0400000	\$ 350.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 1.487.600	\$ 350.000	\$ 45.700	\$ 350.000	\$ 2.233.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900120451
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2020-11-09
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-19417648
NOMBRE EMPLEADO	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	19128103
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2020-10
PERIODO SALUD	2020-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	8.750.000	0,1600000	\$ 1.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400.000	\$ 43.800	\$ 43.800	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	8.750.000	0,0400000	\$ 350.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	8.750.000	0,0052200	\$ 45.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligat ori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	8.750.000	0,0400000	\$ 350.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 1.487.600	\$ 350.000	\$ 45.700	\$ 350.000	\$ 2.233.300

Santiago de Cali, 5 de Septiembre de 2020

Cuenta de cobro N° 001-2020

GRUPO SOLUCIONES S.A
NIT 900.120.451

DEBE A

ANDRES ALVAREZ TORO
C.C. 16.363.385 DE TULUA (Valle)

Por concepto de Honorarios, la suma de -----(\$3.000.000)

TOTAL-----(\$3.000.000)

TRES MILLONES DE PESOS MC/TE

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para la ejecución del contrato N° 013-2020 que tiene como objeto" REALIZAR DIAGNOSTICO INTEGRAL SECTORIAL PARA ZONA RURAL DISPERSA Y FORMULACION DE ESTRATEGIA DE ASEGURAMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS" .

Periodo comprendido entre el 6 de Agosto y 5 de Septiembre de 2020.



ANDRÉS ALBERTO ÁLVAREZ TORO

c.c. 16.363.835

Dirección: Calle 34AN No. 2AN – 70, Apto 904-B

Teléfono: 321-6475284

Santiago de Cali, 5 de Octubre de 2020

Cuenta de cobro N° 002-2020

GRUPO SOLUCIONES S.A
NIT 900.120.451

DEBE A

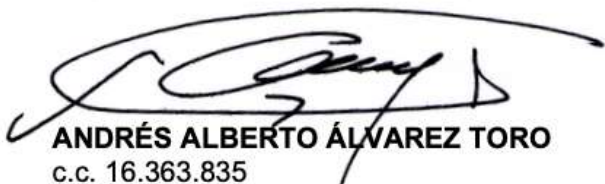
ANDRES ALVAREZ TORO
C.C. 16.363.385 DE TULUA (Valle)

Por concepto de Honorarios, la suma de -----(\$3.000.000)

TOTAL-----(\$3.000.000)
TRES MILLONES DE PESOS MC/TE

OBJETO: Prestación de servicios profesionales para la ejecución del contrato N° 013-2020 que tiene como objeto" REALIZAR DIAGNOSTICO INTEGRAL SECTORIAL PARA ZONA RURAL DISPERSA Y FORMULACION DE ESTRATEGIA DE ASEGURAMIENTO DE LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS" .

Periodo comprendido entre el 6 de Septiembre y 5 de Octubre de 2020.



ANDRÉS ALBERTO ÁLVAREZ TORO
c.c. 16.363.835

Dirección: Calle 34AN No. 2AN – 70, Apto 904-B
Teléfono: 321-6475284

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16363835		ALVAREZ TORO ANDRES ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 34AN 2AN 70	CALI-VALLE	3427857	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	722243721	9409743449	I	2020/09/08	2020/08/25	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$250,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL				1	\$250,300	\$0	\$0	\$250,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16363835		ALVAREZ TORO ANDRES ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 34AN 2AN 70	CALI-VALLE	3427857	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2020-09	2020-09	752463717	9410881823	I	2020/10/08	2020/09/25	SCOTIABANK COLPATRIA	0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$607,200	\$0	\$0	\$607,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$607,200	\$0	\$0	\$607,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400
TOTAL				1	\$1,072,300	\$0	\$0	\$1,072,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16363835		ALVAREZ TORO ANDRES ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 34AN 2AN 70	CALI-VALLE	3427857	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora
2020-10	2020-10	777134409	9410888566	I	2020/11/10	2020/10/21	SCOTIABANK COLPATRIA	0

\$1,072,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$607,200	\$0	\$0	\$607,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$607,200	\$0	\$0	\$607,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400
TOTAL				1	\$1,072,300	\$0	\$0	\$1,072,300

lunes, 19 de octubre de 2020

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. Se permite informar que GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA identificado (a) con NIT 900120451 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No producto	Fecha apertura	Estado
COP CUENTA CORRIENTE	81530225348	27/12/2006	ACTIVA

El manejo de este(os) productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

***Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionado anteriormente.

*Si desea verificar esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57 - 4) 510 90 00 - Bogotá - Local(57 - 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57 - 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57 - 2) 554 05 05 - Resto del País: 01800 09 12345. Sucursal telefónica en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Juan Camilo Moreno
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el
momento
de
todos





**EL SUSCRITO,
REVISOR FISCAL DE
GRUPO SOLUCIONES SA**

CERTIFICA:

Que la empresa GRUPO SOLUCIONES SA con Nit 900.120.451-8, ha cumplido durante los últimos seis (6) meses y se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 a los VEINTICUATRO (24) días del mes Noviembre de 2020.

ACTUO EN MI CALIDAD DE: REVISOR FISCAL
JESUS ARMANDO BASTIDAS FOLLECO
C.C. 16.693.389 DE CALI
Tarjeta Profesional 39909 –T de la JCC

JESUS ARMANDO BASTIDAS FOLLECO
C.C. 16.693.389 de Cali
Tarjeta Profesional 39909 –T de la JCC

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

39909-T

JESUS ARMANDO
BASTIDAS FOLLECO
C.C. 16.693.388
RESOLUCION INSCRIPCION 052 FECHA 25-0111-94
UNIVERSIDAD SANTIAGO DE CALI

Presidente 

00045375



© Colombia S.A. 30000



FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.693.389**
BASTIDAS FOLLECO

APELLIDOS
JESUS ARMANDO

NOMBRES

FIRMA

Autenticación Biométrica



FECHA DE NACIMIENTO **11-DIC-1963**

LA UNION
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 **B+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-DIC-1981 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARBEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A 3100100-00049921-M-0016693389-20080816 0002174992A 1 1050002655

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

6650007807450907

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 **JESUS ARMANDO BASTIDAS FOLLECO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 16693389 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 39909-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 24 días del mes de Septiembre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

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



GRUPO SOLUCIONES S.A.
CONTRATO 013-2020
ADMINISTRACION TEMPORAL AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO- LA GUAJIRA

LISTADO PERSONAL VINCULADO

No.	CARGO A DESEMPEÑAR:	NOMBRES Y APELLIDOS:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE VINCULACION	FECHA DE INGRESO	SEGURIDAD SOCIAL - ENTIDAD		
						ESP	PENSIÓN	ARL
1	DIRECTOR DE PROYECTO	ANDRES ALVARES TORO	16363385	Prestacion de Servicios	6/08/20	COOMEVA	COLPENSIONES	SURA
2	ESPECIALISTA INSTITUCIONAL	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA	19417648	Contrato Laboral	6/08/20	SANITAS	PROTECCION	POSITIVA
3	ESPECIALISTA HIDRAULICO	LILIAN LUGO	31165767	Prestacion de Servicios	6/08/20	COOMEVA	PORVENIR	SURA
4	ESPECIALISTA TECNICO	LUZ ANGELA OTALORA	66849154	Prestacion de Servicios	6/08/20	S.O.S	COLPENSIONES	SURA
5	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	HENRY ALBERTO HOYOS	76313311	Prestacion de Servicios	POR CONTRATAR			
6	ESPECIALISTA ELECTRICO - MECANICO	MAURICIO ALEJANDRO BENAVIDES	94506327	Prestacion de Servicios	POR CONTRATAR			
7	PROFESIONAL DE APOYO SOCIAL	VICTOR MANUEL ROSADO EPIEYU	84076312	Prestacion de Servicios	10/09/20	SANITAS	SKANDIA	POSITIVA
8	PROFESIONAL DE APOYO SOCIAL	ROSA ELBA DAMIAN HUALBACEDA	56098306	Prestacion de Servicios	10/09/20	COOMEVA	PORVENIR	POSITIVA
9	PROFESIONAL DE APOYO SOCIAL	JESSICA LUGARDA ALMAZO C.	26989176	Prestacion de Servicios	10/09/20	DUSAKAWI	COLPENSIONES	POSITIVA
11	PROFESIONAL DE APOYO TECNICO	JUAN JOSE ACOSTA PAREJA	17976424	Prestacion de Servicios	10/09/20	NUJEVA EPS	PROTECCION	POSITIVA
12	PROFESIONAL DE APOYO TECNICO	OSCAR ALBERTO DIAZ RICCIULLI	1098640454	Prestacion de Servicios	10/09/20	SANITAS	SKANDIA	POSITIVA
13	PROFESIONAL DE APOYO TECNICO	RAFAEL AGUDELO	1112625886	Prestacion de Servicios	10/09/20	COOMEVA	COLPENSIONES	POSITIVA
14	PROFESIONAL DE APOYO TECNICO	JAVIER ANTONIO DAZA	1120743227	Prestacion de Servicios	10/09/20	COOMEVA	PORVENIR	POSITIVA
15	PROFESIONAL APOYO AMBIENTAL	KAREN LIZETH NIEVES TRIANA	1118849601	Prestacion de Servicios	10/09/20	NUJEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA
16	PROFESIONAL APOYO AMBIENTAL	CARLOS ANDRES LOPEZ QUINTERO	1121332435	Prestacion de Servicios	10/09/20	COMPAMILAR DE LA GU	PORVENIR	POSITIVA
17	PROFESIONAL APOYO AMBIENTAL	RODRIGO PAREJA CONTRERAS	17976620	Prestacion de Servicios	10/09/20	COOMEVA	PORVENIR	POSITIVA
18	PROFESIONAL APOYO AMBIENTAL	JHON JAIRO SIERRA RUIZ	1118860655	Prestacion de Servicios	1/10/20	COMFASUCRE EPS	PORVENIR	POSITIVA
19	SECRETARIA - ASISTENTE	YAQUELINE CAROLINA SOLANO	40939958	Prestacion de Servicios	20/08/20	SALUD TOTAL	PORVENIR	POSITIVA
20	ESPECIALISTA ASEGURAMIENTO SERVICIOS PUBLICOS	LUCIA VERGARA	1047401782	Prestacion de Servicios	10/09/20	SURA	PROTECCION	POSITIVA
21	ESPECIALISTA FINANCIERA PROYECTOS	CLELIA ORTIZ	66722322	Contrato Laboral	6/08/20	COOMEVA	COLPENSIONES	POSITIVA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	HONORARIOS/SALARIO	INGRESO BASE DE COTIZACION	FECHA DE PAGO	TOTAL PAGADO SEGURIDAD SOCIAL 1	FECHA DE PAGO	TOTAL PAGADO SEGURIDAD SOCIAL 2	FECHA DE PAGO	TOTAL PAGADO SEGURIDAD SOCIAL 3
				DD-MM-ANO		DD-MM-ANO		DD-MM-ANO	
1	ANDRES ALVARES TORO	3.000.000	2.719.300	25/08/20	250.300	25/09/20	1.072.300	21/10/20	1.072.300
2	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA	8.750.000	8.750.000	10/09/20	2.169.400	14/10/20	2.233.300	9/11/20	2.233.300
3	LILIAN LUGO	2.500.000	2.387.322	23/09/20	693.000	10/11/20	693.000	24/11/20	693.000
4	LUZ ANGELA OTALORA	5.000.000	2.000.000	4/09/20	582.000	5/10/20	582.000	10/11/20	582.000
7	VICTOR MANUEL ROSADO EPIEYU	2.500.000	1.000.000			6/10/20	178.600	10/11/20	254.900
8	ROSA ELBA DAMIAN HUALBACEDA	2.500.000	1.000.000			28/09/20	203.200	14/10/20	290.300
9	JESSICA LUGARDA ALMAZO C.	2.500.000	1.000.000			1/09/20	203.200	12/11/20	290.300
11	JUAN JOSE ACOSTA PAREJA	2.500.000	1.000.000			1/10/20	181.800	12/11/20	290.300
12	OSCAR ALBERTO DIAZ RICCIULLI	2.500.000	1.000.000			6/10/20	164.600	6/10/20	290.300
13	RAFAEL AGUDELO	2.500.000	1.000.000			10/08/20	282.200	1/09/20	883.500
14	JAVIER ANTONIO DAZA	2.500.000	1.000.000			1/10/20	206.900	4/11/20	295.500
15	KAREN LIZETH NIEVES TRIANA	2.500.000	1.000.000			9/10/20	164.600	11/11/20	290.300
16	CARLOS ANDRES LOPEZ QUINTERO	2.500.000	1.000.000			28/09/20	203.200	11/11/20	290.300
17	RODRIGO PAREJA CONTRERAS	2.500.000	1.000.000			25/09/20	206.900	4/11/20	295.500
18	JHON JAIRO SIERRA RUIZ	2.500.000	1.000.000			6/10/20	-	23/10/20	309.400
19	YAQUELINE CAROLINA SOLANO	1.300.000	877.803			14/10/20	254.900	17/11/20	254.900
20	LUCIA VERGARA	4.000.000	1.600.000			4/11/20	273.800	4/11/20	464.400
21	CLELIA ORTIZ	4.000.000	2.550.000			14/10/20	625.400	9/11/20	625.400

Ciudad y Fecha: Santiago de Cali, Noviembre 25 de 2020

GRUPO SOLUCIONES S.A
CONTRATO 013-2020
ADMINISTRACION TEMPORAL AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO- LA GUAJIRA

LISTADO PERSONAL VINCULADO Y SEGURIDAD SOCIAL



GRUPO SOLUCIONES S.A.
CONTRATO 013-2020
ADMINISTRACION TEMPORAL AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO- LA GUAJIRA

LISTADO PERSONAL VINCULADO

No.	CARGO A DESEMPEÑAR:	NOMBRES Y APELLIDOS:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	TIPO DE VINCULACION	FECHA DE INGRESO	SEGURIDAD SOCIAL - ENTIDAD		
						DD-MM-AÑO	ESP	PENSIÓN ARL
1	DIRECTOR DE PROYECTO	ANDRES ALVARES TORO	16363385	Prestacion de Servicios	6/08/20		COOMEVA	COLPENSIONES SURA
2	ESPECIALISTA INSTITUCIONAL	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA	19417648	Contrato Laboral	6/08/20		SANITAS	PROTECCION POSITIVA
3	ESPECIALISTA HIDRAULICO	LILIAN LUGO	31165767	Prestacion de Servicios	6/08/20		COOMEVA	PORVENIR SURA
4	ESPECIALISTA TECNICO	LIZ ANGELA OTALORA	66849154	Prestacion de Servicios	6/08/20		S.O.S	COLPENSIONES SURA
5	ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	HENRY ALBERTO HOYOS	76313311	Prestacion de Servicios		POR CONTRATAR		
6	ESPECIALISTA ELECTRICO - MECANICO	MAURICIO ALEANDRO BENAVIDES	94506327	Prestacion de Servicios		POR CONTRATAR		
7	PROFESIONAL DE APOYO SOCIAL	VICTOR MANUEL ROSADO EPIEYU	84076312	Prestacion de Servicios	10/09/20		SANITAS	SKANDIA POSITIVA
8	PROFESIONAL DE APOYO SOCIAL	ROSA ELENA DAMIAN MALBACEDA	56098306	Prestacion de Servicios	10/09/20		COOMEVA	PORVENIR POSITIVA
9	PROFESIONAL DE APOYO SOCIAL	JESSICA LUGARDA ALMAZO C.	26989176	Prestacion de Servicios	10/09/20		DUSAKAWI	COLPENSIONES POSITIVA
11	PROFESIONAL DE APOYO TECNICO	JUAN JOSE ACOSTA PAREJA	17976424	Prestacion de Servicios	10/09/20		COOMEVA	COLPENSIONES POSITIVA
12	PROFESIONAL DE APOYO TECNICO	OSCAR ALBERTO DIAZ RICCIULLI	1098640454	Prestacion de Servicios	10/09/20		SANITAS	SKANDIA POSITIVA
13	PROFESIONAL DE APOYO TECNICO	RAFAEL AGUDELO	1112625886	Prestacion de Servicios	10/09/20		COOMEVA	COLPENSIONES POSITIVA
14	PROFESIONAL DE APOYO TECNICO	JAVIER ANTONIO DAZA	1120743327	Prestacion de Servicios	10/09/20		COOMEVA	PORVENIR POSITIVA
15	PROFESIONAL APOYO AMBIENTAL	KAREN LIZETH NIEVES TRIANA	1118849601	Prestacion de Servicios	10/09/20		NUEVA EPS	COLPENSIONES POSITIVA
16	PROFESIONAL APOYO AMBIENTAL	CARLOS ANDRES LOPEZ QUINTERO	1121332435	Prestacion de Servicios	10/09/20		COMFAMILIAR DE	PORVENIR POSITIVA
17	PROFESIONAL APOYO AMBIENTAL	RODRIGO PAREJA CONTRERAS	17976620	Prestacion de Servicios	10/09/20		COOMEVA	PORVENIR POSITIVA
18	PROFESIONAL APOYO AMBIENTAL	JHON JAIRO SIERRA RUIZ	1118860655	Prestacion de Servicios	1/10/20		COMFASUCRE EPS	PORVENIR POSITIVA
19	SECRETARIA - ASISTENTE	YAQUELINE CAROLINA SOLANO	40939958	Prestacion de Servicios	20/08/20		SALUD TOTAL	PORVENIR POSITIVA
20	ESPECIALISTA ASEGURAMIENTO SERVICIOS PUBLICOS	LUCIA VERGARA	1047401782	Prestacion de Servicios	10/09/20		SURA	PROTECCION POSITIVA
21	ESPECIALISTA FINANCIERA PROYECTOS	CLELIA ORTIZ	66722322	Contrato Laboral	6/08/20		COOMEVA	COLPENSIONES POSITIVA

No.	NOMBRES Y APELLIDOS:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FECHA DE PAGO	TOTAL PAGADO SEGURIDAD SOCIAL 1	FECHA DE PAGO	TOTAL PAGADO SEGURIDAD SOCIAL 2	FECHA DE PAGO	TOTAL PAGADO SEGURIDAD SOCIAL 3
			DD-MM-AÑO		DD-MM-AÑO		DD-MM-AÑO	
1	ANDRES ALVARES TORO	16363385	25/08/20	250.300	25/09/20	1.072.300	21/10/20	1.072.300
2	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA	19417648	10/09/20	2.169.400	14/10/20	2.233.300	9/11/20	2.233.300
3	LILIAN LUGO	31165767	23/09/20	693.000	10/11/20	693.000	24/11/20	693.000
4	LIZ ANGELA OTALORA	66849154	4/09/20	582.000	5/10/20	582.000	10/11/20	582.000
7	VICTOR MANUEL ROSADO EPIEYU	84076312			6/10/20	178.600	10/11/20	254.900
8	ROSA ELENA DAMIAN MALBACEDA	56098306			28/09/20	203.200	14/10/20	290.300
9	JESSICA LUGARDA ALMAZO C.	26989176			1/09/20	203.200	12/11/20	290.300
11	JUAN JOSE ACOSTA PAREJA	17976424			1/10/20	181.800	12/11/20	290.300
12	OSCAR ALBERTO DIAZ RICCIULLI	1098640454			6/10/20	164.600	6/10/20	290.300
13	RAFAEL AGUDELO	1112625886			10/08/20	282.200	1/09/20	883.500
14	JAVIER ANTONIO DAZA	1120743327			1/10/20	206.900	4/11/20	295.500
15	KAREN LIZETH NIEVES TRIANA	1118849601			9/10/20	164.600	11/11/20	290.300
16	CARLOS ANDRES LOPEZ QUINTERO	1121332435			28/09/20	203.200	11/11/20	290.300
17	RODRIGO PAREJA CONTRERAS	17976620			25/09/20	206.900	4/11/20	295.500
18	JHON JAIRO SIERRA RUIZ	1118860655			6/10/20	-	23/10/20	309.400
19	YAQUELINE CAROLINA SOLANO	40939958			14/10/20	254.900	17/11/20	254.900
20	LUCIA VERGARA	1047401782			4/11/20	273.800	4/11/20	464.400
21	CLELIA ORTIZ	66722322			14/10/20	625.400	9/11/20	625.400

Ciudad y Fecha: Santiago de Cali, Noviembre 25 de 2020



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 16363835		ALVAREZ TORO ANDRES ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 34AN 2AN 70	CALI-VALLE	3427857	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-08	2020-08	722243721	9409743449	I	2020/09/08	2020/08/25	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$250,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO		NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
COLPENSIONES	25-14		900,336,004	7	1	\$140,500	\$0	\$0	\$140,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
COOMEVA	EPS016		805,000,427	1	1	\$109,800	\$0	\$0	\$109,800
TOTAL					1	\$250,300	\$0	\$0	\$250,300



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16363835		ALVAREZ TORO ANDRES ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 34AN 2AN 70	CALI-VALLE	3427857	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	752463717	9410881823	I	2020/10/08	2020/09/25	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$1,072,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$607,200	\$0	\$0	\$607,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$607,200	\$0	\$0	\$607,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400
TOTAL				1	\$1,072,300	\$0	\$0	\$1,072,300



Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16363835		ALVAREZ TORO ANDRES ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CI 34AN 2AN 70	CALI-VALLE	3427857	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	777134409	9410888566	I	2020/11/10	2020/10/21	SCOTIABANK COLPATRIA	0	\$1,072,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$607,200	\$0	\$0	\$607,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$607,200	\$0	\$0	\$607,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$18,700	\$0	\$0	\$18,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	\$446,400	\$0	\$0	\$446,400
TOTAL				1	\$1,072,300	\$0	\$0	\$1,072,300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900120451
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2020-09-10
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-19417648
NOMBRE EMPLEADO	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	18772531
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2020-08
PERIODO SALUD	2020-09
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	8.500.000	0,1600000	\$ 1.360.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.360.000	\$ 42.500	\$ 42.500	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	8.500.000	0,0400000	\$ 340.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	8.500.000	0,0052200	\$ 44.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	8.500.000	0,0400000	\$ 340.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 1.445.000	\$ 340.000	\$ 44.400	\$ 340.000	\$ 2.169.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900120451
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2020-10-14
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-19417648
NOMBRE EMPLEADO	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	18917143
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2020-09
PERIODO SALUD	2020-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	8.750.000	0,1600000	\$ 1.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400.000	\$ 43.800	\$ 43.800	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	8.750.000	0,0400000	\$ 350.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	8.750.000	0,0052200	\$ 45.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	8.750.000	0,0400000	\$ 350.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 1.487.600	\$ 350.000	\$ 45.700	\$ 350.000	\$ 2.233.300

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900120451
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2020-11-09
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-19417648
NOMBRE EMPLEADO	LUIS HERNANDO BELTRAN GARCIA
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	19128103
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2020-10
PERIODO SALUD	2020-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	8.750.000	0,1600000	\$ 1.400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.400.000	\$ 43.800	\$ 43.800	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	8.750.000	0,0400000	\$ 350.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	8.750.000	0,0052200	\$ 45.700	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	8.750.000	0,0400000	\$ 350.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 1.487.600	\$ 350.000	\$ 45.700	\$ 350.000	\$ 2.233.300



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31165767	NÚMERO PLANILLA:	7765041715	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LILIAN LUGO LOZANO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:	0		
DIRECCIÓN:	CRA 24 N.58-62 CASA 12 LAS MERCEDES	TELÉFONO:	2870591	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	750381763
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000	
SUBTOTALES:										\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	
SUBTOTALES:										\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES						
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500			
SUBTOTALES:										\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE				
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN			Vr UPC	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC					COTIZACIÓN	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT
1	CC 31165767	LUGO LOZANO LILIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		\$ 2.387.322			NO																		230301-PORVENIR	30	2.387.322	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 382.000	EPS016-COOOMEVA S.A.	30	2.387.322	\$ 298.500	\$ 0	\$ 298.500	14-11 - ARL SURA	30	2.387.322	\$ 31165767	\$ 12.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 693.000
-------	------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31165767	NÚMERO PLANILLA:	7769894038	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		LILIAN LUGO LOZANO		PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre AÑO	2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CRA 24 N.58-62 CASA 12 LAS MERCEDES	TELÉFONO:	2870591	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	795302158
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000	
SUBTOTALES:										\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	
SUBTOTALES:										\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500
SUBTOTALES:									\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																							
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN								SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO		TOTAL APORTE	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 31165767	LUGO LOZANO LILIAN	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE		\$ 2.387.322			NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 2.387.322	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 382.000	EPS016- COOMEVA S.A.	30	\$ 2.387.322	\$ 298.500	\$ 0	\$ 298.500	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.387.322	\$ 31165767	\$ 12.500	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL	\$ 693.000
-------	------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	31165767	NÚMERO PLANILLA:	7771042431	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			LILIAN LUGO LOZANO	PERÍODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	noviembre AÑO	2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	PALMIRA	DEPARTAMENTO:	VALLE	DÍAS DE MORA:		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
	CRA 24 N.58-62 CASA 12 LAS MERCEDES	DIRECCIÓN:	2870591	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	809084292
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEINA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSION												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACION	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 382.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000
SUBTOTALES:										\$ 382.000	\$ 0	\$ 382.000

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 298.500		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500	\$ 0	\$ 0	\$ 298.500
SUBTOTALES:													\$ 298.500		\$ 0	\$ 0	\$ 298.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 12.500	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500
SUBTOTALES:								\$ 12.500	\$ 12.500	\$ 0	\$ 0	\$ 12.500

[illegible]

TOTAL	\$ 693.000
--------------	-------------------



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-09-22, 11:52:46 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1032297177

Periodo Cotización:

agosto de 2020

Periodo Servicio:

agosto de 2020

PAGADO 04/09/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANGELA OTALORA			Dirección	CR 8 #11 - 17 BARRIO URIBE
Documento	CC66849154			Teléfono	6953043
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 66849154	LUZ ANGELA OTALORA	03	00																	0	30	30	0	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 2.000.000	\$ 250.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCF57) COMFANDI	\$ 2.000.000	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 582.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 250.000	\$ 0	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 582.000	\$ 0	\$ 582.000



I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANGELA OTALORA			Dirección	CR 8 #11 - 17 BARRIO URIBE
Documento	CC66849154			Teléfono	6953043
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	LVA	VAC	VAP	VCT	IND	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 66849154	LUZ ANGELA OTALORA	03	00																	0	30	30	0	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 2.000.000	\$ 250.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCF57) COMFANDI	\$ 2.000.000	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 582.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 250.000	\$ 0	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 582.000	\$ 0	\$ 582.000



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-10-05, 12:10:35 PM

Tipo Planilla:

Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS

Número Planilla:

1032164042

Periodo Cotización:

septiembre de 2020

Periodo Servicio:

septiembre de 2020

PAGADO 05/10/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGENIERIA CON BIENESTAR SOCIAL SAS			Dirección	CR 16 #23 - 72 LA ESTANCIA
Documento	NI900113028			Teléfono	6570736
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO			Identificación	CC 1107077692
Representante Legal	CHACON ROSALES FREDDY ANDERSON			ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 66849154	LUZ ANGELA OTALORA	59	00	R																	0	0	0	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 2.000.000	\$ 87.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.000	\$ 0	\$ 87.000





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-10, 09:24:21 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1033698408

Periodo Cotización:

octubre de 2020

Periodo Servicio:

octubre de 2020

PAGADO 10/11/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANGELA OTALORA			Dirección	CR 8 #11 - 17 BARRIO URIBE
Documento	CC66849154			Teléfono	6953043
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO			Identificación	
Representante Legal				ARP	NINGUNA ARP
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	USP	COR	USI	IGE	UMA	VAC	VAP	VCT	IRP	Días ARP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 66849154	LUZ ANGELA OTALORA	03	00																	0	30	30	0	30	(25-14) COLPENSIONES	\$ 2.000.000	\$ 320.000	(EPS018) S.O.S EPS	\$ 2.000.000	\$ 250.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(CCF57) COMFANDI	\$ 2.000.000	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 582.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.000.000	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 250.000	\$ 0	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 582.000	\$ 0	\$ 582.000





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2020-11-10, 09:22:22 AM

Tipo Planilla:

Y: PLANILLA INDEPENDIENTES EMPRESAS

Número Planilla:

1033512726

Periodo Cotización:

octubre de 2020

Periodo Servicio:

octubre de 2020

PAGADO 10/11/2020

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INGENIERIA CON BIENESTAR SOCIAL SAS			Dirección	CR 16 #23 - 72 LA ESTANCIA
Documento	NI900113028			Teléfono	6570736
Tipo de Empresa	EMPLEADOR			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	JURÍDICA			Departamento	VALLE DEL CAUCA
Ciudad	YUMBO			Identificación	CC 1107077692
Representante Legal	CHACON ROSALES FREDDY ANDERSON			ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

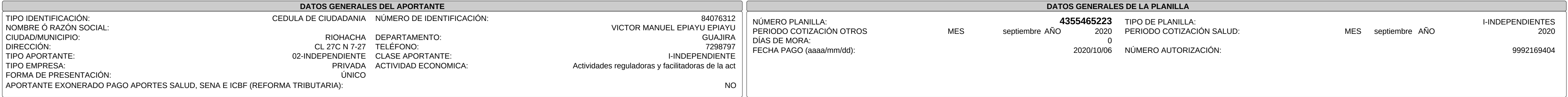
II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades										Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total											
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 66849154	LUZ ANGELA OTALORA	59	00																0	0	0	30	0		(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(NIN-EP) NINGUNA EPS	\$ 0	\$ 0	4,350	\$ 2.000.000	\$ 87.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.000

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.000	\$ 0	\$ 87.000





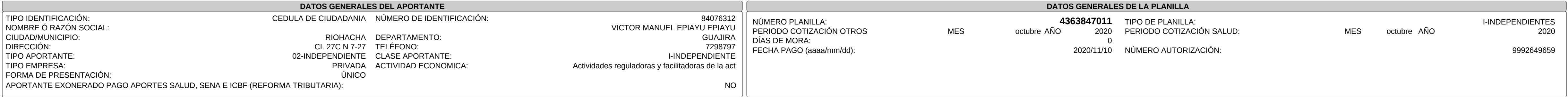
TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 98.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 98.400	\$ 0	\$ 98.400
SUBTOTALES:										\$ 98.400	\$ 0	\$ 98.400

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 76.900	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 76.900	\$ 0	\$ 0	\$ 76.900
SUBTOTALES:									\$ 76.900				\$ 76.900	\$ 0	\$ 0	\$ 76.900

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 3.300	\$ 3.300	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300
SUBTOTALES:									\$ 3.300	\$ 0	\$ 0	\$ 3.300

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																					
DATOS DEL COTIZANTE													NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU		
																										DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN		DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT					IBC	TOTAL APORTE
1	CC 84076312	ROSADO VICTOR	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 877.803			NO	10																230901- SKANDIA OBLIGATO RIO	21	\$ 614.463	\$ 98.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 98.400	EPS005- SANITAS S.A.	21	\$ 614.463	\$ 76.900	\$ 0	\$ 76.900	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	21	\$ 614.463	84076312	\$ 3.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 178.600
--------------	-------------------



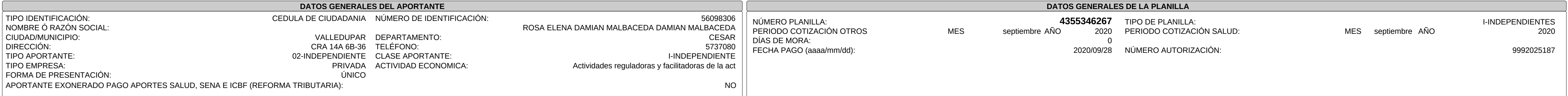
TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 0	\$ 140.500
SUBTOTALES:										\$ 140.500	\$ 0	\$ 140.500

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 109.800		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800
SUBTOTALES:									\$ 109.800				\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.600	\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600
SUBTOTALES:									\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES																
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																				
1	CC 84076312	ROSADO VICTOR	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 877.803			NO																	230901- SKANDIA OBLIGATO RIO	30	\$ 877.803	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.500	EPS005- SANITAS S.A.	30	\$ 877.803	\$ 109.800	\$ 0	\$ 109.800	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 877.803	84076312	\$ 4.600	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 254.900
--------------	-------------------



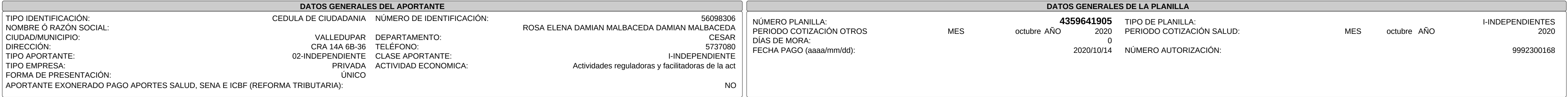
TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000
SUBTOTALES:										\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 87.500		\$ 0		\$ 0	\$ 87.500	\$ 0	\$ 87.500
SUBTOTALES:								\$ 87.500					\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 3.700	\$ 3.700	\$ 0	\$ 0	\$ 3.700
SUBTOTALES:									\$ 3.700	\$ 0	\$ 0	\$ 3.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																														
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																					
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN					TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE

TOTAL	\$ 203.200
--------------	-------------------



TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALES:									\$ 125.000				\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																						
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																								
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU			
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE
1	CC 56098306	DAMIAN MALBACEDANO ROSA ELENA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.000.000			NO																		230301- PORVENIR	30	\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS016- COOMEVA S.A.	30	\$ 1.000.000	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30	\$ 1.000.000	\$ 56098306	\$ 5.300	\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 290.300
--------------	-------------------

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	26989176	JESSICA LUGARDA ALMAZO CONTRERAS		Calle 16 #8-36 Barrio El Cali	3008771568	jalmazo@uniguajira.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			LA GUAJIRA	BARRANCAS	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-09	2020-09	I		45806865	\$203.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSIC1	DUSAKAWI EPS	824001398-1	87.500	0		0		0	0	0	0	87.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	112.000	0	0	0	0	0	0		112.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	3.700				3.700	0	0	3.700			37	3.700	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	87.500	87.500
Pensión	1	112.000	112.000
Riesgos Laborales	1	3.700	3.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	203.200	203.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	26989176	JESSICA LUGARDA ALMAZO CONTRERAS		Calle 16 #8-36 Barrio El Cali	3008771568	jalmazo@uniguajira.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			LA GUAJIRA	BARRANCAS	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-10	2020-10	I	12/11/2020	46623261	\$290.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPSIC1	DUSAKAWI EPS	824001398-1	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	1

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	26989176	JESSICA LUGARDA ALMAZO CONTRERAS		Calle 16 #8-36 Barrio El Cali	3008771568	jalmazo@uniguajira.edu.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			LA GUAJIRA	BARRANCAS	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-10	2020-10	I	12/11/2020	46623261	\$290.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ROE	UMA	VAC	AVP	ICT	RL	VER	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	26989176	ALMAZO CONTRERAS JESSICA LUGARDA	59	0		N																		25-14	1,000.000	160.000	0	0	0	0	EPSIC1	1,000.000	125.000	14-23	1,000.000	1	5,300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



RAZON SOCIAL :	JUAN JOSE ACOSTA PAREJA
IDENTIFICACION:	CC-17976424
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-10-08
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-10-07
FECHA DE PAGO:	2020-10-01
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERIODO PENSION:	2020-09
PERIODO SALUD:	2020-09
NUMERO PLANILLA:	8609474144
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8609474144
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 614.463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 76.900	\$ 76.900
230201	800229739	PROTECCION	1	\$ 614.463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 98.400	\$ 98.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 614.463	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 6.500	\$ 6.500
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 181.800	\$ 181.800

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	09/11/2020
----------------------------------	------------



RAZÓN SOCIAL:	JUAN JOSE ACOSTA PAREJA
IDENTIFICACION:	CC-17878424
CCO. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
ROM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2020-11-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2020-11-09
FECHA DE PAGO:	2020-11-12
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DAVIVIENDA
PERIODO PENSION:	2020-10
PERIODO SALUD:	2020-10
NUMERO PLANILLA:	19187351
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19187351
TIPO DE PLANILLA:	1

CODIGO ENTIDAD	RIT	NOMBRE	NUMERO APELACION	IBO	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SVI INTERESES	VALOR PAGAR
AP001	80110204	WETA S.C. SA	1	\$ 1.000,00	0,0	0,0	0,0	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00
JP001	80000000	INSTRUCION	1	\$ 1.000,00	0,0	0,0	0,0	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00
1425	80001100	FORJON	1	\$ 1.000,00	0,0	0,0	0,0	\$ 1.000,00	\$ 1.000,00
Total a pagar					0,0	0,0	0,0	\$ 3.000,00	\$ 3.000,00

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 07/12/2020

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098640454		OSCAR ALBERTO DIAZ RICCIULLI	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 14c # 19-33	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-09	2020-09	763406680	9410617007	I	2020/10/14	2020/10/06	BANCOLOMBIA	\$164,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																																								
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES																					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tdc	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	lge	lma	vac	avp	vtc	lrl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes																
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																							\$566,667	\$90,700			\$566,667	\$70,900			\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$164,600
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																							\$566,667	\$90,700			\$566,667	\$70,900			\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$164,600
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																							\$566,667	\$90,700			\$566,667	\$70,900			\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$164,600
1	CC	1098640454	DIAZ OSCAR	X																230901	17	\$566,667	\$90,700	EPS005	17	\$566,667	\$70,900		0	\$0	\$0	14-23	17	\$566,667	\$3,000	0	\$0	\$0	No	\$164,600																
Total Afiliados(1)																							\$566,667	\$90,700			\$566,667	\$70,900			\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$566,667	\$3,000		\$0	\$0			\$164,600

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098640454		OSCAR ALBERTO DIAZ RICCIULLI	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 14c # 19-33	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-09	2020-09	763406680	9410617007	I	2020/10/14	2020/10/06	BANCOLOMBIA	\$164,600

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$90,700	\$0	\$0	\$90,700	
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$90,700	\$0	\$0	\$90,700	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$3,000	\$0	\$0	\$3,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$3,000	\$0	\$0	\$3,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$70,900	\$0	\$0	\$70,900	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$70,900	\$0	\$0	\$70,900	
TOTAL				1	\$164,600	\$0	\$0	\$164,600	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098640454		OSCAR ALBERTO DIAZ RICCIULLI	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 14c # 19-33	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	763410940	9411433710	I	2020/11/13	2020/10/06	BANCOLOMBIA	\$290,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																											
EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES							
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sin	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes			
SUCURSAL: Principal (1 Afiliados)																											\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300	\$0	\$0	\$290,300
Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados)																											\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300	\$0	\$0	\$290,300
Ciudad: RIOHACHA Depto: LA GUAJIRA (1 Afiliados)																											\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300	\$0	\$0	\$290,300
1	CC	1098640454	DIAZ OSCAR																	230901	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,000,000	\$5,300	0	\$0	\$0	No	\$290,300			
Total Afiliados(1)																											\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$5,300	\$0	\$0	\$290,300

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1098640454		OSCAR ALBERTO DIAZ RICCIULLI	INDEPENDIENTE	Principal	Calle 14c # 19-33	RIOHACHA-LA GUAJIRA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2020-10	2020-10	763410940	9411433710	I	2020/11/13	2020/10/06	BANCOLOMBIA	\$290,300

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$5,300	\$0	\$0	\$5,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000
TOTAL				1	\$290,300	\$0	\$0	\$290,300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1112625886	RAFAEL ALEXANDER AGUDELO ORTIZ	Av de las Americas	3137662269	ING.RAFAELAGUDELO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-08	I	10/08/2020	44594891	\$282.200

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS016	Cooemeva EPS	805000427-1	123.800	0		0		0	0	0		123.800	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	158.400	0	0	0	0	0	0		158.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	123.800	123.800
Pensión	1	158.400	158.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	282.200	282.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1112625886	RAFAEL ALEXANDER AGUDELO ORTIZ		Av de las Americas	3137662269	ING.RAFAELAGUDELO@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-08	2020-08	I	10/08/2020	44594891	\$282.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES									PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ROE	UMA	VAC	AVP	ACT	IRL	IRL CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN		
1	CC	1112625886	AGUDELO ORTIZ RAFAEL ALEXANDER	3	0		N																	25-14	990.000	158.400	0	0	0	0	EPS016	990.000	123.800		0	1	0		0	0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1112625886	RAFAEL ALEXANDER AGUDELO ORTIZ	Av de las Americas	3137662269	ING.RAFAELAGUDELO@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-09	2020-09	I	01/09/2020	45068631	\$883.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	387.500	0		0		0	0	0	0	387.500	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	496.000	0	0	0	0	0	0		496.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	387.500	387.500
Pensión	1	496.000	496.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	883.500	883.500

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1112625886	RAFAEL ALEXANDER AGUDELO ORTIZ		Av de las Americas	3137662269	ING.RAFAELAGUDELO@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			RISARALDA	PEREIRA	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-09	2020-09	I	01/09/2020	45068631	\$883.500

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SEN	ROE	UMA	VAC	AVP	ICL	RET	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1112625886	AGUDELO ORTIZ RAFAEL ALEXANDER	3	0		N																	25-14	3.100.000	496.000	0	0	0	0	EPS016	3.100.000	387.500		0	1	0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES															PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1			
TIPO		NUMERO		NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION				SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB., CCF, SEÑA, ICBSF		NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR		
CC						U	C	S	D			MES	AÑO	MES	AÑO													
CC		1112625886			RAFAEL ALEXANDER AGUDELO ORTIZ	☒	☐	☐	☐				10	2020		10	2020	4609366			PUBLICA	☒	PEQUEÑO	☐	GRANDE	14-11		83
DIRECCION		CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)		No. AUTORIZACION				
Av de las Americas		PEREIRA		66001		RISARALDA		86		3137662269				ING.RAFAELAGUDELO@GMAIL.COM		8299		0		1		2020/10/20		776417198				

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA[illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

[illegible]**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No.AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	7.400		0	0	7.400
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	7.400		0	74	7.400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

[illegible]**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No AFI
ICBF					
1	0	0	0	0	
SENA					
1	0	0	0	0	

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

NÚMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE, LMA, JRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	224.000	224.000
SALUD	175.000	175.000
RIESGOS LABORALES	7.400	7.400
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	406.400	406.400

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES															PERIODOS DE COTIZACION										PAG 1 DE 1			
TIPO		NUMERO		NOMBRE O RAZON SOCIAL		TIPO PRESENTACION				SUCURSAL / DEPENDENCIA		CODIGO		SALUD		PENSIONES, RIESGOS LAB., CCF, SEÑA, ICBSF		NUMERO RADICACION		TIPO EMPRESA		CLASE DE APORTANTE		CODIGO ARL		CODIGO OPERADOR		
CC						U	C	S	D			MES	AÑO	MES	AÑO													
CC		1112625886				☒	☐	☐	☐				11	2020		2020	4671974				PUBLICA	☒	PEQUEÑO	☐	GRANDE	14-11		83
				RAFAEL ALEXANDER AGUDELO ORTIZ																								
DIRECCION		CIUDAD/MUNICIPIO		CODIGO		DEPARTAMENTO		CODIGO		TELEFONO		FAX		CORREO ELECTRONICO		ACTIVIDAD ECONOMICA		VALOR NOMINA		TOTAL EMPLEADOS		FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)		No. AUTORIZACION				
Av de las Americas		PEREIRA		66001		RISARALDA		86		3137662269				ING.RAFAELAGUDELO@GMAIL.COM		8299		0		1		2020/11/18		803012155				

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA[illegible]

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

[illegible]**TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES**

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES		APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
			No.AUTORIZ	VALOR		
14-11	890903790-5	39.000		0	0	39.000
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR
0	0	39.000		0	390	39.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA[illegible]**TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA**

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No AFI
ICBF					
1	0	0	0	0	
SENA					
1	0	0	0	0	

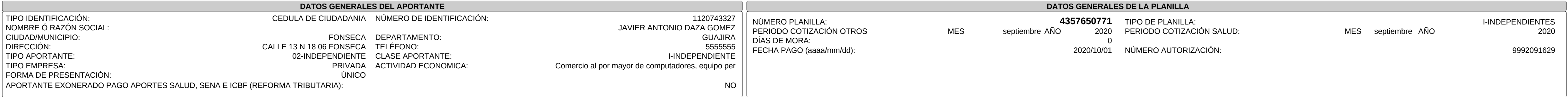
NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

NÚMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE, LMA, JRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	256.000	256.000
SALUD	200.000	200.000
RIESGOS LABORALES	39.000	39.000
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	495.000	495.000



Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información



TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000
SUBTOTALES:										\$ 112.000	\$ 0	\$ 112.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 87.500		\$ 0		\$ 0	\$ 87.500	\$ 0	\$ 87.500
SUBTOTALES:								\$ 87.500					\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 7.400
SUBTOTALES:									\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 7.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																															
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																	
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PENSIÓN				INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																																						
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN					TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN	TOTAL APORTE	ADMIN

TOTAL	\$ 206.900
--------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA															
TIPO IDENTIFICACIÓN:		CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		1120743327					NÚMERO PLANILLA:		4362297859			TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES			
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		FONSECA	DEPARTAMENTO:		JAVIER ANTONIO DAZA GOMEZ					PERIODO COTIZACIÓN OTROS		MES		octubre AÑO		2020		2020		
CIUDAD/MUNICIPIO:		02-INDEPENDIENTE	TELÉFONO:		5555555					DÍAS DE MORA:		0		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES		octubre AÑO		
DIRECCIÓN:		CALLE 13 N 18 06 FONSECA	CLASE APORTANTE:		I-INDEPENDIENTE					FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2020/11/04		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992536699				
TIPO APORTANTE:		PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:		Comercio al por mayor de computadores, equipo per															
TIPO EMPRESA:		ÚNICO																		
FORMA DE PRESENTACIÓN:																				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):					NO															

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	
SUBTOTALES:													\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	

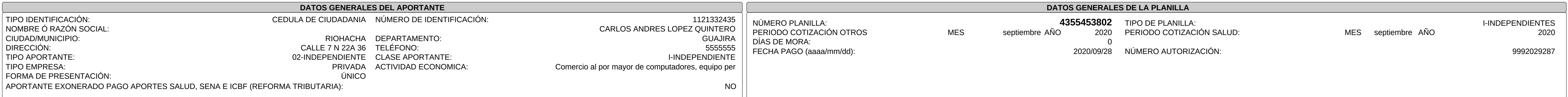
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500
SUBTOTALES:									\$ 10.500	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES													SEGURIDAD SOCIAL														PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU											
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN		Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC					CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	
1	CC 1120743327	DAZA JAVIER	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.000.000			NO																		230301- PORVENIR	30		\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS016- COOMEVA S.A.	30		\$ 1.000.000	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.000.000	\$ 112074332	\$ 10.500		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 295.500

A SIN PAGAR P
PAGAR PLUJIL
P ANILA SIN
PAGAR P

[illegible]



TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC23	CCFC23-COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500
SUBTOTALES:									\$ 87.500				\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																				
DATOS DEL COTIZANTE														NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES												
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURIDAD SOCIAL				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE		ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE					DÍAS COT
1	CC 1121332435	LOPEZ QUINTERO CARLOS ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO DE SERVICIOS		\$ 1.000.000			NO	10																	230301-PORVENIR	21	\$ 700.000	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 112.000	CCF23-COMFAMILIAR DE LA GUAJIRA EPS	21	\$ 700.000	\$ 87.500	\$ 0	\$ 87.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	21	\$ 700.000	112133243	\$ 3.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL	\$ 203.200
--------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121332435	NÚMERO PLANILLA:	4364009631	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	CARLOS ANDRES LOPEZ QUINTERO	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	RIOHACHA	TELÉFONO:	5555555	DÍAS DE MORA:	2020		2020
DIRECCIÓN:	CALLE 7 N 22A 36	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/11/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992663453
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17976620	NÚMERO PLANILLA:	4355283745	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		DEPARTAMENTO:	RODRIGO ENRIQUE PAREJA CONTRERAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLANUEVA	TELÉFONO:	GUAJIRA	DÍAS DE MORA:	0	MES:	septiembre AÑO
DIRECCIÓN:	CARRERA 15 N 7 144	CLASE APORTANTE:	5555555	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/09/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	0002021385
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEHA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA).							
				NO			

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA
230301	230301-PORVENIR										
SUBTOTALES		1	\$ 112.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 112.000	\$ 0
										\$ 112.000	\$ 0

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016	EPS016-COOIMEVA S.A	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500
SUBTOTALES:													\$ 87.500	\$ 0	\$ 0	\$ 87.500

ADMINISTRADORA			TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	NOMBRE	Nº COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES		
				VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 7.400	\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 7.400
SUBTOTALES									\$ 7.400	\$ 0	\$ 0	\$ 7.400

[illegible]

TOTAL	\$ 206.900
--------------	-------------------

EMPRESA: EFECTIVO LTDA.
NIT. 830.131.993-1
Calle 96 No. 12-55 Bogota

ORDEN DE SERVICIO

NO OS: 8929219414
DV: 866427

Caiero: SUCANULU

Cliente beneficiario:
110263 PILA RECAUDO

Fecha: 25/09/2020 16:49:40

PS Recaudador:
997734 DIMONEX SALIDA AL MOLINO

Cantidad cupones: 1

Identificación: 17976620

Nombre: RODRIGO ENRIQUE

Apellido 1: _____
Apellido 2: _____

TÍPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA

TELEFONO: 000000000000
0255292715

Código Plântula: 4355283/43
Período Pago: 2020/09

2020/03
 0
 2020/03
 0

valor Iva Consion:

Referencia	Valor
1	1000000000
2	1000000000
3	1000000000
4	1000000000
5	1000000000
6	1000000000
7	1000000000
8	1000000000
9	1000000000
10	1000000000
11	1000000000
12	1000000000
13	1000000000
14	1000000000
15	1000000000
16	1000000000
17	1000000000
18	1000000000
19	1000000000
20	1000000000
21	1000000000
22	1000000000
23	1000000000
24	1000000000
25	1000000000
26	1000000000
27	1000000000
28	1000000000
29	1000000000
30	1000000000
31	1000000000
32	1000000000
33	1000000000
34	1000000000
35	1000000000
36	1000000000
37	1000000000
38	1000000000
39	1000000000
40	1000000000
41	1000000000
42	1000000000
43	1000000000
44	1000000000
45	1000000000
46	1000000000
47	1000000000
48	1000000000
49	1000000000
50	1000000000
51	1000000000
52	1000000000
53	1000000000
54	1000000000
55	1000000000
56	1000000000
57	1000000000
58	1000000000
59	1000000000
60	1000000000
61	1000000000
62	1000000000
63	1000000000
64	1000000000
65	1000000000
66	1000000000
67	1000000000
68	1000000000
69	1000000000
70	1000000000
71	1000000000
72	1000000000
73	1000000000
74	1000000000
75	1000000000
76	1000000000
77	1000000000
78	1000000000
79	1000000000
80	1000000000
81	1000000000
82	1000000000
83	1000000000
84	1000000000
85	1000000000
86	1000000000
87	1000000000
88	1000000000
89	1000000000
90	1000000000
91	1000000000
92	1000000000
93	1000000000
94	1000000000
95	1000000000
96	1000000000
97	1000000000
98	1000000000
99	1000000000
100	1000000000

7976620 \$206,900.00

Valor recibido	\$206 900 00
----------------	--------------

FORMA DE PAGO: ☐ EFECTIVO ☐ OVA

Aplica condiciones particulares con el cliente beneficiario

Conserve este recibo, es el único
soporte válido para atender cualquier
reclamación.

Con la solicitud y aceptacion de mi parte, de la prestacion de este servicio, entienda que manifiesto verbalmente mi autorizacion para el tratamiento de los datos personales que voluntariamente he entregado a Efectivo S.A. Estos datos pueden ser utilizados

a. Estos datos pueden ser utilizados
única y exclusivamente para la
prestación del servicio convenido.
línea de servicio al cliente: (1)

6510101

servicinalcliente@defecty.com.co

www.effecty.com.co



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDEULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	17976620	NÚMERO PLANILLA	4359638122	TIPO DE PLANILLA	INDEPENDIENTES
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	VILLANUEVA	DEPARTAMENTO	RODRIGO ENRIQUE PAREJA CONTRERAS	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	octubre AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	2020
CUADRO MINUCIOSO	CARRERA 15 N° 144	TELÉFONO	GUAYIRA	DÍAS DE MORA	0	NÚMERO AUTORIZACIÓN	0002540609
DIRECCIÓN	DE INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	5555555	FECHA PAGO (año/mes/día)	2020/11/04		
TIPO APORTANTE	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA	INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA	UNICO		Comercio al por mayor de computadores, equipo per				
FORMA DE PRESENTACIÓN							
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)							

TOTAL APORTES A PENSION				TOTAL APORTES A SALUD			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS	FSP	APORTES
23301	23301-PORVENIR		1	\$ 160.000	EMPLEADOR \$ 0	SOLIDARIDAD \$ 0	\$ 160.000
SUBTOTALES					COTIZANTE \$ 0	SUBSISTENCIA \$ 0	\$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	LICENCIA MATERNIDAD	SALDO A FAVOR	LIQUIDACIÓN
EP0016	EP0016-COOOMEVA S.A.		1	NÚMERO AUTORIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	PLANILLA	COTIZACIÓN
SUBTOTALES				VALOR \$ 0	VALOR \$ 0	VALOR \$ 0	\$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	LIQUIDACIÓN
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1	VALOR \$ 0	VALOR \$ 0	VALOR \$ 0	\$ 10.500
SUBTOTALES							\$ 10.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES				TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES			
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	LIQUIDACIÓN
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.		1	VALOR \$ 0	VALOR \$ 0	VALOR \$ 0	\$ 10.500
SUBTOTALES							\$ 10.500

										TOTAL	\$ 295.500
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	-------	------------

"Código Único para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"



* 0 1 B 1 4 1 1 1 9 5 4 *



* 0 1 0 8 0 5 7 1 1 4 *

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE		2. TIPO DE AFILIACIÓN		3. RÉGIMEN	
A. AFILIACIÓN	B. REPORTE DE NOVEDADES	A. Individual: a) Cotizante o cabeza de familia b) Beneficiario o afiliado adicional	B. Colectiva	C. Institucional	D. De oficio
4. TIPO DE AFILIADO		5. TIPO DE COTIZANTE		CÓDIGO	
CO Cotizante	CF Cabeza de Familia	BE Beneficiario	A. Dependiente	B. Independiente	C. Pensionado
				D. Independiente por prestación de servicio	
				FECHA DE LA SOLICITUD	

A. AFILIACIÓN					
II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)					
6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	
SEGUNDO NOMBRE					
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		9. SEXO	
10. FECHA NACIMIENTO					

III. DATOS COMPLEMENTARIOS					
11. ORIGEN ÉTNICO		12. DISCAPACIDAD		13. PUNTAJE Y NIVEL DEL SISBEN	
14. GRUPO DE POBLACIÓN ESPECIAL		15. ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES			
16. ADMINISTRADORA DE PENSIONES		17. INGRESO BASE DE COTIZACIÓN - IBC		18. UBICACIÓN O DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	
19. CIUDAD / MUNICIPIO		20. DEPARTAMENTO		21. ZONA	
22. TELÉFONO Fijo		23. TELÉFONO Móvil		24. CORREO ELECTRÓNICO	
25. TELÉFONO Móvil		26. CORREO ELECTRÓNICO		27. CÓDIGO IPS	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR					
19. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS					
PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO		PRIMER NOMBRE	
SEGUNDO NOMBRE					
20. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		21. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		22. SEXO	
23. FECHA NACIMIENTO					

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales					
24. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		25. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		26. NÚMERO DE IDENTIDAD	
27. SEXO		28. FECHA DE NACIMIENTO		29. PARENTESCO	
30. ÉTNIA		31. DISCAPACIDAD			
32. DATOS DE RESIDENCIA		33. VALOR UPC AFILIADO ADICIONAL		34. Nombre y código de la IPS	
35. EXCEPCIÓN DEL TRASLADO		36. CUMPLIMIENTO		37. SERVICIO	
38. NIVEL DE SISBEN		39. GRUPO POBLACIONAL			

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO					
35. Nombre o Razón Social		36. Tipo documento de identidad		37. Número documento de identidad	
38. UBICACIÓN O DIRECCIÓN		39. TELÉFONO Fijo		40. CORREO ELECTRÓNICO	
41. FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL		42. CARGO		43. SALARIO	

B. REPORTE DE NOVEDADES					
40. TIPO DE NOVEDAD		41. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES		42. MOVILIDAD	
43. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR		44. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PERDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO		45. TRaslado	
46. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS		47. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS		48. REPORTE DE FALLECIMIENTO	
49. REPORTE DEL TRÁMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE		50. REPORTE DE LA CALIDAD DE PREPENSIONADO		51. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO	

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD					
41. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN		42. EXCEPCIÓN DEL TRASLADO		43. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PAGADOR DE PENSIONES	
44. FECHA (a partir de)		45. EPS ANTERIOR		46. CÓDIGO	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES					
Declaración juramentada de convivencia: Declaro que convivo con el (la) Señor(a) _____ identificado(a) con _____ No. _____					
46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. Declaro bajo la gravedad de juramento que el (los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí.					
47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.					
48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad.					
49. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.					
50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.					
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.					
52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.					
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.					

VIII. FIRMAS					
54. Firma de cotizante, cabeza de familia o beneficiario			55. Firma y sello del empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio y/o independiente por prestación de servicio		

IX. ANEXOS					
56. Anexo copia del documento de identidad: CN, RC, TI, CC, PA, CE, CD, SC, PE					
57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.					
58. Copia del registro civil de matrimonio o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.					
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.					
60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.					
61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.					
62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.					
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.					
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.					
65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.					

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL					
66. Identificación de la Entidad Territorial		67. Datos del SISBEN		68. Fecha de radicación	
69. Fecha de validación		70. Datos del funcionario que realiza la validación		71. Firma del funcionario	
72. Tipo documento de identidad		73. Número del documento de identidad		74. OBSERVACIONES:	



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1118860655	NÚMERO PLANILLA:	4361037731	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHON JAIRO SIERRA RUIZ	PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES	octubre AÑO	2020
CIUDAD/MUNICIPIO:	SANTIAGO DE TOLU	DEPARTAMENTO:	SUCRE	DÍAS DE MORA:		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES
DIRECCIÓN:	CL 21 #3-76 BRR EL CANGREJO	TELÉFONO:	22222222	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2020/10/23	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	102398867
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE				
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO						
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO				

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
CCFC33	CCFC33-COMFASUCRE EPS	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALES:													\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 24.400	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 24.400	
SUBTOTALES:										\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 24.400

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																									
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES												SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES																	
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SALUD				ARP				IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU										
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT		IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN					DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1118860655	SIERRA RUIZ JHON JAIRO	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		\$ 1.000.000			NO	01																	230301- PORVENIR	30		\$ 1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	CCFC33- COMFASU CRE EPS	30		\$ 1.000.000	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000	14-23- POSITIVA COMPAÑI A DE SEGUROS S.A.	30		\$ 1.000.000	\$ 111886065	\$ 24.400		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 309.400



Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-10-14, 01:03:53 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2020
Empresa	YAQUELINE SOLANO NUÑEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 40939958
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1032780582
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	770808749
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 254.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 140.500	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 109.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 4.600	\$ 0
			SubTotales:	\$ 254.900	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 254.900





Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de Seguridad Social
Fecha	2020-11-17, 02:37:52 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2020
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2020
Empresa	YAQUELINE SOLANO NUÑEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 40939958
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1033557552
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	802241579
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 254.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	\$ 140.500	\$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 109.800	\$ 0
N860011153	14-23	ARP - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1	\$ 4.600	\$ 0
			SubTotales:	\$ 254.900	\$ 0
			Total a Pagar:		\$ 254.900



DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	789439162	9412480841	I	2020/10/21	2020/11/04	BANCO DAVIVIENDA		\$273,80

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047401782		VERGARA CANCHILA LUCIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 17 134A 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6510548	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-09	2020-09	789439162	9412480841	I	2020/10/21	2020/11/04	BANCO DAVIVIENDA		\$273,800

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$141,600	\$0	\$141,600	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$141,600	\$0	\$141,600	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$21,600	\$0	\$21,600	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$21,600	\$0	\$21,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$110,600	\$0	\$110,600	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$110,600	\$0	\$110,600	
TOTAL				1	\$273,800	\$0	\$273,800	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	789937110	9412497026	I	2020/11/23	2020/11/04	BANCO DAVIVIENDA		\$464,40

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1047401782		VERGARA CANCHILA LUCIA RAQUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 17 134A 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6510548	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-10	2020-10	789937110	9412497026	I	2020/11/23	2020/11/04	BANCO DAVIVIENDA		\$464,400

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$256,000	\$0	\$256,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$256,000	\$0	\$256,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$8,400	\$0	\$8,400	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$8,400	\$0	\$8,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$200,000	\$0	\$200,000	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$200,000	\$0	\$200,000	
TOTAL				1	\$464,400	\$0	\$464,400	

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900120451
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2020-10-14
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-66722322
NOMBRE EMPLEADO	CLELIA ORTIZ OROZCO
EPS	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	18917143
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2020-09
PERIODO SALUD	2020-10
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.550.000	0,1600000	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.550.000	0,0052200	\$ 13.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 408.000	\$ 102.000	\$ 13.400	\$ 102.000	\$ 625.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	GRUPO SOLUCIONES SOCIEDAD ANONIMA
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-900120451
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2020-11-09
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-66722322
NOMBRE EMPLEADO	CLELIA ORTIZ OROZCO
EPS	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Valle del Cauca COMFAMILIAR ANDI COMFANDI
ARL	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS
NÚMERO PLANILLA	19128103
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2020-10
PERIODO SALUD	2020-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
																												0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.550.000	0,1600000	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 408.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.550.000	0,0052200	\$ 13.400	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.550.000	0,0400000	\$ 102.000	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 408.000	\$ 102.000	\$ 13.400	\$ 102.000	\$ 625.400



La vivienda y el agua
son de todos

Minvivienda



ADMINISTRACION TEMPORAL DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO - LA GUAJIRA

Informe 5: PRODUCTO 2: INVENTARIO ZONA RURAL DISPERSA

PRESENTADO POR:



CONTRATO 013 DE 2020

**OBJETO: CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA EL DIAGNÓSTICO INTEGRAL
SECTORIAL PARA LA ZONA RURAL DISPERSA Y FORMULACIÓN DE
ESTRATEGIA DE ASEGURAMIENTO DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS**

SANTIAGO DE CALI, NOVIEMBRE DE 2020



INTRODUCCIÓN.....	3
1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO	4
1.1. OBJETIVO GENERAL.....	4
1.2. ALCANCE Y EJECUCION DE LA CONSULTORÍA.....	4
1.3. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA CONSULTORÍA.....	4
2. INVENTARIO ZONA RURAL DISPERSA.....	6
3. ANÁLISIS DE FUENTES DE INFORMACIÓN	8
4. EQUIPOS ADQUIRIDOS Y UTILIZADOS	10
5. METODOLOGÍA GENERAL	11
6. INVENTARIO RURAL DISPERSA MUNICIPIOS DE LA GUAJIRA.....	14
6.1. MUNICIPIO DE BARRANCAS	14
6.2. MUNICIPIO DE DIBULLA	15
6.3. MUNICIPIO DE DISTRACCION	16
6.4. MUNICIPIO DE EL MOLINO	16
6.5. MUNICIPIO DE HATONUEVO.....	17
6.6. MUNICIPIO DE LA JAGUA DEL PILAR	17
6.7. MUNICIPIO DE MAICAO	18
6.8. MUNICIPIO DE MANAURE.....	19
6.9. MUNICIPIO DE RIOHACHA	20
6.10. MUNICIPIO DE URIBIA.....	21
6.11. MUNICIPIO DE URUMITA.....	22
6.12. MUNICIPIO DE VILLANUEVA.....	23

INTRODUCCIÓN

El objetivo de esta consultoría es realizar el diagnóstico integral sectorial para la zona rural dispersa y la formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios, ya que las condiciones de acceso a agua potable y saneamiento básico para el departamento de La Guajira. Debido a la baja disponibilidad del recurso hídrico, la dispersión de la población del departamento y la concentración de pobreza, se evidencia en los indicadores de prestación de los servicios en los municipios de La Guajira: deficiencias en continuidad, cobertura y calidad. Las cabeceras municipales de la Alta Guajira se abastecen a través de pozos subterráneos con sistema de tratamiento de desalinización que implica altos costos de operación. Sin embargo, dada la poca oferta de agua, el suministro del servicio se realiza por medio de carro tanque. El abastecimiento en las comunidades rurales dispersas, se realiza por captación directa de ríos, quebradas y nacimientos cerca de los centros poblados, y a través de reservorios, jagüeyes, pozos, quebradas, que se caracterizan por su falta de mantenimiento y por sistemas de potabilización que no garantizan la calidad del agua.

Conocedores de toda la situación, la AT AP-SB La Guajira viene adelantando toda la planificación sectorial de este departamento, para lo cual ha identificado y validado el estado de la prestación de los servicios de acueducto, alcantarillado y aseo, así como las necesidades de intervención e inversión en todos los municipios.

Por lo anteriormente expuesto, en el desarrollo del ejercicio de planificación del componente de aseguramiento de la prestación de los servicios la AT APSB de La Guajira, contrató una consultoría para realizar el diagnóstico integral sectorial para zona rural dispersa y formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios en los municipios del departamento de La Guajira.

Para alcanzar el objetivo de la presente consultoría, es necesario involucrar a todos los actores con competencia en el sector para lograr la identificación de las necesidades en materia de infraestructura y aseguramiento de la prestación de los servicios en zona rural y establecer las acciones y actividades requeridas para su implementación.

El presente documento contiene el inventario rural de los municipios de La Jagua del Pilar, Urumita, Villanueva, El Molino, Distracción, Barrancas, Hatonuevo, comunidades indígenas del municipio de Dibulla pertenecientes al resguardo Kogui, Malayo, Arhuaco y comunidades indígenas wayuu de los municipios de Manaure, Riohacha, Maicao y Uribia, realizado en el formato aprobado para tal fin.

1. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL CONTRATO

1.1. OBJETIVO GENERAL

Realizar el diagnóstico integral sectorial para zona rural dispersa y formulación de estrategia de aseguramiento de la prestación de los servicios.

1.2. ALCANCE Y EJECUCION DE LA CONSULTORÍA

El alcance y ejecución de la consultoría será construir el diagnóstico integral de las zonas priorizadas, además de la elaboración de un plan de obras e inversiones para las zonas rurales dispersas de los municipios de La Jagua del Pilar, Urumita, Villanueva, El Molino, Distracción, Barrancas, Hatonuevo, comunidades indígenas del municipio de Dibulla pertenecientes al resguardo Kogui, Malayo, Arhuaco y comunidades indígenas de los municipios de Manaure, Riohacha, Maicao y Uribia priorizadas por la AT-APSB de acuerdo con requerimientos, con el desarrollo de las actividades propuestas, a saber:

- Recopilación de información para consolidación de inventario zona rural dispersa de cada municipio.
- Levantamiento información a través del sistema de información de agua y saneamiento rural – SIASAR.
- Informe diagnóstico integral.
- Plan de obras e inversiones.
- Ingeniería de detalle para la optimización de infraestructura rural que se priorice.

Dentro del alcance de las labores a ejecutar para cada una de las fases anotadas anteriormente, se realizará una evaluación de la viabilidad empresarial e incorporación a los esquemas existentes en la zona urbana o zona rural nucleada y/o las propuestas de esquemas de aseguramiento a implementar como producto de otras consultorías que se encuentren en ejecución desde la AT-APSB u otra entidad, se deberá tener en cuenta el aprovechamiento de la infraestructura existente y la estrategia de regionalización para economías de escala.

1.3. LUGAR DE EJECUCIÓN DE LA CONSULTORÍA

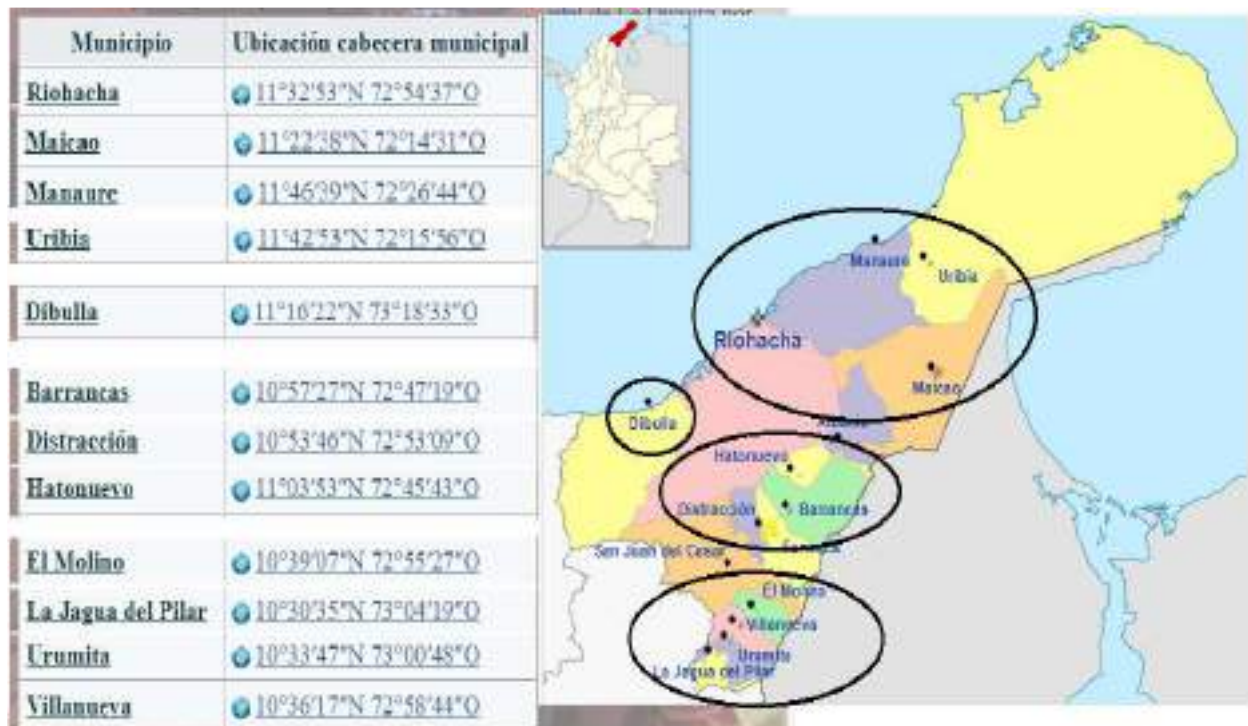
El diagnóstico integral que debe realizarse como producto de esta consultoría se estaría aplicando en toda la zona rural dispersa del Departamento de La Guajira específicamente en los municipios de La Jagua del Pilar, Urumita, Villanueva, El Molino, Distracción, Barrancas, Hatonuevo, comunidades indígenas del municipio de Dibulla pertenecientes al resguardo Kogui, Malayo, Arhuaco y comunidades indígenas wayuu de



GRUPO SOLUCIONES S.A.

los municipios de Manaure, Riohacha, Maicao y Uribia priorizadas por la Administración Temporal de Agua Potable y Saneamiento Básico de acuerdo a listados de línea base y requerimientos posteriores.

A continuación, se muestra en el mapa del departamento de la guajira los municipios a intervenir por parte de la consultoría:





2. INVENTARIO ZONA RURAL DISPERSA

Para dar inicio a la construcción del Inventario Zona Rural dispersa de los municipios de la Guajira y dadas las condiciones atípicas presentadas en el año 2020 ante la presencia del Covid-19 y en atención de las medidas de seguridad y aislamiento decretadas por las diferentes entidades gubernamentales de orden nacional, departamental y municipal; fue necesario cumplir con los diferentes protocolos de bioseguridad y contar con la aprobación en cada uno de los municipios objeto de intervención, procedimiento que tomo diferentes tiempos y requerimientos, los cuales se fueron dando paulatinamente por cada municipio.

Así mismo, desde el primer momento del inicio de ejecución del proyecto se solicitó la información correspondiente no solo a la AT-APSB y a cada una de las alcaldías municipales, sino también se empezaron a consultar diferentes fuentes de información. Esta labor llevo su tiempo considerable para su recibo, revisión y análisis dada la calidad de la misma así mismo, los plazos de entrega se modificaron continuamente por cerca de tres (3) meses.

El inventario rural se inició realizando una socialización en las alcaldías, recopilando así, la información existente en las entidades o actores presentes en cada municipio, además de las entidades que de alguna manera tienen incidencia en la ejecución del proyecto. Fue necesario realizar el levantamiento del Inventario Rural en cada una de las áreas objeto de estudio del proyecto a través de la información secundaria suministrada por los municipios, entes territoriales y la misma suministrada por la Administración Temporal del Sector de Agua Potable y Saneamiento Básico (AT AP-SB Guajira), y que previamente ha priorizado.

Por las características específicas y diferenciables de la zona rural en el departamento de la Guajira, en términos de su población dispersa o más nucleada, por el tipo de organización social y por las características de sus diferentes tipos de población según sus etnias, este inventario se clasificó en tres áreas distintas y diferenciales las cuales se describen a continuación:

Zona Rural Dispersa correspondiente al municipio de Dibulla

Se ha seleccionado esta zona con un solo municipio, independiente de las demás por su ubicación geográfica bastante alejada del resto de los otros municipios, por las características de las diferentes etnias que la habitan en su zona rural.

Zona Rural Dispersa correspondiente a los municipios de la Alta Guajira

Esta zona comprende el área rural dispersa, comunidad indígena de los municipios de Uribia, Manaure y Maicao.

Zona Rural Dispersa correspondiente a los municipios de la Media y Baja Guajira

Corresponde al resto de corregimientos ubicados en la media y baja Guajira, cuya característica principal es que presentan un grado menor de dispersión que los de la alta Guajira y los correspondientes del municipio de Dibulla, entre ellos son Barrancas, Distracción, El Molino, Hatonuevo, La Jagua del Pilar, Villanueva y Urumita.



3. ANÁLISIS DE FUENTES DE INFORMACIÓN

La obtención de la información existente, tanto de los sistemas como de las localidades, ha resultado particularmente dificultosa y debió realizarse directamente por todo el personal de la consultoría especialistas y personal de campo de manera simultánea con el levantamiento SIASAR y demás actividades, represando esto, tiempo adicional.

En lo referente a la información individual de las localidades, se consultó infructuosamente por parte del equipo de Grupo Soluciones S.A., en fuentes como el Censo, estadísticas, municipios, comunidad y proyecciones del DANE y es casi que inexistente, aún en las Alcaldías, desconociéndose datos de población y vivienda, los cuales fueron suministrados de manera verbal por los líderes de las comunidades y serán el resultado de las actividades de esta consultoría.

El equipo de la consultoría obtuvo lo correspondiente a Planes de Desarrollo, Planes de Gestión del Riesgo y Planes y Esquemas de Ordenamiento Territorial, la mayoría de los cuales se encuentran actualizados por las Administraciones Municipales y también carecen de información estadística de las localidades rurales en general.

A continuación, se muestra el listado de información recolectada en los municipios:

No.	MUNICIPIO	INFORMACIÓN ENTREGADA	INFORMACIÓN RECOLECTADA POR LA CONSULTORIA
1	BARRANCAS	Listado y distribución de instituciones y guarderías y jardines infantiles, Micro acueducto Guayacanal, pozohondo y el Rodeo, Micro acueducto San pedro, Organizaciones y asociaciones comunitarias, Plan municipal gestión del riesgo	Plan de Desarrollo
2	DIBULLA	Plan gestión del riesgo, Acuerdo EOT, Fortalecimiento de los procesos de gestión del riesgo.	Plan de Desarrollo
3	DISTRACCION		Plan de Desarrollo
4	EL MOLINO	Acuerdo EOT, Articulado EOT, Plan de gestión del riesgo, Directorio juntas de acción comunal.	Plan de Desarrollo, EOT, Bitácora actualización de datos de los presidentes electos de las juntas de acción comunal.
5	HATONUEVO	Documento enviado por la alcaldía sobre conformación de zona urbana y zonas rurales dispersas, Plan maestro:Fase diagnostico, anteproyecto, diseño, topografía, base APU, Temporal.	Plan de Desarrollo
6	LA JAGUA	Plan de desarrollo, Plan gestión del riesgo.	Plan de Desarrollo, Plan de salud territorial, Plan plurianual de inversiones,



No.	MUNICIPIO	INFORMACIÓN ENTREGADA	INFORMACIÓN RECOLECTADA POR LA CONSULTORIA
7	MAICAO	POT, Listado descripción y localización de instituciones educativas, Distribución de viviendas en las zonas de interés, Sistemas de abastecimiento de agua existentes.	Plan de Desarrollo
8	MANAURE	Plan municipal para la gestión del riesgo, Establecimientos educativos y sus sedes, Directorios IPS y EPS Manaure, Inventario pozos, POT, Estudio eléctrico, Estudio hidrológico, Estudio de suelo Manaure, Especificaciones Planta sistema osmosis, Topografía captación, Optimización hidráulica, Marco lógico planta osmosis.	Plan de Desarrollo
9	RIOHACHA	Plan de Emergencia, Relación Sistemas.	Plan de Desarrollo
10	URIBIA	Plan de Desarrollo, Estado del PGIRS, Decreto 032 ajuste PGIRS.	Plan de Desarrollo, plan territorial, matriz miro acueductos.
11	URUMITA	Listado de acueductos, Cartera topográfica, Estudio y laboratorio de suelos, Manual de operación Urumita, Cobertura educación, Cobertura salud oral, Diseño estructural anclaje típico, Estudio geotécnico tanque, Informe patología PTAP, mapa veredal, Plan gestión del riesgo, Registro organizaciones rurales, planos y redes de acueductos rurales, Información veredal.	Mapa veredas Urumita, Plan de Desarrollo, Plan de gestión ambiental regional, Acuerdos determinantes ambientales,
12	VILLANUEVA	Esquema EOT análisis y síntesis territorial.	Plan de Desarrollo.

Fuente: CONSULTORIA GRUPO SOLUCIONES S.A.

4. EQUIPOS ADQUIRIDOS Y UTILIZADOS

Para el levantamiento de información utilizando la herramienta SIASAR, se dispuso de equipos para alimentar en su totalidad los cuestionarios, como los son equipos GPS y Kit de Calidad de Agua. Estos equipos se adquirieron por la consultoría para ser utilizados durante el tiempo de ejecución del contrato y una vez se finalicen las actividades serán entregados a la Administración Temporal de Agua Potable y Saneamiento Básico. Los equipos adquiridos, se ajustan a los requerimientos establecidos en los términos de referencia, base de la consultoría:

Nº	Código	Descripción
1	HI 98303	Conductímetro DIST3 Rango 1999 uS/cm
2	HI 7031L/C	Sol. conductividad 1413 uS/cm c/certif.(500ml
3	HI 98103	Mini pHmetro Checker1
4	HI 3811	Test Kit de Alcalinidad (110 Tests)
5	HI 3834	Test Kit para Hierro 50 tests.
6	HI 3873	Test Kit de Nitrito (100 ensayos)
7	HI 3874	Test Kit de Nitrato (100 Tests)
8	HI 3831F	Test Kit de Cloro Libre
9	HI 3812	Test Kit de Dureza, 0-300 ppm (100 tests)
10	HI 7004L/C	Solución de pH 4,01, 500 mL. c/certificado
11	HI 7007L/C	Solución pH 7,01, 500 mL. c/certificado
12	HI 70300L	Solución de almacenamiento electrodos 500mL

Mini pHmetro

Rango 0.0 to 14.0 pH	 Tester CHECKER® de pH HI 98103
Resolución 0.1 pH	
Precisión ±0.2 pH	
Calibración automática en uno o dos puntos	
Electrodo HI 1270 (incluido)	
Batería CR2032 Li-ion / aprox 1000 horas de uso continuo	
Apagado automático 8 minutos, 60 minutos o puede deshabilitarse	
Ambiente 0 to 50°C (32 to 122°F); HR max 95%	
Dimensiones 66 x 50 x 25 mm (2.6 x 2.0 x 1.0") - sin sonda	
Peso 50 g (1.8 oz.) sin sonda.	

Rango 1999 $\mu\text{S}/\text{cm}$	 Medidor EC y TDS DIST63 HI 98303
Resolución 1 $\mu\text{S}/\text{cm}$	
Precisión (@20°C/68°F) $\pm 2\%$ F.S.	
Factor TDS	
Solución de calibración HI 70031	
Calibración Manual, un punto	
Sonda HI 73303	
Compensación de temperatura Automática 0 a 50°C (32 a 122°F)	
Tipo de batería/vida 1.5V (4) / aprox. 200 horas de uso continuo	
Condiciones Ambientales 0 a 50°C (32 a 122°F); HR máx. 95% sin condensación	
Dimensiones (sólo medidor) 175 x 41 x 23 mm (6.9 x 1.6 x 0.9")	
Peso (sólo medidor) 95 g (3.4 oz.)	

GPS Sistema de Posicionamiento Global – GPS – Marca GARMIN

Dimensiones de la unidad (Ancho/Alto/Profundidad) 2,1" x 4" x 1,3" (5,4 x 10,3 x 3,3 cm)	
Tamaño de la pantalla (Ancho/Alto) 1,4" x 1,7" (3,5 x 4,4 cm); 2,2" en diagonal (5,6 cm)	
Resolución de pantalla (Ancho/Alto) 176 x 220 píxeles	
Tipo de pantalla TFT transreflectiva de 65.000 colores	
Peso 5 oz (141,7 g) con pilas	
Autonomía de la pila/batería 25 horas	
Clasificación de resistencia al agua IPX7	
Memoria/historial 1,7 GB - Interfaz del equipo USB	

5. METODOLOGÍA GENERAL

La metodología aplicada para el levantamiento de la información, correspondió a la indicada en los instructivos del SIASAR, la cual, en términos generales consiste en los siguientes pasos:

Paso 1: Identificación de las comunidades a visitar: Identificadas por la Administración Temporal, como entidad supervisora del contrato. Con base en este listado, se recaba la siguiente información:

- Nombre completo de los centros poblados (coherente con el Censo de Comunidades Rurales, o equivalente) y población residente.

- Contacto de los representantes / líderes de la comunidad (nombre, institución, cargo, teléfono, email).
- Contacto de los prestadores /administradores de sistemas de agua y saneamiento. (Nombre prestador / administrador, nombre representantes, cargos, teléfonos, email);
- Identificación de la existencia o no de sistemas y condiciones de desplazamiento hasta fuentes e infraestructuras.
- Tiempos de desplazamiento a las comunidades desde la cabecera municipal y medio de transporte que se emplea para acceder a las comunidades.

Con esta información, se elaboró la programación semanal de trabajo.

Paso 2: Gestión de permiso de ingreso: En cada comunidad a visitar, se convocó reunión con las personas clave y otros miembros de la comunidad, con el fin de explicar el objetivo de la visita y concertar la fecha de la misma.

Considerando la gran cantidad de localidades indígenas incluidas en el objeto del contrato, se identificó la necesidad de que el ingreso a las comunidades se realizara con la total observancia de las normas establecidas por los cabildos, con base en la programación establecida, pero contando con la anuencia de las autoridades tradicionales.

Paso 3: En cada comunidad, se inspeccionan los sistemas de abastecimiento de agua, y se entrevistan las organizaciones encargadas de proveer la prestación del servicio. Asimismo, se levanta la información relacionada con la provisión de servicios en la comunidad.

En compañía de la autoridad o el líder local, se realizó el recorrido por los sistemas, incluyendo la infraestructura existente, a la que se le realizan las mediciones y se anotan las condiciones. Se toma lectura de coordenadas GPS en las estructuras principales; se revisa el registro de análisis de calidad de agua y se recorre la red tomando datos y lecturas de cloro residual.

Se realiza el levantamiento de información de prestador de servicio, consistente en la verificación de existencia y revisión en caso de que así sea, de los libros administrativos, los registros de asistencia de las asambleas realizadas, y se consulta el costo mensual de operación y mantenimiento. Esta información debe considerar algunos conceptos estándar como p. ej. el sueldo de operarios permanentes o por llamado, los gastos de



GRUPO
SOLUCIONES S.A

desinfección, la frecuencia de compras, los gastos en las 2 últimas, las compras de materiales de construcción y su fecha o los gastos en materiales de construcción y reparaciones durante el último año.

Levantamiento de información comunitaria: Este formulario se diligencia con base en la información suministrada por el líder entrevistado.

Se tomaron coordenadas GPS en un punto representativo (plaza, escuela, puesto de salud, iglesia, centro comunal, campo deportivo, etc.).

Paso 4: Finalmente se realiza un recorrido por la comunidad y se visitan las escuelas y centros de salud. Se aprovecha el mismo recorrido para evaluar el nivel de higiene comunitaria y otras prácticas comunitarias en relación al agua, al saneamiento y la higiene.

6. INVENTARIO RURAL DISPERSA MUNICIPIOS DE LA GUAJIRA

Se detalla a continuación el inventario de la zona rural dispersa de cada municipio objeto de intervención:

6.1. MUNICIPIO DE BARRANCAS

GRUPO SOLUCIONES S.A INVENTARIO ZONA RURAL MUNICIPIO DE BARRANCAS DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA																		
Municipio	Localidad	Tipo de localidad (Corregimiento - Vereda - Cacerío)	Autoridad/Lider/Presidente JAC	Contacto Autoridad/Lider/Presiden te JAC	Población (No. de habitantes)	Número de familias	No. De viviendas	Distancia del casco urbano a cada comunidad (km)	Vías de acceso (Pavimentada - Afirmado - Trocha (carro) Camino)	Cuenta con institución educativo (si - no)	Estado de la infraestructura educativa (Proyecto - Construcción - Construída)	Censo estudiantil por institución (No. de alumnos)	Hay puesto de salud? (si - no)	Sistema de Abastecimiento (Resumen y Estado de la infraestructura)	Prestador de Servicio Acueducto? (organización encargada: JAC, Asociación, Gestión Comunitaria, entre otras)	RUPS (Si - No)	Realizan cobro a la comunidad (Si - No)	Estado de Levantamiento (Levantado - Programado)
BARRANCAS	CARRETALITO	Corregimiento	Aparicio López Linares	3212147801	800	800	170	6-36km	Pavimentada	si	Construída	103	No	Planta de tratamiento Metesusto	Aguas Total		SI	Levantado
	OREGANAL	Corregimiento	Tivinson Ureche	3193568836	1200	1200	210	4km	Pavimentada	Si	Construída	56	Si	Planta de tratamiento metesusto	Aguas Total		SI	Levantado
	SAN PEDRO	Corregimiento	Jose Eugenio Solano	3233004366	550	250	105	15km	Pavimentada	Si	Construída	100	Si	Esta comunidad se abastece del rio palomino, el agua es conducida por una rejilla, pasando por dos desarenares para luego ser almacenada en un tanque y distribuirla a los habitantes.	Gestion Comunitaria		SI	Levantado
	POZOHONDO	Corregimiento	Roselis Camargo	3163281424	300	300	56	8km	Pavimentada	si	Construída	41	Si	Los habitantes se abastecen del manantial(cabecera). El agua es enviada a un tanque de almacenamiento por medio de bombeo para luego distribuirla.	Gestion Comunitaria		No	Levantado
	GUAYACANAL	Corregimiento	Milenis Amaya	3106347042	850	850	116	5km	Pavimentada	si	Construída	76	si	Guayacanal se abastece del manantial de pozohondo. Cuenta con una infraestructura que consta de una pendiente de captación, un desarenador, conducción, almacenamiento y distribución en red por gravedad. Esta infraestructura está operada por la comunidad.	Gestion Comunitaria		No	Levantado
	PAPAYAL	Corregimiento	Marlon Brito	3173875123	3200	3200	700	5.24 km	Pavimentada	si	Construída	492	SI	Planta de tratamiento Metesusto	Aguas Total		SI	Levantado
	LAGUNITA	Vereda	Elbet Diaz Ureche	3135772385	90	90	25	18.87 km	Trocha	si	Construída	21	No	Soluciones Individuales	Soluciones individuales		No	Levantado



GRUPO SOLUCIONES S.A.

6.2. MUNICIPIO DE DIBULLA

GRUPO SOLUCIONES S.A INVENTARIO ZONA RURAL MUNICIPIO DE DIBULLA DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA																		
Municipio	Localidad	Tipo de localidad (Corregimiento - Vereda - Caserio)	Autoridad/Lider/Presidente JAC	Contacto Autoridad/Lider/Presiden te JAC	Población (No. de habitantes)	Número de familias	No. De viviendas	Distancia del casco urbano a cada comunidad (Km)	Vías de acceso (Pavimentada - Afirmado - Trocha (carro) Camino)	Cuenta con institución educativo (si - no)	Estado de la infraestructura educativa (Proyecto - Construcción - Construída)	Censo estudiantil por institución (No. de alumnos)	Hay puesto de salud? (si - no)	Sistema de Abastecimiento (Resumen y Estado de la infraestructura)	Prestador de Servicio Acueducto? (organización encargada: JAC, Asociación, Gestión Comunitaria, entre otras)	RUPS (Si - No)	Realizan cobro a la comunidad (Si - No)	Estado de Levantamiento (Levantado - Programado)
DIBULLA	Campana Nuevo	No identificada en la División Territorial del Municipio. Sin embargo en el Servidor de GOOGLE EARTH PRO, aparece referenciada, y es un Caserio.	Por confirmar		De acuerdo con el DANE (2018) el municipio cuenta con una Población de 36.196 personas efectivamente censadas, de los cuales 16% es población urbana y 84% es rural, el 48,9% son mujeres y el 51,1 son hombres. La población está integrada por blancos, mestizos, afrocolombianos e indígenas pertenecientes a las etnias Kogul, Wiwas, Arhuacos y Wayuu	TENIENDO EN CUENTA LA PERDIDA QUE SUFRIO LA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE DIBULLA, CON LA MUERTE DEL SEÑOR XXX, NO SE HA LOGRADO HACER CONTACTO CON PRESIDENTES DE LAS JAC, LIDER, CORREGIDORES Y AUTORIDAD DE LAS LOCALIDADES RELACIONADAS.		13. 8 Km Desde La Rotonda de Dibulla.	Pavimentada	Por confirmar	Por confirmar			Centro Poblado perteneciente al Corregimiento de La Punta De Los Remedios				
	La Punta de Los Remedios	Corregimiento	Por confirmar					3.41 Km Desde la Y Dibulla-La Punta.	Pavimentada (Placa Huella)	SI	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL MIGUEL PINEDO BARROS	Este corregimiento limita al Norte : mar Caribe; Sur: Municipio de Dibulla; Oriente: Corregimientos de: Camarones, Las Flores y Tomarrazón, así: con el Corregimiento de Camarones: Desde la desembocadura del río Manzanillo en el mar en las coordenadas 1749,800X, 1098,300Y, hasta la ciénaga de Trupia en las coordenadas 1746,100X, 1097,700Y; Con el Corregimiento Las Flores: desde la ciénaga de Trupia siguiendo en línea recta en dirección sur-occidente hasta encontrar la desembocadura del arroyo María mina, en río Tapias, de allí se continúa en la misma dirección el curso del arroyo, atravesando la carretera Troncal del Caribe hasta						
	Las Flores	Corregimiento	Por confirmar					1. 88 Km Desde el Punto donde inicia la Vía Las Flores sobre La Vía Principal Riohacha-Mingueo	Pavimentada (Placa Huella)	SI	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL ADOLFO ANTONIO MINDIOLA ROBLES	El corregimiento en comento, limita al Norte: Corregimiento de Camarones, desde la ciénaga de Trupia en las coordenadas 1746,100X, 1097,700Y en dirección sur-oriente bordeando la hacienda los Cerritos (intersección de las coordenadas 1745,000X, 1100,000Y) y en línea recta hasta encontrar el canal Robles, coordenadas 1741,200X, 1101,300Y, continuando el curso del canal Robles hasta su intersección con la carretera Troncal del Caribe; Sur: Corregimiento de Tomarrazón, coordenada 1715,000X en medio, desde la 1092,500Y hasta la 1102,500Y; Oriente: Corregimientos de Matitas y Tomarrazón así: Desde la intersección del canal Robles con la carretera Trocal del Caribe y siguiendo en esta dirección suroccidente hasta su intersección con la coordenada 1102,500Y bajando por la anterior coordenada hasta su intersección con el río Tapias (coordenada 1721,000X). Corregimiento de Tomarrazón: desde el punto anterior y en línea recta en dirección norte-sur, hasta encontrar la coordenada 1715,000X. Por otro lado, se encuentra conformado por los siguientes centros poblados: Pénjamo, Pelechúa, Puente Bomba, Región El Salao, La Totumita, La Vega, Matatigre, Alto Pino, Curial.						
	Mingueo	Corregimiento	Por confirmar					Se encuentra Sobre la Vía Principal de Riohacha-Mingueo 72.3 Km desde Riohacha.	Pavimentada	SI	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL AGROPECUARIA DE MINGUEO	Limita al Norte: Mar Caribe; Sur: Municipio de Dibulla; Oriente: Corregimiento de Dibulla así: carretable en medio (desde punta Sequín hasta la Troncal del Caribe) sobre la coordenada 1081,500 y en dirección norte-sur hasta encontrar el Municipio de Dibulla, La Guajira; Occidente: Corregimiento de Palomino. En cuanto a los centros poblados relacionados a el se encuentran: Río Ancho, San Antonio, Río Cañas, Agua Dulce, El Mamey, río Lagartos, quebrada Andrea, La Cuchilla, Santa Clara, Bongá, El Pueblito, San Francisco, San Miguel, Macotama, Río Ancho playa, 20 de Julio, La Carrucha, La quinta y La Unión.						
	Palomino	Corregimiento	Por confirmar					Se encuentra Sobre la Vía Principal de Mingueo-Santa Martha, a unos 92 Km desde Riohacha.	Pavimentada	SI	INSTITUCIÓN EDUCATIVA RURAL SAN ANTONIO DE PALOMINO	En cuanto a este corregimiento limita al Norte: Mar Caribe; Sur: Con el Municipio de Dibulla; Oriente: Corregimiento de Mingueo: Río Negro en medio, desde su desembocadura hasta su intersección con la troncal del Caribe y desde allí sobre la coordenada 1062,500 y en dirección norte-sur hasta encontrar el Municipio de Dibulla; Occidente: Departamento del Magdalena, río Palomino en Medio. Y se encuentra conformado por los centros poblados San Salvador, Manzanal, Las Cristalinas, Sabana de Culebra y Río Negro.						
	Casa de Aluminio	Vereda (Caserio)	Por confirmar					0.2 Km partiendo sobre La Vía Principal Riohacha-Mingueo	Trocha	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar						
	Río Jerez	Vereda	Por confirmar					Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar						
	Río Negro	Vereda	Por confirmar					Se encuentra a 0.18 Km desde la Vía Principal de Mingueo-Santa Martha	Pavimentada-Afirmado	Por confirmar	Por confirmar	Centro Poblado perteneciente al Corregimiento de Palomino						
	Santa Rita de La Sierra	No identificada en la División Territorial del Municipio. Sin embargo en el Servidor de GOOGLE EARTH PRO, aparece referenciada una con el Nombre de Santa Rita de Jerez.	Por confirmar					1 Km partiendo sobre La Vía Principal Riohacha-Mingueo	Trocha	Por confirmar	Por confirmar	Por confirmar						

Calle 19 Norte No. 2N-29 Edificio Torre de Cali Oficina 602 C
Teléfono (2) 653 47 54 Email: contacto@gruposoluciones.com.co Cel. 313 6004000
Santiago de Cali, Valle, Colombia

6.3. MUNICIPIO DE DISTRACCION

 GRUPO SOLUCIONES S.A. GRUPO SOLUCIONES S.A. INVENTARIO ZONA RURAL MUNICIPIO DE DISTRACCION DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA																		
Municipio	Localidad	Tipo de localidad (Corregimiento - Vereda - Cacerio)	Autoridad/Lider/Presidente JAC	Contacto Autoridad/Lider/Presiden te JAC	Población (No. de habitantes)	Número de familias	No. De viviendas	Distancia del casco urbano a cada comunidad (Km)	Vías de acceso (Pavimentada - Afirmado - Trocha (carro) Camino)	Cuenta con institución educativo (si - no)	Estado de la infraestructura educativa (Proyecto - Construcción - Construida)	Censo estudiantil por institución (No. de alumnos)	Hay puesto de salud? (si - no)	Sistema de Abastecimiento (Resumen y Estado de la infraestructura)	Prestador de Servicio Acueducto? (organización encargada: JAC, Asociación, Gestión Comunitaria, entre otras)	RUPS (Si - No)	Realizan cobro a la comunidad (Si - No)	Estado de Levantamiento (Levantado - Programado)
DISTRACCION	LOS HORNITOS	CORREGIMIENTO	NANCY MADERA MARTINEZ	3153574555	186	20	46	4,8	PAVIMENTO	SI	CONSTRUIDA	50	NO	ACUEDUCTO METESUSTO	AGUAS TOTAL		NO	LEVANTADO
	CHORRERA	CORREGIMIENTO	YAIR DAZA	3207366397	1500	200	280	8	PAVIMENTO	SI	CONSTRUIDA	320	NO	ACUEDUCTO METESUSTO	AGUAS TOTAL		SI	LEVANTADO
	BUENAVISTA	CORREGIMIENTO	JOSE MENDOZA	3217797600	2480	300	480	1,7	PAVIMENTO	SI	CONSTRUIDA	345	SI	ACUEDUCTO METESUSTO	AGUAS TOTAL		SI	LEVANTADO
	SANTA ROSA DE PULGAR	VEREDA	DAMIAN CAICEDO	3122284366	300	30	73	2,5	PAVIMENTO	NO			NO	ACUEDUCTO METESUSTO DE MANERA INFORMAL	AGUAS TOTAL		NO	LEVANTADO
	DOS CAMINOS	VEREDA	RODOLFO DEARMAS	3217255559	350	50	84	18	TROCHA (CAMION)	SI	CONSTRUIDA- CONSTRUCCION	30	NO	SOLUCIONES INDIVIDUALES			NO	LEVANTADO

6.4. MUNICIPIO DE EL MOLINO

GRUPO SOLUCIONES S.A. INVENTARIO ZONA RURAL MUNICIPIO DE EL MOLINO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA																		
Municipio	Localidad	Tipo de localidad (Corregimiento - Vereda - Cacerio)	Autoridad/Líder/Presidente JAC	Contacto Autoridad/Líder/Presiden te JAC	Población (No. de habitantes)	Número de familias	No. De viviendas	Distancia del casco urbano a cada comunidad (Km)	Vías de acceso (Pavimentada - Afirmado - Trocha (carro) Camino)	Cuenta con institución educativo (si - no)	Estado de la infraestructura educativa (Proyecto - Construcción - Construída)	Censo estudiantil por institución (No. de alumnos)	Hay puesto de salud? (si - no)	Sistema de Abastecimiento (Resumen y Estado de la infraestructura)	Prestador de Servicio Acueducto? (organización encargada: JAC, Asociación, Gestión Comunitaria, entre otras)	RUPS (Si - No)	Realizan cobro a la comunidad (Si - No)	Estado de Levantamiento (Levantado - Programado)
EL MOLINO	LOS BARRIALES	vereda	Marcos Diaz	3217334644	294	98	98	3	Pavimentada (carro y motos)	No	Proyecto	No hay centro de salud	No	Solución Individual, toman agua por manguera	No Hay	No	No	Levantado
	LA MONTAÑA-CATATUMBO- POTRERITO	vereda	Wilmar Oñate	3103504872	135	45	45	1	Pavimentada-Trocha (carro) Camino)	No	Proyecto	No hay centro de salud	No	Solución Individual, toman agua del acueducto del pueblo y lo trasladan en canecas o pipina.	No Hay	No	No	Levantado
	Orejero-san Benito- El Corral	vereda	Marilis Escobar	3167790684	75	25	25	1	Trocha (carro) Camino)	No	Proyecto	No hay centro de salud	No	Solución Individual, toman agua del acueducto del pueblo y lo trasladan en canecas o pipina.	No Hay	No	No	Levantado
	LAS ILUSIONES	vereda	Julian Bula	3157356497	72	24	24	2	Trocha (carro) Camino)	No	Proyecto	No hay centro de salud	No	Solución Individual, toman agua del acueducto del pueblo y lo trasladan en canecas o pipina. Otros se abastecen de aljibes artesanales	No Hay	No	No	Levantado
	EL MANANTIAL	vereda	Gloria Montero	3007588757	198	66	66	1	Trocha (carro) Camino)	No	Proyecto	No hay centro de salud	No	Solución Individual, toman agua del acueducto del pueblo y lo trasladan en canecas o pipina. Otros se abastecen de aljibes artesanales	No Hay	No	No	Levantado
	FARIAS-LOS TAMACOS-EL CARMEN	vereda	Rafael Bula	3205172657	195	65	65	6	Pavimentada-Trocha (carro) Camino)	No	Proyecto	No hay centro de salud	No	Solución Individual, toman agua del acueducto del pueblo y lo trasladan en enecas o pipina. Otros se abastecen de aljibes artesanales	No Hay	No	No	Levantado
	EL BEJUCO -DIEZMERO	vereda	Arlen Vence	3012273869	120	40	40	8	Pavimentada-Trocha (carro) Camino)	No	Proyecto	No hay centro de salud	No	Solución Individual, toman agua por manguera	No Hay	No	No	Levantado



GRUPO SOLUCIONES S.A.

6.5. MUNICIPIO DE HATONUEVO

GRUPO SOLUCIONES S.A. INVENTARIO ZONA RURAL MUNICIPIO DE HATONUEVO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA																		
Municipio	Localidad	Tipo de localidad (Corregimiento - Vereda - Cacerio)	Autoridad/Lider/Presidente JAC	Contacto Autoridad/Lider/Presiden te JAC	Población (No. de habitantes)	Número de familias	No. De viviendas	Distancia del casco urbano a cada comunidad (Km)	Vías de acceso (Pavimentada - Afirmado - Trocha (carro) Camino)	Cuenta con institución educativo (si - no)	Estado de la infraestructura educativa (Proyecto - Construcción - Construida)	Censo estudiantil por institución (No. de alumnos)	Hay puesto de salud? (si - no)	Sistema de Abastecimiento (Resumen y Estado de la infraestructura)	Prestador de Servicio Acueducto? (organización encargada: JAC, Asociación, Gestión Comunitaria, entre otras)	RUPS (Si - No)	Realizan cobro a la comunidad (Si - No)	Estado de Levantamiento (Levantado - Programado)
HATONUEVO	CERDA LOS BAÑADEROS	Vereda	Samuel Ortiz	3158703594	70		16		TROCHA CAMION					Captacion de Agua de lluvia				Progrmdo
	MAJAGUITO	Vereda	Rumildo Brito	3207321542	140		35		TROCHA CAMION	si				Sistema por bombeo				Programado
	ANGOSTURA	Vereda	Marcos Romero	3167450438			46		TROCHA CAMION	si				Micro acueducto				Programado
	EL CUMBRE	Vereda	Andy Zequeda	3178170662			25		TROCHA CAMION					Micro acueducto				Programado

6.6. MUNICIPIO DE LA JAGUA DEL PILAR

GRUPO SOLUCIONES S.A. INVENTARIO ZONA RURAL MUNICIPIO DE LA JAGUA DEL PILAR DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA																		
Municipio	Localidad	Tipo de localidad (Corregimiento - Vereda - Cacerio)	Autoridad/Lider/Presidente JAC	Contacto Autoridad/Lider/Presiden te JAC	Población (No. de habitantes)	Número de familias	No. De viviendas	Distancia del casco urbano a cada comunidad (Km)	Vías de acceso (Pavimentada - Afirmado - Trocha (carro) Camino)	Cuenta con institución educativo (si - no)	Estado de la infraestructura educativa (Proyecto - Construcción - Construída)	Censo estudiantil por institución (No. de alumnos)	Hay puesto de salud? (si - no)	Sistema de Abastecimiento (Resumen y Estado de la infraestructura)	Prestador de Servicio Acueducto? (organización encargada: JAC, Asociación, Gestión Comunitaria, entre otras)	RUPS (Si - No)	Realizan cobro a la comunidad (Si - No)	Estado de Levantamiento (Levantado - Programado)
La Jagua Del Pilar	El Plan	Corregimiento	Janer Fuentes	3168138558	450	150	150	10 km	Pavimento	Si	Construida	53	si	Cuentan con un acueducto, administrado por la empresa EMPILAR S.A. esta cobra un cargo fijo mensual, no utilizan medidores. El sistema consta de dos fuentes de abastecimiento, las cuales están presentando insuficiencia ante la demanda en verano, la administración municipal estudia la posibilidad de buscar una fuente más estable. Cuenta con un tanque de almacenamiento para agua cruda, luego pasa a una estación compacta de tratamiento, que consta de un sedimentado, un tanque de cloración, y de allí sale para distribución. No tiene un tanque de almacenamiento para agua tratada, el flujo de agua excede la capacidad de la planta de tratamiento, al no tener un tanque de almacenamiento, el agua se desborda y se pierde por la cota superior del tanque de cloración.	EMPILAR S.A.		Si	Levantado
	Berlin	Vereda	Nini Jhoana Monsalve	3135044761	189	63	63	16km	Pavimentado	Si	Construida	50	No	No	No	N/A	No	Levantado
	El Piñal	Vereda	Enis Moron Mendoza.	3152612177	159	53	53	13km	Pavimentado	Si	Construida	8	No	No	No	N/A	No	Levantado
	Sierra Montaña	Vereda	Alirio Pavares	3127396859	195	65	65	22 km	Pavimento-Trocha	Si	Construida	17	No	No	No	N/A	No	Levantado
	Region San Jose-Piñones-Rio Pereira	Region	N/A		75	25	25	2 km	Trocha Carro	No	N/A	0	No	No	No	N/A	No	Levantado
	Region Del Eden	Region	N/A		20	5	5	1.5 km	Trocha Carro	No	N/A	0	No	No	No	N/A	No	Levantado
	Region La Costa	Region	N/A		24	6	6	1.5 km	Trocha Carro	No	N/A	0	No	No	No	N/A	No	Levantado
	Region Casa E' Zinc	Region	N/A		24	6		0.5 km	Trocha Carro	No	N/A	0	No	No	No	N/A	No	Levantado
	Region Ramal abajo y Ramal Arriba	Region	N/A		58	16	16	0.3 km	Trocha Carro	No	N/A	0	No	No	No	N/A	No	Levantado
	Region de Marquezote	Region	N/A		32	8	8	1.5 km	Trocha Carro	No	N/A	0	No	Existe un distrito de riego, construído en el 96, el cual es administrado actualmente por la junta directiva de ASOMARQUEZOTE. El distrito se abastece de la acequia maestra,(en verano permanece con agua) derivación del Rio Marquezote. Consta de un sistema de captación, un desarenador, y una línea de distribución que luego se divide en 2. Se construyó para usos agrícolas, pero algunas fincas en distintas veredas y regiones, se vieron en la obligación de consumir esta agua, por no contar con un suministro alternativo.	ASOMARQUEZOTE	N/A	Si	Levantado
Calle 19 Norte No. 2N-29 Edificio Torre de Cali Oficina 602 C Teléfono (2) 653 47 54 Email: contacto@gruposoluciones.com.co Cel. 313 6004000 Santiago de Cali, Valle, Colombia																		

GRUPO SOLUCIONES S.A INVENTARIO ZONA RURAL MUNICIPIO DE MAICAO DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA																		
Municipio	Localidad	Tipo de localidad (Corregimiento - Vereda - Cacerio)	Autoridad/Lider/Presidente JAC	Contacto Autoridad/Lider/Presiden te JAC	Población (No. de habitantes)	Número de familias	No. De viviendas	Distancia del casco urbano a cada comunidad (Km)	Vías de acceso (Pavimentada - Afirmado - Trocha (carro) Camino)	Cuenta con institución educativa (si - no)	Estado de la infraestructura educativa (Proyecto - Construcción - Construída)	Censo estudiantil por institución (No. de alumnos)	Hay puesto de salud? (si - no)	Sistema de Abastecimiento (Resumen y Estado de la infraestructura)	Prestador de Servicio Acueducto? (organización encargada: JAC, Asociación, Gestión Comunitaria, entre otras)	RUPS (Si - No)	Realizan cobro a la comunidad (Si - No)	Estado de Levantamiento (Levantado - Programado)
MAICAO	Monte Lara	Comunidad	María Luisa Muñoz (Secretaria JAC)	3216905791	Por Confirma	Por Confirma	120	24.3 Km	Pavimentada - Afirmado	No	No Aplica	No Aplica	No	El sistema asociado a esta comunidad es Abasto de Agua, el cual fue contruido en 2008 con recursos de la cooperativa Ayatawacoop. El sistema se encuentra en un Estado MALO, infraestructura en funcionamiento, pero con necesidad de inversión que requiere apoyo externo (no tiene componente de tratamiento, no cuenta con un cerramiento). El sistema tiene la capacidad de bombear 13.320 ltr/hora.	Gestión Comunitaria	No	No	Levantado
	Divino Niño	Comunidad	Ilda Silva Gonzalez (Autoridad Tradicional)	3234720846	Por Confirma	Por Confirma	70	21 Km	Pavimentada - Afirmado	No	No Aplica	No Aplica	No	La comunidad cuenta con un Punto de Suministro, el cual fue construido en el año 1997 por Alcaldia de Maicao (Actualmente esta en funcionamiento). Dicho sistema se encuentra en un estado Malo, infraestructura en funcionamiento con necesidad de inversion (Sistema de Bombeo con molino de viento con accesorios dañados y con una aspa caída, no cuenta con sistema de tratamiento), pero que sobrepasan la capacidad financiera de la comunidad.	Gestión Comunitaria	No	No	Levantado
	La Esperanza	Comunidad	Jose Ramiro Boscan (Autoridad Tradicional)	3104029437	Por Confirma	Por Confirma	50	15.2 Km	Pavimentada - Afirmado	Si	Por Confirmar	Por Confirmar	No	La comunidad cuenta con un Punto de Suministro, el cual actualmente se encuentra en funcionamiento. Dicho sistema se encuentra en un estado Malo, infraestructura en funcionando con necesidad de inversion con apoyo de entes externos.	Gestión Comunitaria	No	No	Levantado
	Mashi	Comunidad	Carmen Palacio Jarariyu (Autoridad Tradicional)	3145312520	Por Confirma	Por Confirma	30	18.4 Km	Pavimentada - Trocha	No	No Aplica	No Aplica	No	SOLUCIONES INDIVIDUALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Levantado
	Paraguachon	Corregimiento	Joel Gutierrez (Corregidor)	3017860641														
	Chichituy	Comunidad del corregimiento de Paraguachon	Romel Pushaina	3116687734	Por Confirma	Por Confirma	48	3.71 Km	Pavimentada - Trocha	No	No Aplica	No Aplica	No	SOLUCIONES INDIVIDUALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Levantado
	Peraa	Comunidad del corregimiento de Paraguachon	Omaira Barliza	3008299533	Por Confirma	Por Confirma	28	No se accede por inseguridad y vías en mal estado	Pavimentada - Trocha	No	No Aplica	No Aplica	No	SOLUCIONES INDIVIDUALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Levantado
	Jayapamana	Comunidad del corregimiento de Paraguachon	Jose Solano Pushaina	3113516226	Por Confirma	Por Confirma	31	No se accede por inseguridad y vías en mal estado	Pavimentada - Trocha	No	No Aplica	No Aplica	No	SOLUCIONES INDIVIDUALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Levantado
	Mulamana	Comunidad del corregimiento de Paraguachon	Maria Solano	3114049590	Por Confirma	Por Confirma	86	No se accede por inseguridad y vías en mal estado	Pavimentada - Trocha	No	No Aplica	No Aplica	No	SOLUCIONES INDIVIDUALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Levantado
	Jaipashon	Comunidad del corregimiento de Paraguachon	Leticia Palmar	3116931431	Por Confirma	Por Confirma	20	10.2 Km	Pavimentada - Trocha	No	No Aplica	No Aplica	No	SOLUCIONES INDIVIDUALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Levantado
	Jikaru	Comunidad del corregimiento de Paraguachon	Maria Paz	3106652834	Por Confirma	Por Confirma	30	No se accede por inseguridad y vías en mal estado	Pavimentada - Trocha	No	No Aplica	No Aplica	No	SOLUCIONES INDIVIDUALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Levantado
	Jepen	Comunidad del corregimiento de Paraguachon	Fidelina Fernandez		Por Confirma	Por Confirma	78	No se accede por inseguridad y vías en mal estado	Pavimentada - Trocha	No	No Aplica	No Aplica	No	SOLUCIONES INDIVIDUALES	No Aplica	No Aplica	No Aplica	Levantado

[illegible]

[illegible]

6.10. MUNICIPIO DE URIBIA

GRUPO SOLUCIONES S.A. INVENTARIO ZONA RURAL MUNICIPIO DE URIBIA DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA																			
Municipio	Localidad	Tipo de localidad (Comunero - Vereda - Caserio)	Autoridad/Lider/Presidente JAC	Contacto Autoridad/Lider/Presiden te JAC	Población (No. de habitantes)	Número de familias	No. De viviendas	Distancia del casco urbano a cada comunidad (Km)	Vías de acceso (Pavimentada - Afirmado - Trocha (camino Camino)	Cuenta con institución educativa (Si - No)	Estado de la infraestructura educativa (Proyecto - Construcción - Construida)	Censo estudiantil por institución (No. de alumnos)	Hay puesto de salud? (si - no)	Sistema de Abastecimiento (Resumen y Estado de la infraestructura)	Prestador de Servicio Acueducto? (organización encargada: JAC, Asociación, Gestión Comunitaria, entre otras)	RUPS (Si - No)	Realizan cobro a la comunidad (Si - No)	Estado de Levantamiento - Programado)	
URIBIA	Camino Verde	Comunidad	Barbara Almazo (Autoridad Tradicional)	311289985		70	70	4.14 km desde Cuatro vías.	Trocha	Si	Institución Etnoeducativa Integral Rural I. Medio Indígena Camino Verde - Código 2448700063 - Nivel de escolaridad hasta 11 de Bachillerato - Construida. La institución cuenta con infraestructura en mal estado, sin embargo, el sistema de agua asociado no está en funcionamiento por optimización de las redes de conexión.	458 Alumnos entre internos y externos.	No	La comunidad cuenta con un Punto de Suministro, el cual fue construido en el año 2010 (Solo funciona 1 año) y optimizado en el año 2016 (Desde entonces se encuentra en Funcionamiento). Dicho sistema se encuentra en un estado Regular, infraestructura en funcionamiento con necesidad de mejorar (encomendamiento en mal estado, los macromedidores no funcionan y la bomba sumergible instalada no cumple con la capacidad del sistema). Por otro lado, en época de sequía el sistema abastece alrededor de 20 comunidades aledañas.	Gestión Comunitaria	No	No	Levantado	
	Meda Luna	Comunidad	Carmen Ipauna Ipauna (Autoridad Tradicional)	3016664349	51 habitante	13	13	13.6 km desde Cuatro Vías.	Afirmado y Trocha	Si	Centro Etnoeducativo Integral Rural Meda Luna Jivier - Código 2448700425 - Construida. La institución cuenta con infraestructura en buen estado, sin embargo las aulas no cuentan con servicios de energía, solo hay un sistema de panel que sostiene la pequeña sala de internet y la biblioteca. En cuanto al saneamiento e higiene las infraestructuras asociadas al centro educativo no están en funcionamiento por falta del agua.	350 Alumnos	No	La comunidad cuenta con un Punto de Suministro, el cual fue construido en el año 2016. Dicho sistema se encuentra en estado Cuido, infraestructura que no está funcionando y requiere rehabilitación de algunos componentes del sistema y necesidad de inversiones que sobre pase la capacidad financiera de la comunidad, entre las fallas evidenciadas se encuentran: Puentes y baterías fuera de funcionamiento, es necesario extraer la bomba sumergible para realizar puesta de funcionamiento y conocer el estado en la que se encuentra.	Gestión Comunitaria	No	No	Levantado	
	Mapiuin	Comunidad	Hergaria Almazo (Autoridad Tradicional)	3123678931	110	25	25	2 Km desde Cuatro Vías.	Trocha	Si	Centro Etnoeducativo Integral Rural Mapiuin - Código 244847300159 - Construida por la comunidad. La institución cuenta con una infraestructura en buen estado, sin embargo, las aulas NO cuentan con: Servicios de energía, infraestructura de saneamiento e higiene, sistema de agua y servicio de energía eléctrica.	1083	No	La comunidad cuenta con un Punto de Suministro, el cual fue construido en el año 2018. Dicho sistema se encuentra en un estado Regular, infraestructura en funcionamiento con necesidad de mejorar y apoyo financiero externo. Entre las fallas más representativas del sistema se encuentran: No cuentan con macromedidores, no se tiene información de la bomba sumergible instalada, el sistema de paneles instalados no cumplen con la capacidad de energía que demanda el sistema. Por otro lado, en época de sequía el sistema abastece alrededor de 20 comunidades aledañas.	Gestión Comunitaria	No	No	Levantado	
	El Cardon	Comunero	Juana Espayo (Autoridad Tradicional)	3013453734 (Vira Gutierrez Nio de la autoridad)				35 Km Desde 4 Vías.	Pavimentada, Afirmado y Trocha	Por confirmar									Programado
	Parajain	Comunidad						25.1 Desde 4 Vías.	Pavimentada, Afirmado y Trocha	Por confirmar									Programado
	Apotopchi	Comunidad	Yaxmin Gutierrez (Autoridad Tradicional)					37.4 Km Desde 4 Vías	Pavimentada y Trocha	Por confirmar									Programado
	Jonjincito	Comunero	Mariana Sierra (Autoridad Tradicional)					47.8 km desde 4 Vías	Pavimentada y Trocha	Si									Programado
	Carizal	Comunero	Olga Pena (Autoridad Tradicional)	3017882687				41.8 km Desde 4 Vías	Pavimentada y Trocha	Si									Programado
	Cabo de la Vela	Comunero						93.3 km Desde 4 Vías	Pavimentada y Trocha	Si									Programado
	Lachimiana	Comunidad						62.7 km Desde 4 Vías	Pavimentada y Trocha	Por confirmar									Programado
	Puerto Nuevo	Comunidad						80.6 Km Desde 4 Vías	Pavimentada y Trocha	Por confirmar									Programado
	Wapana	Comunidad	Iris Camba (Autoridad Tradicional)					81.4 Km Desde 4 Vías	Pavimentada y Trocha	Por confirmar									Programado
	Itzape	Comunero	María Rodríguez (Autoridad Tradicional)					94.7 Km Desde 4 Vías	Pavimentada y Trocha	Si									Programado
	Bahia Honda	Comunero						122 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 53km Trocha	Si									Programado
	Kasuso	Comunero	Fabio Puhaina (Autoridad Tradicional)					129 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 59 km Trocha	Si									Programado
	Pasadena	Comunidad	Ines Mengual Uriana (Autoridad Tradicional)					137 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 67 Km Trocha	Por confirmar									Programado
	Taoa	Comunero						150 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 80 Km Trocha	Si									Programado
	Santa Ana	Comunidad						165 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 115 Km Trocha	Por confirmar									Programado
	Puerto Estrella	Comunero						165 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 123 Km Trocha	Si									Programado
	Nazareth	Comunero	Por confirmar					209 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 139 Km Trocha	Si									Programado
	Yorijaru	Comunidad						212 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 142 Km Trocha	Por confirmar									Programado
	Paraino 1	Comunidad	Pedro Ramos Sappana (Autoridad Tradicional)					213 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 143 Km Trocha	Por confirmar									Programado
	Villa Fadma	Comunidad						224 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 184 km Trocha	Por confirmar									Programado
	Taguaira	Comunero						266 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 196 Km Trocha	Si									Programado
	Jarara (Sector Jonjincito)	Comunidad	Marcelena Gonzales (Autoridad Tradicional)					278 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 208 Km Trocha	Por confirmar									Programado
	Huanattamachana (Sector Flor de la Guajira)	Comunidad						279 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 209 Km Trocha	Por confirmar									Programado
	Slayana	Comunero						285 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 215 Km Trocha	Si									Programado
	Huanpa	Comunero	Jerrudis Camba (Autoridad Tradicional)					302 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 232 Km Trocha	Si									Programado
	Puerta Espada	Comunero	Isidro Gonzales (Autoridad Tradicional)					313 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 243 Km Trocha	Si									Programado
	Puerto Lopez	Comunero						307 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 237 Km Trocha	Si									Programado
	Castiletes	Comunero	Jimmy Gutierrez (Representante Legal y Corregidor)					322 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 252 Km Trocha	Si									Programado
	Wosopopo	Comunidad						372 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 302 Km Trocha	Por confirmar									Programado
	Rancho Grande	Comunidad						414 km Desde 4 Vías	70 km Pavimentada y 346 Km Trocha	Por confirmar									Programado
	Taparajin	Comunero	Maricela Fernandez (Autoridad Tradicional)					86.5 Km Desde 4 Vías	20 Km Pavimentada y 66.5 km Trocha	Si									Programado
	Ponshina	Comunero	Renato Chasin (Autoridad Tradicional) y Rionan Palmer (Corregidor)					99.6 Km Desde 4 Vías	20 Km Pavimentada y 79.6 Km Trocha	Si									Programado
	Etpana	Comunidad	Mina Uriana (Autoridad Tradicional)																
	Joutapana	Comunidad																	
NO SE LOGRO UBICAR LA COMUNIDAD CON PERSONAL DE LA ALCALDIA Y TAMPOCO CON EL GUIA DE LA ZONA																			
ESTAS COMUNIDADES NO APARECEN REGISTRADAS ANTE EL DOCUMENTO DEL MININTERIOR DEL AÑO 2018 Y ANTE ASUNTOS INDIGENAS SOLO APARECE LA COMUNIDAD ETAPANA, SIN EMBARGO NO SE TIENE LA UBICACIÓN DE ELLAS.																			

NO SE LOGRO UBICAR LA COMUNIDAD CON PERSONAL DE LA ALCALDIA Y TAMPOCO CON EL GUÍA DE LA ZONA

ESTAS COMUNIDADES NO APARECEN REGISTRADAS ANTE EL DOCUMENTO DEL MININTERIOR DEL AÑO 2018 Y ANTE ASUNTOS INDÍGENAS SOLO APARECE LA COMUNIDAD ETPANA, SIN EMBARGO NO SE TIENE LA UBICACIÓN DE ELLAS.



GRUPO SOLUCIONES S.A

6.11. MUNICIPIO DE URUMITA

GRUPO SOLUCIONES S.A																		
INVENTARIO ZONA RURAL																		
MUNICIPIO DE URUMITA																		
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA																		
Municipio	Localidad	Tipo de localidad (Corregimiento - Vereda - Caserio)	Autoridad/Líder/Presidente JAC	Contacto Autoridad/Líder/Presiden te JAC	Población (No. de habitantes)	Número de familias	No. De viviendas	Distancia del casco urbano a cada comunidad (Km)	Vías de acceso (Pavimentada - Afirmado - Trocha (carro) Camino)	Cuenta con institución educativa (si - no)	Estado de la infraestructura educativa (Proyecto - Construcción - Construida)	Censo estudiantil por institución (No. de alumnos)	Hay puesto de salud? (si - no)	Sistema de Abastecimiento (Resumen y Estado de la infraestructura)	Prestador de Servicio Acueducto? (organización encargada: JAC, Asociación, Gestión Comunitaria, entre otras)	RUPS (Si - No)	Realizan cobro a la comunidad (Si - No)	Estado de Levantamiento (Levantado - Programado)
URUMITA	POTRERILLO	Vereda	Oltan Lopez	3135101384	60	23	23	1 km	Pavimentada	No	No existe	0	No	Si hay un microacueducto, Este sistema solo cubre una parte de la vereda potrerillo, en la parte baja, el resto de la vereda se abastece mediante soluciones indiviales, con mangueras de riego, por gravedad, conectadas al "arroyo pato", el cual se seca en verano. el microacueducto , no es administrado por ninguna asociación. No se realiza ningún cobro fijo, no existen medidores. Este cubre principalmente fincas y zonas rurales. Esta conectado al "arroyo quiebra palo". Cuenta con una pequeña presa de captación, un desarenador y un tanque de almacenamiento. La fuente de agua se seca en verano. Los campesinos afectados por esta circunstancia construyen un canal de plástico de más de 200 mts, ya que metros ante de la captación el caudal remanente se infiltra en el suelo, y para evitar esto, le colocan plástico. Una alternativa que sugieren ellos mismos, es crear otra infraestructura de captación más arriba y de allí conectarla al sistema actual.	No	N/A	No	Levantado
	LA ESPERANZA	Vereda	Timote Torrez	3134774999	189	63	63	12 km	Pavimentada	Si	Construida	34	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua, se abatecen mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego al arroyo "tricolor", que por gravedad trae el agua al centro poblado. Las demas viviendas que no se encuentran en el centro poblado tambien lo hacen mediante soluciones individuales, conectadas a manantiales y al "arroyo tricolor".	N/A	N/A	No	Levantado
	CASCARILLAL	Vereda	Carmen Ospino	3007655137		80	80	15 km	Pavimento-Trocha	si	Construida	18	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	EL TORNENTO-EL ANIS	Vereda	Jesus Avila Gamez	3166876096	99	33	33	8 km	Pavimentada- camino	No	No existe	0	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	LAS MEZAS	Vereda	Victor Suarez	3116521844	132	44	44	9 km	Trocha-Pavimento	Si	Construida	12	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	TERRAS NUEVAS- TRES PICOS	Vereda	Jose Luis Rojas	3117527742	165	55	55	15 km	Pavimentada	Si	Construida	7	No	Cuenta con un sistema improvisado de albercas comunitarias, el sistema tiene dos de estas, que se encargan de almacenar y distribuir agua a gran parte de la vereda. No cuenta con infraestructura de captación, las líneas de distribución son mangueras de riego, las albercas son en concreto, y no hay control con el consumo de agua, el agua está 24 horas desperdiciándose.	N/A	N/A	No	Levantado
	EL ESPEJO	Vereda	Jose Luis Rojas	3117527742	45	15	15	16 km	Camino	Si	Construida	18	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	LOS PLANES	Vereda	Alirio Guevara Solis	3113836501	84	28	28	17 km	Camino	Si	construida- proyecto mejor	14	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	LAS FLORES	Vereda	Enrique Ramirez	3135212695	2	2	2	15 km	Trocha-Pavimento	No	No existe	0	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	SIERRA NEGRA	Vereda	Hermes Lopez	3008069670	150	50	50	8 km	Trocha -Pavimento	Si	Construida	18	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales y al "arroyo de rueda" que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	DUDAS AGUAS ARRIBAS	Vereda	Angel Bello Raudales	3163814712	75	28	28	10 km	Trocha -Camino	Si	Construida	9	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	LAS COLONIAS	Vereda	Juencio Alvarado	3017633956	42	14	14	7 km	Trocha-Pavimento	Si	construida	7	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	VOLCANCITO	Vereda	Boris Olmedo	3003372431	32	8	8	28 km	Trocha-Pavimento	No	No existe	0	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	LA MONTAÑA	Vereda	Maria Suarez M	3167256901	60	20	20	20 km	Trocha	No	No existe	0	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	EL PINTAO	Vereda	Francisco Sierra	3153771882	64	16	16	25 km	Trocha-Pavimento	No	No existe	0	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, y al río del perla, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	Los ESTADOS	Vereda	Armando Contreras Romero	3207946024	84	28	28	9 km	Trocha-Pavimento	No	No existe	0	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	CUALBERO	Vereda	Tomas aguino campo		32	8	8	22 km	Trocha	No	No Existe	0	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado
	LOS CLAROS	Vereda	Carlos Alberto Farfán Barros.	3045982585	34	8	8	17 km	Trocha	No	No Existe	1	No	No hay sistema para el aseguramiento de agua. Toman agua mediante soluciones individuales, conectando mangueras de riego a manantiales, que por gravedad llevan el agua hasta las viviendas.	N/A	N/A	No	Levantado



OBSERVACIONES: Se anexa a este documento, archivo de Excel con toda la información por municipio anteriormente mencionada, además de archivo digital CD con todos los soportes de la información entregada por cada Alcaldía Municipal.

GRUPO SOLUCIONES S.A
Noviembre-2020