ALCALDÍA MUNICIPAL de OICATÁ	ALCALDÍA MUNICIPAL DE OICATA			
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS			
	MACROPROCESO: APOYO			
	Subproceso CONTRATACIÓN			
	CÓDIGO: CO-F-RF-25	Formato: ACTA PARCIAL	VERSIÓN: 01	Páginas 1

ACTA FINAL

FECHA PRESENTE ACTA	diciembre 4, 2025		
CONTRATO	C-MO-MC-043-2025	**FECHA**	noviembre 26, 2025
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS, ORIENTADOS AL MANTENIMIENTO; SERVICIO DE FUMIGACIÓN, CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, DESINFECCIÓN AMBIENTAL EN EXTERIORES E INTERIORES; Y LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE, EN LAS INSTALACIONES EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE OICATÁ BOYACÁ, PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2025		
CONTRATISTA:	JUAN CARLOS GUIO CELY		
NIT/CC	C.C. No 7.176.090		
SUPERVISOR:	CAMILO ANDRES RODRIGUEZ MEDINA		
VALOR INICIAL CONTRATADO	$ 9.924.000,00		
VALOR ADICIONADO	$ -		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9.924.000,00		
FECHA ACTA DE INICIO	diciembre 1, 2025		
PLAZO INICIAL	QUINCE (15) DIAS CONTADOS A PARTIR DE ACTA DE INICIO		
PLAZO ADICIONADO	0,00		
PLAZO TOTAL	QUINCE (15) DIAS CONTADOS A PARTIR DE ACTA DE INICIO		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	diciembre 4, 2025		

En la Secretaria de ServiciosPublicos se reunieron **CAMILO ANDRES RODRIGUEZ MEDINA**, Secretario de Servicios Publicos como SUPERVISOR y **JUAN CARLOS GUIO CELY** como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta Parcial del contrato de la referencia.

DESCRIPCION	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 9.924.000,00
VALOR DE ADICION:	
VALOR ADICION:	$ -
VALOR A COBRAR EN LA PRESENTE ACTA:	$ 9.924.000,00
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS:	
SALDO DESPUES DEL PRESENTE PAGO:	$ -

CAMILO ANDRES RODRIGUEZ MEDINA

SUPERVISOR

JUAN CARLOS GUIO CELY

CONTRATISTA

ALCALDÍA MUNICIPAL de OICATÁ	**ALCALDÍA MUNICIPAL DE OICATA**				
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS				
	MACROPROCESO: APOYO				
	Subproceso CONTRATACIÓN				
	CÓDIGO: CO-F-RF-25		**Formato: INFORME ACTIVIDA**	**VERSIÓN: 00**	**Páginas 1**

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA					
Fecha de la presenta acta:	4/12/2025				
Secretaria	unidad de servicios	Pago No:	1	Total de Pagos:	1
Nombre/Razón Social:	JUAN CARLOS GUIO CELY	Identificación:	7.176.090	Teléfono de contacto:	3112337159
Correo:	FUMITECBOYACA@GMA	Banco:	BANCOLOMBIA	Numero de cuenta:	25897003531
INFORMACION DEL CONTRATO / CONVENIO					
Contrato No.:	C-MO-MC-043-2025	Periodo a pagar:	01/12/2025-04/12/2025	Fecha de terminación:	15/12/2025
Fecha de Iniciación:	01/12/2025	No RP:	25110063	Numero de planilla:	7998723528
Nombre del supervisor o interventor:	CAMILO ANDRES RODRIGUEZ MEDINA			Identificación:	1,002,395,420

El contratista debe crear en la plataforma de contratación estatal SECOP II su plan de pagos, con los documentos requeridos en un solo PDF denominado, "DOCUMENTOS PARA COBRO", factura de cobro, RUT (primer pago), Certificación bancaria (primer pago). Señor contratista: Tenga en cuenta que si cambia de banco o cuenta bancaria debe informar en la Secretaria de Hacienda y debe ser cargada la nueva certificación bancaria en el plan de pagos al momento de realizar el cobro.

ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS, ORIENTADOS AL MANTENIMIENTO; SERVICIO DE FUMIGACIÓN, CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, DESINFECCIÓN AMBIENTAL EN EXTERIORES E INTERIORES; Y LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE, EN LAS INSTALACIONES EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE OICATÁ BOYACÁ, PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2025

INFORME DE ACTIVIDADES CONTRATISTA Y/O PROVEEDOR	
OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES	ACCIONES
REALIZAR EL LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LAS INTITUCIONES EDUCATIVAS RELACIONADAS EN EL PRESENTE CONTRATO	SE REALIZO EL LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE DE LAS INTITUCIONES EDUCATIVAS RELACIONADAS EN EL PRESENTE CONTRATO
REALIZAR FUMIGACION, DESINFECCION Y CONTROL DE ROEDORES CON ESTACIONES PORTACEBOS (DOS PORTACEBOS POR UNIDAD) PARA CONTROL DE PLAGAS, VECTORES E INSECTOS NOCIVOS RASTREROS Y COMO (CUCARACHAS, HORMIGAS, CHINCHES, PULGAS, PIOJOS, MOSCOS, MOSQUITOS, ZANCUDOS, GRILLOS, ESCORPIONES, ÁCAROS, POLILLAS, LEPISMAS, AEDES AEGYPTI, GARRAPATAS, ARTRÓPODOS, PITO, CHIKUNGUÑA, Y DEMÁS INSECTOS DE INTERÉS SANITARIO) EN LAS INTITUCIONES EDUCATIVAS RELACIONADAS EN EL PRESENTE CONTRATO	SE REALIZO FUMIGACION, DESINFECCION Y CONTROL DE ROEDORES CON ESTACIONES PORTACEBOS (DOS PORTACEBOS POR UNIDAD) PARA CONTROL DE PLAGAS, VECTORES E INSECTOS NOCIVOS RASTREROS Y COMO (CUCARACHAS, HORMIGAS, CHINCHES, PULGAS, PIOJOS, MOSCOS, MOSQUITOS, ZANCUDOS, GRILLOS, ESCORPIONES, ÁCAROS, POLILLAS, LEPISMAS, AEDES AEGYPTI, GARRAPATAS, ARTRÓPODOS, PITO, CHIKUNGUÑA, Y DEMÁS INSECTOS DE INTERÉS SANITARIO) EN LAS INTITUCIONES EDUCATIVAS RELACIONADAS EN EL PRESENTE CONTRATO

RECIBIDO A SATISFACCIÓN

En calidad de supervisor del contrato / convenio anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas. Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión y/o parafiscalidad aplicable.

OBSERVACIONES

FIRMAS

CAMILO ANDRES RODRIGUEZ MEDINA
SUPERVISOR E INTERVENTOR

JUAN CARLOS GUIO CELY
CONTRATISTA / PROVEEDOR

ALCALDÍA MUNICIPAL de OICATÁ	ALCALDÍA MUNICIPAL DE OICATA			
	MANUAL DE PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS			
	MACROPROCESO: APOYO			
	Subproceso CONTRATACIÓN			
	CÓDIGO: CO-F-RF-25	Formato: ACTA LIQUIDACION	VERSIÓN: 01	Páginas 1

ACTA LIQUIDACIÓN

FECHA PRESENTE ACTA	diciembre 4, 2025		
CONTRATO	C-MO-CD-043-2025	**FECHA**	noviembre 26, 2025
OBJETO:	PRESTACIÓNDESERVICIOS,ORIENTADOSALMANTENIMIENTO;SERVICIODEFUMIGACIÓN,CONTROLINTEGRALDEPLAGAS,DESINFECCIÓNAMBIENTALENEXTERIORESEINTERIORES;YLAVADOYDESINFECCIONDETANQUESDEALMACENAMIENTODEAGUAPOTABLE,ENLASINSTALACIONESEDUCATIVASENELMUNICIPIO DE OICATÁ BOYACÁ, PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DE LA VIGENCIA 2025		
CONTRATISTA:	JUAN CARLOS GUIO CELY		
NIT/CC	C.C. No 7.176.090		
SUPERVISOR:	CAMILO ANDRES RODRIGUEZ MEDINA		
VALOR INICIAL CONTRATADO	$ 9.924.000,00		
VALOR ADICIONADO	$ -		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 9.924.000,00		
FECHA ACTA DE INICIO	diciembre 1, 2025		
PLAZO INICIAL	QUINCE (15) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.		
PLAZO ADICIONADO	0,00		
PLAZO TOTAL	QUINCE (15) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	diciembre 4, 2025		

En la Secretaria de ServiciosPublicosse reunieron CAMILO ANDRES RODRIGUEZ MEDINA, Secretario de SERVICIOS PUBLICOScomo SUPERVISOR y JUAN CARLOS GUIO CELY como CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente acta Parcial del contrato de la referencia.

DESCRIPCION	VALOR
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 9.924.000,00
VALOR DE ADICION:	
VALOR ADICION:	$ -
VALOR A COBRAR EN LA PRESENTE ACTA:	
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS:	
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO:	
SALDO DESPUES DEL PRESENTE PAGO:	$ 9.924.000,00

EXIGENCIA DE GARANTIAS SI__X__ NO ____

Nota: Es necesario ingresar la ultima aprobación de garantías realizada al contrato.

GARANTIAS

AMPAROS	VALOR AMPAROS	No DE POLIZA	VIGENCIA	
			DESDE	HASTA
Amparo de cumplimiento del contrato	$ 992.400,00	5146101023763,00	26/11/2025	11/04/2026
rios, prestaciones sociales legales e indemnizacio	$ 496.200,00		26/11/2025	11/12/2028
Calidad de Servicio	$ 992.400,00		26/11/2025	11/06/2026

CAMILO ANDRES RODRIGUEZ MEDINA
SUPERVISOR

JUAN CARLOS GUIO CELY
CONTRATISTA

NENDY JOSE FAGUA CAINA
ALCALDE MUNICIPAL

FUMITEC

NIT. 7.176.090-4 - REGIMEN SIMPLIFICADO

Cra. 16A Bis No. 36C-38 Tunja - Boyacá Cel. 311 233 7159
fumitecboyaca@gmail.com

RESIDENCIAL
COMERCIAL
INDUSTRIAL

FACTURA DE VENTA

Señores: Alcaldia Municipal Oicata Nit. 800026156-5

Dirección: Cra 4 # 4-65 Oicata Ciudad Tel.

FECHA: 12 | 12 | 25

Nº 0898

CANT.	DESCRIPCION	V/R UNITARIO	V/R TOTAL
	Prestacion de Servicios Orientados al Mantenimiento Servicio de Fumigacion Control Integral de Plagas Desinfeccion Ambiental en Exteriores e Interiores Curso y Desinfeccion de Cunetas de Alcantarillado de Aguas Potable en las Instituciones Educativas en el Municipio de Oicata Boyaca para el Segundo Semestre de la Vigencia 2025.		

OBSERVACIONES:

TOTAL $ 9.924.000=

FUMITEC BOYACÁ
NIT: 7176090 - 4
CEL: 3112337159

Entregado por:

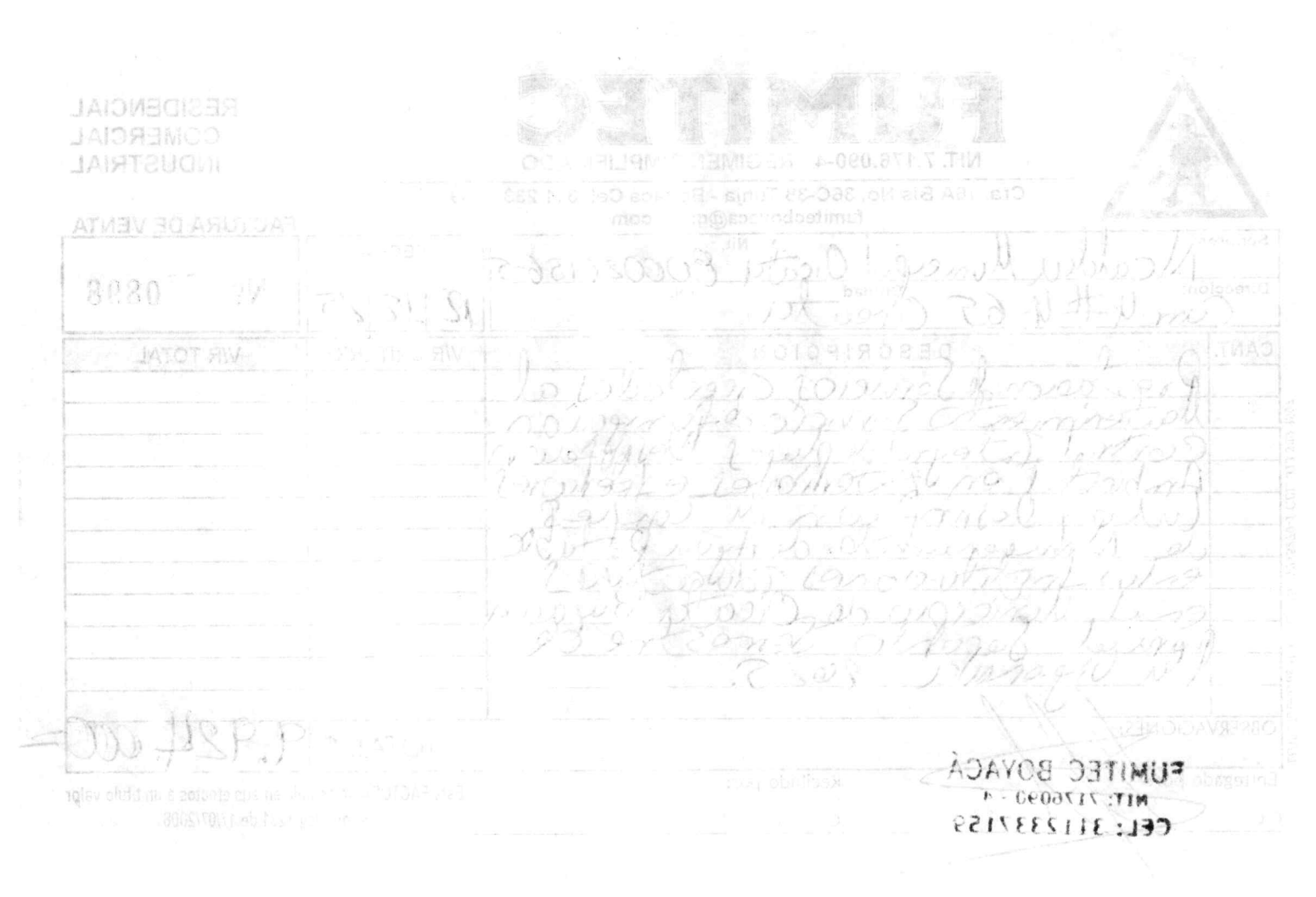
C.C.

Recibido por:

C.C.

Esta FACTURA se asimila en sus efectos a un titulo valor según ley 1231 de 17/07/2008

LUVIGRAP Luis H. Garcia Nit. 7215270-1 CEL. 313 389 3507



FUMITEC

CONTROL DE PLAGAS A NIVEL:
Industrial
Comercial
Residencial

Tunja, 09 de diciembre de 2025

SEÑORES:
ALCALDÍA MUNICIPAL DE OICATA
Ciudad

Ref. Pago Planilla

Reciba un cordial saludo y nuestros mejores deseos en el éxito de sus actividades laborales.

Por medio de la presente le estamos enviando el pago de la planilla de salud a nombre de **JUAN CARLOS GUIO CELY** identificado con documentos de identidad No. 7.176.090 de Tunja; referente al proceso de INVITACIÓN PÚBLICA No. C-MO-MC-043-2025; cuyo Objeto es el de "PRESTACION DE SERVICIOS, ORIENTADOS AL MANTENIMIENTO; SERVICIO DE FUMIGACION, CONTROL INTEGRAL DE PLAGAS, DESINFECCION AMBIENTAL EN EXTERIOS E INTERIORES; Y LAVADO Y DESINFECCION DE TANQUES DE ALMACENAMIENTO DE AGUA POTABLE, EN LAS INSTALACIONES EDUCATIVAS EN EL MUNICIPIO DE OICATA BOYACA, PARA EL SEGUNDO SEMESTRE DE LA VIGENICA 2025 ".

Plazo de ejecución: es de QUINCE (15) DIAS CALENDARIO, contados a partir de la firma del acta de inicio previa aprobación de pólizas

Teniendo en cuenta que para realizar la ejecución de este contrato de servicios según el objeto a fin donde se realizaron las obligaciones inherentes a la naturaleza del presente contrato, las derivadas de las disposiciones legales vigentes que regulan su actividad técnica económica, las que corresponden como contratista de una entidad pública y las que se deriven de la ejecución misma del contrato; 1. Intervención Química Fumigación para el control de Insectos con Insecticida de uso en Salud Publica; 2. Insumos transporte Mano de Obra. 3. Solución Desinfectante Bactericida de uso en Salud Publica, Amonios Cuaternarios de cuarta generación, ANFOCUAT No Corrosivo, insumos, transporte Mano de Obra.

Todas las demás obligaciones que están incluidas en la propuesta la cual hace parte integral del presente contrato y en los horarios establecidos de común acuerdo, como de su área de influencia; la empresa incurre en un tipo de gastos operacionales para la ejecución del contrato, tales como: pago de nómina por labor prestada de personal técnico y operativo, viáticos, gastos Administrativos, gastos de logística y Transporte,

Dotación (Epp's), Alimentación e Imprevistos; por la cual le hacemos llegar la relación de estos, así:

COSTOS DIRECTOS					
ITEM	**CONCEPTO**	**CANT**	**MEDIDA**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
1	Equipos de dotación de Epp's Completos (guantes neopreno, gafas de protección, casco, overoles, tapa oídos, mascaras, equipos de alturas)	2	Unitarios	$ 400.000	$ 800.000
2	Costos de plaguicidas (Amonios Cuaternarios, desinfectantes) Y rodenticidas	8	Litros	$ 280.000	$ 2.240.000
3	Gastos combustible (maquinas, viajes transporte)	1	Global	$ 1.200.000	$ 1.200.000
4	Alimentación y hospedaje del personal	1	Global	$ 100.000	$ 100.000
5	Servicio de maquinaria para el control de plagas, según servicio (Nebulizadaores, Aspersor de gasolina, termonebulizador, entre otros)	1	Global	$ 1.200.000	$ 1.200.000
6	Impresos, stickers, material e informes	1	Global	$ 400.000	$ 400.000
SUBTOTAL 1					**$ 5.940.000**
SERVICIOS COMO EJECUTOR DEL PROYECTO					
ITEM	**CONCEPTO**	**CANT**	**MEDIDA**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**
7	Remuneración de los servicios profesionales del contratista	1	Global	$ 3.984.000	$ 3.984.000
SUBTOTAL 2					**$ 3.984.000**
TOTALES					**$ 9.924.000**

Agradezco de antemano la atención prestada y quedamos a su disposición para cualquier inquietud que se presente para resolverla.

FUMITEC BOYACÁ
NIT. 7176090 - 4
CEL. 311 2337159

JUAN CARLOS GUIO CELY
c.c. 7.176.090 de Tunja
Representante Legal FUMITEC
Celular: 311 2337159

Nota: *anexamos Planillas de pago de seguridad Social*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176090
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GUIO CELY
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 16A BIS NO 36C-38	TELÉFONO:	1111111
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, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7998723528	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2002447023

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	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
1	CC 7176090	GUIO CELY JUAN CARLOS	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	7176090	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176090
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GUIO CELY
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 16A BIS NO 36C-38	TELÉFONO:	1111111
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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7998771281	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2002461541

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400	$ 0	$ 30.400
230301	230301-PORVENIR	1	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 30.400	$ 0	$ 30.400
SUBTOTALES:										**$ 60.800**	**$ 0**	**$ 60.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
EPS008	EPS008-COMPENSAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 7.600
SUBTOTALES:													**$ 15.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.200**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 2.000	$ 2.000	$ 0	$ 0	$ 2.000
SUBTOTALES:									**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.000**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF10	CCF10-COMFABOY	2	$ 15.200	$ 0	$ 15.200
SUBTOTALES:			**$ 15.200**	**$ 0**	**$ 15.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 46458162	HENRIQUEZ PUERTO YENNY CONSTANZA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02	05															230301-PORVENIR	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400	EPS017-FAMISANAR	4	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.800	7176090	$ 1.000	4	$ 189.800	CCF10-COMFABOY	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 53051298	TORRES MARTINEZ DIANA MAGNOLIA	DEPEND		$ 1.423.500	FIJO			SI	02	05															25-14 COLPENSIONES	4	$ 189.800	$ 30.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 30.400	EPS008-COMPENSAR	4	$ 189.800	$ 7.600	$ 0	$ 7.600	14-11 - ARL SURA	4	$ 189.800	7176090	$ 1.000	4	$ 189.800	CCF10-COMFABOY	$ 7.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 93.200

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7176090
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JUAN CARLOS GUIO CELY
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CRA 16A BIS NO 36C-38	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7998723528**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: diciembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2025	SALUD:	AÑO: 2025		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2002447023		

NOVEDADES

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

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002248088	230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800
		SUBTOTAL:	1	**$ 227.800**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 178.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 178.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8909037905	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 7.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 7.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 413.300**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Certificación Bancaria

Bancolombia

Tunja, 23 de Febrero de 2023.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JUAN CARLOS GUIO CELY identificado(a) con CC No. 7176090 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN PREMIUM	25897003531	2018/07/25	A ACTIVA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento de crédito

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.