

INFORME DE EJECUCION

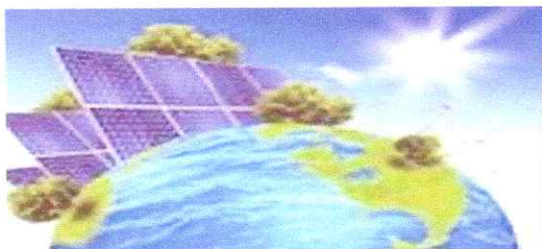
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO No. CAR-2025-005

OBJETO: ALQUILER DE VEHICULO AUTOMOTOR CON SU RESPECTIVO CONDUCTOR, PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL ALCALDE DE PUERTO RICO CAQUETA, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES PROPIAS DE SU CARGO

CONTRATISTA
GRUPO CONTAGRO SAS

CONTRATANTE
MUNICIPIO DE PUERTO RICO –CAQUETA

18-DIC-2025
252-566
Mariano
Arango



CONTENIDO

1. PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:

El plazo de ejecución será de tres (03) meses, contados a partir de la firma del acta de inicio, en todo caso no excederá el 31 de diciembre de 2025.

2. VALOR INICIAL DEL CONTRATO:

El Valor del presente contrato es por la suma de TREINTA Y NUEVE MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL UN PESO (\$39.770.001) M/CTE.

3. ESPECIFICACIONES DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO

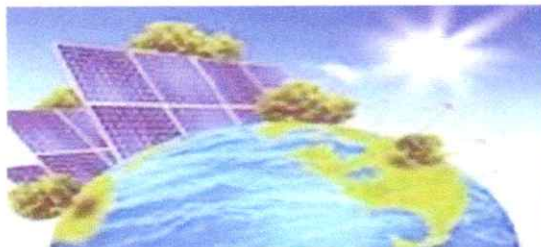
ITEM	DESCRIPCION		UNIDAD DE MEDIDA	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	ARRENDAMIENTO DE UN VEHÍCULO AUTOMOTOR TIPO CAMIONETA QUE CONTIENE LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:		MES	3	\$10.683.333,00	\$32.049.999,00
	Clase de vehículo	Camioneta o Campero				
	Tipo de carrocería	Wagon				
	Modelo Mínimo	2011 en adelante				
	Motor	6 CILINDROS EN V + 24 VÁLVULAS + DOHC TRANSMISIÓN POR CADENA + VVT-i (DUAL) + SFI				
	Ubicación del motor	Delantero				
	Tipo de combustible	Gasolina				
	Numero de cilindros	6 cilindros en v				



Cilindraje	3.956				
Potencia HP	0				
Torque	381 @ 4.400				
Caja	ECT-i SECUENCIAL (6 VELOCIDADES CON 2ND START + REVERSA)				
Tracción	4 WD				
Frenos	Discos Ventilados				
Puestos	7				
Aire acondicionado	Optimo				
Kit de carretera	Completo				
Estado de latonería, vidrios y demás partes y accesorios	El vehículo debe de encontrarse en optimo estado, (tapizado, pintura, latonería, motor, llantas y repuestos, vidrios y demás componentes necesarios para su utilización)				
Documentación Vigente	Tarjeta de propiedad del vehículo, SOAT, inscripción ante el RUNT, RUT, póliza contra todo riesgo, estos documentos deberán estar vigentes durante la duración del contrato				
Disponibilidad de horario	24 horas/ 7 días a la semana				
Mantenimiento	El contratista deberá coordinar con el				



		supervisor del contrato, la selección de una vez (1) al mes para fines de mantenimiento preventivo y/o correctivo de reparación y ajustes del vehículo, presentando un informe detallado de cada uno de los arreglos o revisiones realizadas durante el mantenimiento, indicando la fecha, el kilometraje y la placa del automotor atendido. El contratista deberá realizar el cambio de aceite del vehículo cada 2 mil kilómetros, en aras de mantener el estado del automotor en óptimas condiciones. NOTA. El contratista será responsable del mantenimiento preventivo y/o correctivo que requiera el vehículo. En caso de percance vehicular				
--	--	--	--	--	--	--



		el contratista debe de garantizar el cumplimiento de sus obligaciones requeridas, acudiendo al reemplazo transitorio de un vehículo por otro de las mismas o mejores características con el fin de evitar la suspensión del servicio.				
	Cobertura	El vehículo se trasladará dentro de la jurisdicción del departamento del Caquetá y fuera de este cuando sea necesario				
2	SERVICIO DE CONDUCTOR DEL VEHICULO ARRENDADO		MES	3	\$2.570.000	\$7.710.000
VALOR TOTAL						\$39.759.999,00

4. PRÓROGAS:

El contratista **GRUPO CONTAGRO SAS**, informa que, mediante Otrosí, al contrato de arrendamiento N.º CAR-2025-005, se acordó prorrogar el plazo de ejecución del contrato por el término de cuarenta y dos (42) días, es decir, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2025. En consecuencia, se efectuó la modificación de la cláusula cuarta (4) del Anexo – Aceptación de Oferta, la cual quedó establecida de la siguiente manera:



“4. **PLAZO Y LUGAR DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución será hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2025, término contado a partir de la firma del acta de inicio.”

La prórroga señalada se encuentra debidamente formalizada.

5. ADICIONES:

El contratista informa que el valor total del contrato asciende a la suma de DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS (\$18.554.666) M/CTE, conforme a lo establecido en el contrato y en los documentos que hacen parte integral del expediente contractual.

6. FECHA DE INICIO:

21 DE AGOSTO DEL 2025

7. FECHA DE TERMINACIÓN:

31 DE DICIEMBRE DEL 2025

8. ALCANCE FISICO Y FINANCIERO DEL PRESENTE INFORME:

PORCENTAJE 79,54%

9. VALOR TOTAL DEL PRESENTE INFORME

El contratista CAR-2025-005 informa que el presente informe de ejecución corresponde a un valor total de **CUARENTA Y SEIS MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS (\$46.386.665) M/CTE**, el cual comprende la ejecución total del contrato inicial, equivalente a tres (3) meses de plazo, así como la ejecución parcial de la adición contractual, correspondiente a quince (15) días de los cuarenta y dos (42) días adicionados.

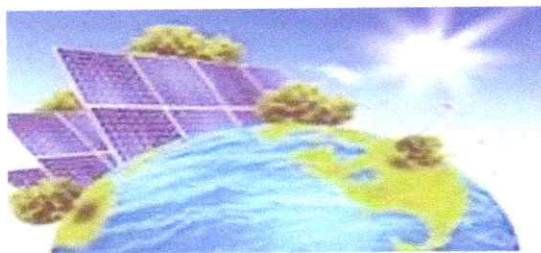


10. EQUIPO DE TRABAJO Y SEGURIDAD Y PRESTACIONES SOCIALES:

Meses	Planilla SOI	Días	Valor pagado	
Agosto	Planilla SOI: 6000005940	Tipo E		CARGO
Afiliados	CEBALLOS OSPINA DIANA CAROLINA	30	\$ 1.49.100	GERENTE
Afiliados	FABIAN HECTOR GUTIERREZ CARVAJAL	21		CONDUCTOR
septiembre	Planilla SOI: 6000006084	Tipo E		CARGO
Afiliados	FABIAN HECTOR GUTIERREZ CARVAJAL	30	\$661.900	CONDUCTOR
septiembre	Planilla SOI: 7992833372	Tipo E		CARGO
Afiliados	CEBALLOS OSPINA DIANA CAROLINA	30	\$640.100	GERENTE
octubre	Planilla SOI: 7992833933	Tipo E		CARGO
Afiliados	CEBALLOS OSPINA DIANA CAROLINA	30	\$631.000	GERENTE
octubre	Planilla SOI: 6000006262	Tipo E		CARGO
Afiliados	FABIAN HECTOR GUTIERREZ CARVAJAL	30	\$648.600	CONDUCTOR
Noviembre	Planilla SOI: 6000006033	Tipo E		
Afiliados	FABIAN HECTOR GUTIERREZ CARVAJAL	30	\$638.700	CONDUCTOR
Noviembre	Planilla SOI: 901079624	Tipo E		CARGO
Afiliados	CEBALLOS OSPINA DIANA CAROLINA	30	\$571.500	GERENTE
Diciembre	Planilla SOI:	Tipo E		CARGO
Afiliados	FABIAN HECTOR GUTIERREZ CARVAJAL	30	\$1.199.800	CONDUCTOR
Afiliados	CEBALLOS OSPINA DIANA CAROLINA	30		GERENTE

11. Balance Financiero

Concepto	Plazo	Valor (\$)
Contrato inicial	3 meses (90 días)	39.770.001
Adición contractual	42 días	18.554.666
Valor total del contrato	-	58.324.667
Primer informe de ejecución	3 meses + 15 días	46.386.665
Valor ejecutado de la adición	15 días	6.616.664
Valor pendiente por cobrar	27,02 días	11.938.002



12. REGISTRO FOTOGRAFICO Y ACTIVIDADES DESARROLLADAS





18 de diciembre del 2025
Puerto Rico Caquetá

La suscrita DIANA CAROLINA CEBALLOS OSPINA, en calidad de Representante Legal del GRUPO CONTAGRO S.A.S. y contratista del Contrato de Arrendamiento N.º CAR-2025-005, certifica que las actividades y obligaciones ejecutadas durante el período objeto del presente informe corresponden a un avance global del (79,54 %) del valor total del contrato, conforme al objeto contractual y a lo pactado en el contrato y su respectivo otrosí. Así mismo, se deja constancia de que el servicio de arrendamiento fue prestado de manera continua y en cumplimiento de las condiciones contractuales, y que los soportes de la ejecución correspondientes al período facturado, entregados en medio físico y/o digital, cumplen con las calidades, cantidades y especificaciones exigidas, los cuales fueron debidamente incorporados al expediente contractual, de conformidad con el balance financiero anexo.

Así mismo, la contratista certifica que, durante el período objeto del presente informe, se dio cumplimiento a las obligaciones relacionadas con el uso, cuidado y mantenimiento del vehículo arrendado, garantizando su óptimo estado de funcionamiento, seguridad y operatividad, conforme a las condiciones pactadas en el contrato. Dichas actividades incluyeron la realización oportuna de los mantenimientos preventivos y correctivos requeridos, así como la verificación permanente de los aspectos mecánicos y operativos, asegurando la disponibilidad continua del bien para el cumplimiento del objeto contractual.

Atentamente,

DIANA CAROLINA CEBALLOS OSPINA
RL-GRUPO CONTAGRO SAS

CC 1.114.091.084 de Anserma Nuevo- Valle del Cauca



ANEXO
PERSONA JURIDICA
Certificación de cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002

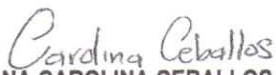
Señores
ALCALDIA DE PUERTO RICO
LA CIUDAD
Carrera 5a No. 4 - 01 Barrio el Comercio

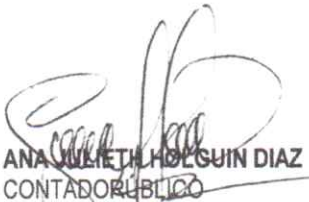
REFERENCIA – CONTRATO DE CONTRATO CAR-2025-005

Objeto: ALQUILER DE VEHICULO AUTOMOTOR CON SU RESPECTIVO CONDUCTOR, PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL ALCALDE DE PUERTO RICO CAQUETA, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES PROPIAS DE SU CARGO.

La Suscrito **DIANA CAROLINA CEBALLOS OSPINA** identificado con cedula de ciudadanía 1.114.091.084 de Anserma Nuevo, Valle del Cauca, Representante Legal del GRUPO CONTAGRO SAS NIT 901.079.624-4 y ANA JULIETH HOLGUIN DIAZ identificada con cédula de ciudadanía de 1.117.518.876 de Florencia – Caquetá , y Tarjeta Profesional 237902-T actuando como contadora Público CERTIFICO bajo la gravedad del juramento luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,


DIANA CAROLINA CEBALLOS OSPINA
CC 114.091.084 de Anserma Nuevo, Valle del Cauca
Representante Legal del GRUPO CONTAGRO SAS


ANA JULIETH HOLGUIN DIAZ
CONTADOR PÚBLICO
CC 1.117.518.876 de Florencia – Caquetá
TP 237902-T



CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES DE PERSONA JURIDICA

Señores
ALCALDIA DE PUERTO RICO
CIUDAD
Carrera 5a No. 4 - 01 Barrio el Comercio

REFERENCIA – CONTRATO DE CONTRATO CAR-2025-005

Objeto: ALQUILER DE VEHICULO AUTOMOTOR CON SU RESPECTIVO CONDUCTOR, PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL ALCALDE DE PUERTO RICO CAQUETA, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES PROPIAS DE SU CARGO

DIANA CAROLINA CEBALLOS OSPINA identificado con cedula de ciudadanía 1.114.091.084 de Anserma Nuevo –Valle del Cauca , representante legal del GRUPO CONTAGRO SAS NIT 901.079.624-4 y ANA JULIETH HOLGUIN DIAZ identificada con cédula de ciudadanía de 1.117.518.876 de Florencia – Caquetá , y Tarjeta Profesional 237902-T como contadora Pública, identificado con cédula de ciudadanía 17.640.090 de Florencia, Caquetá Y Tarjeta Profesional No 59183T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de GRUPO CONTAGRO SAS NIT 901.079.624-4 , debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de con matricula 99526 bajo la gravedad de juramento, certificamos el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,


DIANA CAROLINA CEBALLOS OSPINA
CC 114.091.084 de Anserma Nuevo, Valle del Cauca
Representante Legal del GRUPO CONTAGRO SAS


ANA JULIETH HOLGUIN DIAZ
CONTADOR PÚBLICO
CC 1.117.518.876 de Florencia – Caquetá
TP 237902-T



COMUNICACIÓN DE TRASLADO DE MATRICULA DE UN VEHÍCULO AUTOMOTOR

NÚMERO DE CERTIFICADO 873694

ORGANISMO DE TRÁNSITO SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD DE BOGOTÁ

CIUDAD BELEN DE LOS ANDAQUIES FECHA EXPEDICIÓN 17/02/2025 HORA 12:20

SEÑOR

PETICIONARIO

Para su conocimiento y trámites correspondientes le comunico que a partir de la fecha se autoriza el traslado de la matrícula del Vehículo Automotor, cuyas características se relacionan a continuación, según el Registro Nacional de Automotores:

CARACTERÍSTICAS DEL VEHÍCULO AUTOMOTOR

NRO. PLACA	KHW399	MARCA	TOYOTA	TIPO DE CARROCERÍA	WAGON
NRO. MOTOR	1GRA152083	LÍNEA	PRADO	CLASE DE SERVICIO	Particular
NRO. SERIE	JTEBU9FJ8BK021036	AÑO DEL MODELO	2011	CLASE DE VEHÍCULO	CAMPERO
NRO. CHASIS	JTEBU9FJ8BK021036	COLOR	GRIS METALICO	MODALIDAD DE TRANSPORTE	NA
VIN	JTEBU9FJ8BK021036	CILINDRADA	3956	TIPO DE COMBUSTIBLE	GASOLINA

DATOS DEL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO

NOMBRES O RAZÓN	DAVID ALBERTO MURCIA RAIGOSA			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	Cédula Ciudadanía	NRO. IDENTIFICACIÓN	1075280767	
DIRECCIÓN	BARRIO LAS PARCELAS	TELÉFONO	3138857678	

NOTA:

El usuario dispone de sesenta (60) días calendario para acercarse al Organismo de Tránsito respectivo y culminar el proceso de traslado con la radicación de la matrícula.

Expedido por autoridad tránsito DIR TTOyTTE DPTAL CAQUETA/BELEN DE LOS ANDAQUIES, que autoriza el traslado de la matrícula del vehículo automotor.

Firma del funcionario que expide la comunicación

ESTE DOCUMENTO NO TIENE COSTO ALGUNO

Concesión RUNT 2.0 SAS / Nit.901581627-8 / Colombia / Línea de atención nacional 01 8000 930060 / www.runt.gov.co

**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. FE10031**Fecha de factura: 17/12/2025
11:07:31-05:00

Fecha vencimiento

Fecha firmado 17/12/2025

Página 1 de 1

GRUPO CONTAGRO S.A.S

NIT: 901079624-4

CL 5 10 54 BRR SANTAFE, Puerto Rico, Caquetá, Colombia

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas -IVA

Tel. 3229487737

Email: grupocontagrosas@gmail.com

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

CUFE:

345a5d01a0372a7b38a9ca733230bb7f6ed7c6bf098e56d57b4dec911f8e8f026e1bf56522eaa86a904eb48cbd63e28c

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: ALCALDIA DE PUERTO RICO
Nom. Comercial: ALCALDIA DE PUERTO RICO
NIT: 800095775
Dirección: CALLE 5 # 11-37, PUERTO RICO, Caquetá, Colombia
Teléfono: 4312082
Email: grupocontagrosas@gmail.com
Moneda: COP Colombia, Pesos
Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Débito Ahorro
Total de Líneas: 2

Línea de negocio: --

CODIGO	DETALLE	U. M.	CANT.	VR. UNITARIO	%DCTO	VR DESCUENTO	IMPUESTOS			VR. TOTAL
							NOM	% o VAL	MONTO	
021346464	ARRENDAMIENTO DE UN VEHICULO AUTOMOTOR TIPO CAMIONETA QUE CONTIENE LAS SIGUIENTES ESPECIFICACIONES:	94	3,50	\$8.977.590,64		\$0,00	IVA	19%	5970097.77	\$31.421.567,23
031054578	SERVICIO DE CONDUCTOR DEL VEHICULO ARRENDADO	94	3,50	\$2.159.663,87		\$0,00	IVA	19%	1436176.47	\$7.558.823,53

Notas:

?ALQUILER DE VEHICULO AUTOMOTOR CON SU RESPECTIVO CONDUCTOR, PARA EL DESPLAZAMIENTO DEL ALCALDE DE PUERTO RICO CAQUETA, EN EL MARCO DEL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y MISIONALES PROPIAS DE SU CARGO?

IMPUESTO	BASE	TARIFA / VALOR NOMINAL	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	\$38.980.390,76	19,00%	\$7.406.274,24

SON: (cuarenta y seis millones trescientos ochenta y seis mil seiscientos sesenta y cinco pesos)**CUFE:** 345a5d01a0372a7b38a9ca733230bb7f6ed7c6bf098e56d57b4dec911f8e8f026e1bf56522eaa86a904eb48cbd63e28c

Subtotal:	\$38.980.390,76
Cargos:	\$0.00
Descuento:	\$0.00
IVA:	\$7.406.274,24
Total de la operación:	\$46.386.665,00
Total:	\$46,386,665.00

Firma Digital: khx08rHXII6Faf1umHsaihzcEYJyMwdrSPoo0B4/FuO3Tf+hiTxc07kLomNI5 y+zt5P8tnUQC0m68or9PSGYxCzMKyIPw4OhETHmNb1yv8vXcTQRdhYj1B9syidC Im8tTeCT76Y2UD//132FmG/esKQ1uCWfHbbK5S4e3jnnqD+dC/xz58qAT3Wu8R AYZUC6CAx7ZeNioEPKJ++CMpAMXQ0WKptUFPy0CSuxmZSi6GhWagM4xmcAV+ 5J5aG8JbG4n3uRMvo717VXEuT1cUI+cV6AEYIkBvBR+L1z9+QBzzt+CJiq9i6Th jJAHyqx+V63OHZJO3nI3hA==

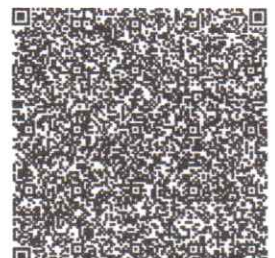
Im8tTeCT76Y2UD//132FmG/esKQ1uCWfHbbK5S4e3jnnqD+dC/xz5

8qAT3Wu8R AYZUC6CAx7ZeNioEPKJ++CMpAMXQ0WKptUFPy0CSuxmZSi6GhWagM4xmcAV+ 5J5aG8JbG4n3uRMvo717VXEuT1cUI+cV6AEYIkBvBR+L1z9+QBzzt+CJiq9i6Th jJAHyqx+V63OHZJO3nI3hA==

Firma Digital: khx08rHXII6Faf1umHsaihzcEYJyMwdrSPoo0B4/FuO3Tf+hiTxc07kLomNI5 y+zt5P8tnUQC0m68or9PSGYxCzMKyIPw4OhETHmNb1yv8vXcTQRdhYj1B9syidC Im8tTeCT76Y2UD//132FmG/esKQ1uCWfHbbK5S4e3jnnqD+dC/xz58qAT3Wu8R AYZUC6CAx7ZeNioEPKJ++CMpAMXQ0WKptUFPy0CSuxmZSi6GhWagM4xmcAV+ 5J5aG8JbG4n3uRMvo717VXEuT1cUI+cV6AEYIkBvBR+L1z9+QBzzt+CJiq9i6Th jJAHyqx+V63OHZJO3nI3hA==

AUTORIZACIÓN FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA No. 18764089787905 VÁLIDA DESDE 2025-03-03 HASTA 2026-03-03 RANGO DESDE FE10019 HASTA FE20000.

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
TIPO IDENTIFICACIÓN: NÚMERO Ó BAZA SOCIAL: CIUDADANÍNGUPO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REPOIMA TRIBUTARIA):	NT- NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: PUERTO RICO DEPARTAMENTO: CALLE 511-37 TELÉFONO: 01-565-5555 LÍNEA TELEFÓNICA FIANTE: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA ÚNICO	NÚMERO PLANILLA: PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: DÍAS DE MORA: FECHA PAGO (año/mes/día): NÚMERO AUTORIZACIÓN:	MES agosto 2025 2025/12/18 104	MES septiembre AÑO 2025 2025/12/18

TOTAL APORTES A PENSIÓN									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	MORA
25-14	PS-14 COL PENSIONES		1	\$ 155.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:	25037-PORVENIR		1	\$ 227.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN									\$ 155.500
TOTAL APORTES A PENSIÓN									\$ 155.500

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	MORA
EF-0005	EF-0005-SANITAS S.A		1	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
EF-0005	EF-0005-SANITAS S.A		1	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:	EF-0005-SANITAS S.A		1	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A SALUD									\$ 178.000
TOTAL APORTES A SALUD									\$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	MORA
14-11	14-11-ARI SURA		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:	14-11-ARI SURA		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									\$ 0
TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES									\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	MORA
COFIS	COFIS-COMFAC		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:	COFIS-COMFAC		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									\$ 0
TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARAMISCALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	FSP	MORA
PAFEB	PAFEB-ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PAFEB	PAFEB-ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:	PAFEB-ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A OTROS PARAMISCALES									\$ 0
TOTAL APORTES A OTROS PARAMISCALES									\$ 0

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
SEGURIDAD SOCIAL									
LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	FECHA	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR	VALOR
1	25-14	COL PENSIONES	25-14	\$ 155.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	EF-0005	SANITAS S.A	EF-0005	\$ 178.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	14-11	ARI SURA	14-11	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	COFIS	COMFAC	COFIS	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
5	PAFEB	ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAFEB	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
TOTAL APORTES A PENSIÓN									\$ 155.500
TOTAL APORTES A PENSIÓN									\$ 155.500

TOTAL PAGADO: \$ 1.049.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

[illegible][illegible][illegible]

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES											
ADMINISTRADORA		Nº. COTIZANTES		NÚMERO AUTORIZACIÓN		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		TOTAL	
CÓDIGO	NOMBRE			VALOR		PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MONIA	DESIGUO
14-11	14-11 - ARL SURJA	1		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 95.100	\$ 4.500	\$ 0
									\$ 95.100	\$ 4.500	\$ 0
SUB-TOTALES:											
										\$ 103.600	\$ 103.600

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		TOTALES		
CODIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CGF13	CGF13-COMFACA		1	\$ 2,450		\$ 2,450
				\$ 27,000		\$ 27,000
SUB-TOTALES:				\$ 29,450		\$ 29,450

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES				
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	Nº. COTIZANTES	APORTES	TOTALES
PACBIF	HOMBRE	1	\$ 42,800	MORA
PACBIF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR			\$ 1,300	VALOR PAGADO
PASENA		1	\$ 28,500	
PASENA - SEMA			\$ 3,300	
			\$ 71,396	

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 661.900
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA	
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DEPARTAMENTO: TIPO EMPLEADOR: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEPA E ICBF (PRE-ORDEN TRIBUTARIA):		NÚMERO PLANILLA: 7892833372 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 MES: septiembre AÑO: 2025 MES: octubre AÑO: 2025 E-EMPLEADOS: 1885248523	
NÚMERO PLANILLA: 7892833372 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 MES: septiembre AÑO: 2025 MES: octubre AÑO: 2025 E-EMPLEADOS: 1885248523		NÚMERO PLANILLA: 7892833372 PERÍODO COTIZACIÓN SALUD: 2025 MES: septiembre AÑO: 2025 MES: octubre AÑO: 2025 E-EMPLEADOS: 1885248523	

TOTAL APORTES A PÉNSIÓN														MORA					TOTALES	
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTE VOLUNTARIOS		FSP	SUBSISTENCIA	SEGURIDAD	COTIZACIÓN	MORA	FSP	APORTES	VALOR PAGADO						
					EMPLEADOR	COTIZANTE														
2303B1	2303B1-PORVENIR		1	\$ 252.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 252.800	\$ 252.800						
SUB-TOTALES:														\$ 252.800	\$ 252.800					

TOTAL APORTES A SALUD																			
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES		INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES					
CÓDIGO	NOMBRE	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	VALOR ADEB	COTIZACIÓN	VALOR ADEB	COTIZACIÓN	VALOR ADEB	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
EP5605	EP5605-SANTAS S.A.	1	\$ 0	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500	\$ 0	\$ 2.800	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500	\$ 2.800	\$ 0	\$ 200.300			
SUB-TOTALES:																\$ 200.300			

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES										TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	NO. COTIZANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	INCAPACIDAD IPP	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO			
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 38.500	\$ 38.500	\$ 600	\$ 0	\$ 39.100			
SUB-TOTALES:													\$ 38.500	\$ 600	\$ 0	\$ 39.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
ADMINISTRADORA		NOMBRE		NO. COTIZANTES		TOTALES			
CÓDIGO						APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
CCF13	CCF13-COMFICA			1		\$ 63.200	\$ 0,00	\$ 64.100	
SUB-TOTALES:						\$ 63.200	\$ 0,00	\$ 64.100	

TOTAL APORTES A OTROS PARA FISCALES												
ADMINISTRADORA		NOMBRE		NO. COTIZANTES		APORTES		MORA		TOTALES		
CÓDIGO												
PACIBF	PACIBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR			1		\$ 47.400					\$ 47.400	\$ 46.100
PASENA	PASENA - SEHA			1		\$ 31.600					\$ 31.600	\$ 32.100
											\$ 79.000	\$ 80.200

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES					PENSIÓN										SEGURIDAD SOCIAL					PARENTALES				
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO	SUB-TIPO	SALARIO	TIPO DE	INDICADOR	TARIFA	ESPECIAL	ADMIN	VALOR	VALOR ADEB	TOTAL	ADMIN	VALOR	VALOR ADEB	TOTAL	ADMIN	VALOR	VALOR ADEB	TOTAL	ADMIN	VALOR	VALOR ADEB	TOTAL									
1	1114091084	PASEVA - SEPA	SEPA	SEPA	\$ 1.580.000	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA	SEPA									
SUB-TOTALES:																																		

TOTAL PAGADO: \$ 640.100

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

TOTAL PAGADO:		\$ 648.600
----------------------	--	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	TIPO DE PLANILLA:	NÚMERO PLANILLA:	MES:	7902033033	TIPO DE PLANILLA:	MES:	E-EMPLAZADOS
NÚMERO COTIZACIÓN:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	GRUPO CONTINGENTE:	GRUPO CONTINGENTE OTROS:	01070924	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	noviembre	2025
NÚMERO COTIZACIÓN SOCIAL:	DEPARTAMENTO:	CAQUETA			DÍAS DE MORA:	NO	1986265744
DIRECCIÓN:	TELÉFONO:	BLANQUEO DE 300 COTIZACIONES:			FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	
CALLE 5 11-37	0225487	Clima solidario/deducción especializadale para la contratación					
CIUDAD/MUNICIPIO:	CIUDAD/PAÍS:	ACTIVIDAD ECONÓMICA:					
BOGOTÁ/COLOMBIA	BOGOTÁ/COLOMBIA	UNICO					
TIPO EMPLEADO:	TIPO APORTANTE:						
TIPO EMPLEADO:	FORMA DE PRESENTACIÓN:						
UNICO	APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (RE-FORMA TRIBUTARIA):						

TOTAL APORTES A PENSION										
CODIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COJIZANTES	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES	
			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACION	FSP	APORTES	MORA
200301	200301-PORVENIR	1			\$ 252.890	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 252.890	\$ 0
									VALOR PAGADO	\$ 252.890
										\$ 252.890

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A SALUD										TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE	Nº. GOTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
			NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES				
EP6065	EP6065-SANITAS S.A.	1	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500	\$ 0	\$ 0	\$ 197.500
TOTAL:																
VALOR PAGADO \$ 197.500																

ADMINISTRADORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES					SALDO A FAVOR			LIQUIDACIÓN		TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE	No. CONTRANTES	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23 POSITIVA COMPANHIA DE SEGUROS SA	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 0		\$ 38.500		\$ 0	\$ 38.500
SUB-TOTALES										\$ 38.500		\$ 0	\$ 38.500

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR						
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
				APORTES	MORA	VALOR PAGADO
DCF13		DCF13-CONF/ACA	1	\$ 63.200	\$ 0	\$ 63.200
SURTOTALES:				\$ 63.200	\$ 0	\$ 63.200

TOTAL APORTES A OTROS PARAISCALES					
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTALES		
			Nº COTIZANTES	APORTES	MORA
PAICIF	PAICIF - IGIF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILAR		1	\$ 47.486	\$ 0
PAISEVA	PAISEVA - SEVA		1	\$ 71.606	\$ 0
SUB-TOTALES:				\$ 119.092	\$ 0
					VALOR PAGADO
					\$ 37.400
					\$ 31.600
					\$ 78.000

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 631.000
----------------------	-------------------



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NT: NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: PUERTO RICO
CIUDAD/DEPARTAMENTO: DEPARTAMENTO
DIRECCIÓN: CALLE 5 N° 37
TELEFONO: 01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA
FORMA DE REPRESENTACIÓN: PERSONA FÍSICA
FORMA DE REPRESENTACIÓN: PERSONA FÍSICA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

GRUPO CONTABLE: 901979024
CAJETA: 3229487
B MENOS DE 200 COTIZANTES
Cuenta activación automatizada para la contribución

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 8000000033
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: noviembre AÑO 2020
PERIODO COTIZACIÓN SALUD: noviembre AÑO 2020
FECHA PAGO (Nuestro estándar): 2020/12/18
NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2020/12/18

TOTAL APORTES A PENSION									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADOR	COTIZANTE	ECUADRIDAD	FSP	MORA
25-14	25-14 COL PENSIONES		1	\$ 227.800			\$ 0	\$ 0	\$ 1.900
SUBTOTAL:									\$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR	LIQUIDACIÓN	MORA
ESSG2	ESSG2-ASMET SALUD OPS		1		\$ 0	\$ 0	\$ 178.000	\$ 0	\$ 1.500
SUBTOTAL:									\$ 1.500

TOTAL APORTES A RESERVA PROFESIONALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
14-11	14-11 ARL SUPA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
CCF-13	CCF-13 COMFAC		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL APORTES A OTROS PARA ESPECIALES									
CÓDIGO	ADMINISTRADORA	NOMBRE	NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD IPR	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	MORA
PACIF	PACIF - ICBF INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
PASENA	PASENA - SEÑA		1		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUBTOTAL:									\$ 0

TOTAL PAGADO: \$ 638.700

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

TOTAL PAGADO:	\$ 1.199.800
----------------------	---------------------

	República de Colombia Departamento del Caquetá MUNICIPIO DE PUERTO RICO NIT. 800.095.775-9	CERTIFICADO		 Libertad y Orden
		DESPACHO ALCALDE		
		Página: 1 de 1	CODIGO TRAMITE: 100.06.02 TRD - VERSION 1 – 2014	

Puerto Rico, Caquetá 18 de diciembre del 2025

CERTIFICADO

El suscrito **PANELAS ROBINSON ANZOLA BOLAÑOS**, identificado con cédula de ciudadanía No. 96.356.105 expedida en Puerto Rico Caquetá, en calidad de Alcalde Municipal de Puerto Rico – Caquetá, debidamente facultado por la ley para suscribir el presente certificado, hace constar que:

La empresa **GRUPO CONTAGRO S.A.S.**, identificada con NIT No. 901.079.624-4, representada legalmente por la señora **DIANA CAROLINA CEBALLOS OSPINA**, dio cumplimiento a satisfacción del Contrato de Arrendamiento No. CAR-2025-005, cuyo objeto fue:

“Alquiler de vehículo automotor con su respectivo conductor, para el desplazamiento del Alcalde de Puerto Rico Caquetá, en el marco del desarrollo de actividades administrativas y misionales propias de su cargo”.

Durante el tiempo de ejecución pactado, incluida la prórroga autorizada, el contratista cumplió con las obligaciones contractuales pactadas, entregando el servicio en las condiciones técnicas, operativas y legales requeridas, sin reportarse novedades que afectaran la correcta prestación del servicio.

Así mismo, el contratista mantuvo el vehículo en óptimas condiciones técnicas y respondió con diligencia ante requerimientos del municipio. En tal sentido, se certifica que la ejecución del contrato se realizó en cumplimiento de los principios de eficiencia, continuidad y responsabilidad establecidos en la normativa vigente.

Durante la prestación del servicio se hizo el recorrido de las 45 comunidades rurales de los diferentes corregimientos, casco urbano diferentes compromisos fuera del departamento.

Atentamente,



PANELAS ROBINSON ANZOLA BOLAÑOS
 Alcalde Municipal
 Municipio de Puerto Rico – Caquetá

Dirección:	Carrera 5a No. 4 - 01 Barrio El Comercio	Proyectó: Panelas Robinson Anzola Bolaños
Sitio Web:	Puertoricocaqueta.micolombiadigital.gov.co	Elaboró: Leidy Constanza Olmos Trujillo
Teléfono:	(098) 431 2801	Revisó: Panelas Robinson Anzola Bolaños
Correo electrónico:	despachocalcalde@puertorico-caqueta.gov.co	Aprobó: Panelas Robinson Anzola Bolaños