



PRODUCTORA QUIMICA COLOMB
NIT 830.020.483-0
CRA 13 A 5 A 20 BG 8 PORVENIR II
Tel: (601) 8931196
Mosquera - Colombia
procolec@gmail.com
www.procolltda.com



Factura electrónica de venta
No. FEP 686

Señores	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y RL DEPORTE, CUNDEPORTES FUNZA		
NIT	832.000.829-7	Teléfono	(601) 8269905 - Ext. 000
Dirección	CRA 6 # 15 - 85	Ciudad	Funza - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	05/09/2025, 11:13
Expedición	05/09/2025, 17:10
Vencimiento	01/10/2025

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Bruto	Vr. Total
1	Grava bulto por 25 kg	94.00	29,684.00	2,790,296.00	3,320,452.24
2	Arena bulto por 25 kg	56.00	29,684.00	1,662,304.00	1,978,141.76
3	Antracita bulto por 25 kg	10.00	121,779.00	1,217,790.00	1,449,170.10
4	Reposición de empaques y tornillería	1.00	761,115.00	761,115.00	905,726.85
5	Servicio de transporte material filtrante	1.00	2,283,343.00	2,283,343.00	2,717,178.17
6	Mano de obra mantenimiento filtros y puesta en marcha	1.00	3,653,349.00	3,653,349.00	4,347,485.31
7	Aceite 15W-40 planta de 44 KW	1.00	1,295,721.00	1,295,721.00	1,541,907.99
8	Filtro ACPM planta de 44 KW	1.00	564,443.00	564,443.00	671,687.17
9	Filtro Aceite planta de 44 KW	1.00	468,847.00	468,847.00	557,927.93
10	Filtro Aire planta de 44 KW	1.00	654,559.00	654,559.00	778,925.21
11	Servicio de mantenimiento, limpieza general interna y externa a planta eléctrica Se realiza ajuste de soportes de motor generador, se realizan pruebas en vacío para verificar parámetros de trabajo de motor diésel y generador eléctrico.	1.00	2,587,789.00	2,587,789.00	3,079,468.91
12	pH	3.00	17,993.00	53,979.00	64,235.01
13	Color	3.00	5,398.00	16,194.00	19,270.86
14	Material flotante	3.00	12,605.00	37,815.00	44,999.85
15	Conductividad	3.00	47,123.00	141,369.00	168,229.11
16	Turbiedad	3.00	47,123.00	141,369.00	168,229.11
17	Temperatura	3.00	5,152.00	15,456.00	18,392.64
18	Ácido Cianúrico	3.00	115,532.00	346,596.00	412,449.24
19	Alcalinidad total	3.00	49,266.00	147,798.00	175,879.62
20	Aluminio	3.00	113,254.00	339,762.00	404,316.78
21	Amonio	3.00	83,324.00	249,972.00	297,466.68
22	Cloro residual libre	3.00	56,993.00	170,979.00	203,465.01
23	Cloro combinado	3.00	5,398.00	16,194.00	19,270.86
24	Cloro total	3.00	62,120.00	186,360.00	221,768.40
25	Cobre	3.00	135,290.00	405,870.00	482,985.30
26	Dureza total	3.00	47,123.00	141,369.00	168,229.11
27	Hierro total	3.00	123,803.00	371,409.00	441,976.71
28	Índice Langenier	3.00	5,398.00	16,194.00	19,270.86
29	Potencial Redox	3.00	23,562.00	70,686.00	84,116.34
30	Índice IRAPI	3.00	5,398.00	16,194.00	19,270.86
31	Coliformes Termotolerantes	3.00	93,581.00	280,743.00	334,084.17
32	Heterótrofos	3.00	67,469.00	202,407.00	240,864.33

33	Mohos y Levaduras	3.00	66,826.00	200,478.00	238,568.82
34	Escherichia coli	3.00	131,293.00	393,879.00	468,716.01
35	Pseudomonas aerugionosa	3.00	101,101.00	303,303.00	360,930.57
36	Servicio de muestreo	1.00	1,156,894.00	1,156,894.00	1,376,703.86
37	Swicht de flujo para caldera RBI serial 011673010	1.00	1,644,007.00	1,644,007.00	1,956,368.33
38	Suministro de climatizador de piscina de 156 BTU marca Raypack, con pantalla digital LED. Alimentaci	1.00	29,904,388.00	29,904,388.00	35,586,221.72
39	Chimenea deflector y ducto de evacuación, en tubo galvanizado de 4	1.00	1,156,894.00	1,156,894.00	1,376,703.86
40	Válvula de alivio hasta 50 PSI y 110 °C con rosca NPT 3/4	1.00	1,278,672.00	1,278,672.00	1,521,619.68
41	Mano de obra instalación y pruebas de funcionamiento swicht de flujo caldera RBI	1.00	548,003.00	548,003.00	652,123.57
42	Transporte, mano de obra instalación, accesorios, materiales y puesta en marcha para el climatizador	1.00	10,655,599.00	10,655,599.00	12,680,162.81
43	Rodamientos	12.00	523,647.00	6,283,764.00	7,477,679.16
44	Sello mecánico	6.00	745,892.00	4,475,352.00	5,325,668.88
45	Impulsor	6.00	3,852,152.00	23,112,912.00	27,504,365.28
46	Bobinado motor 3,6 HP	2.00	2,800,901.00	5,601,802.00	6,666,144.38
47	Bobinado motor 6 HP	4.00	5,169,488.00	20,677,952.00	24,606,762.88
48	Suministro bomba Barnes de 0,8 HP sumergible 110 VAC	2.00	5,448,360.00	10,896,720.00	12,967,096.80
49	Diagnóstico y mantenimiento preventivo tablero de control y potencia	4.00	1,455,860.00	5,823,440.00	6,929,893.60
50	Servicio tecnico especializado para el mantenimiento de bombas centrifuga ,asilado y barnizado de bo	6.00	1,873,559.00	11,241,354.00	13,377,211.26
51	Desmontaje y montaje de bomba en sitio - con traslado a taller.	2.00	1,370,006.00	2,740,012.00	3,260,614.28
52	Mano de obra instalación y pruebas de funcionamiento bomba sumergible	1.00	1,370,006.00	1,370,006.00	1,630,307.14
53	Manómetro de 2 1/2 rango 0-300 psi	2.00	591,389.00	1,182,778.00	1,407,505.82
54	Fabricación de niplería succión y descarga para la bomba jockey	2.00	4,407,902.00	8,815,804.00	10,490,806.76

Total items: 54

Valor en Letras:

Doscientos tres millones doscientos diecinueve mil diecisiete pesos m/cte con noventa y seis cent.

Forma de pago:

Crédito

Medio de pago:

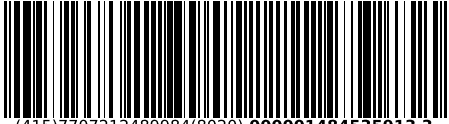
Otro - Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2025-10-01 por \$ 203,219,017.96

Observaciones:

CONTRATO SAMC 005-2025

Total Bruto	170,772,284.00
IVA 19%	32,446,733.96
Total a Pagar	203,219,017.96

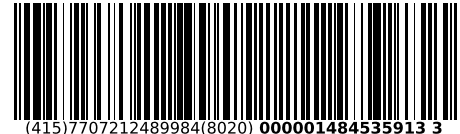
A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764086707933 aprobado en 20250103 prefijo FEP desde el número 424 al 5000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 2029 Fabricación de otros productos químicos n.c.p. Tarifa 6.5
CUIFE: 3618cbac93ff91d7b9c129d108d5ebd3f7bcef7b390cd71b2c9fb38624e05db0d30a214d825317dabece3e6db8fb3746

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 14845359133			
				 (415)7707212489984(8020) 000001484535913 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 3 0 0 2 0 4 8 3		0		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona jurídica		1					
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
35. Razón social							
PRODUCTORA QUIMICA COLOMBIANA PROCOL S.A.S.							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Cundinamarca		Mosquera		4 7 3	
41. Dirección principal							
CR 13 5 A 20 BG 8 PAR INDUSTRIAL MONTANA PORVENIR II							
42. Correo electrónico procolec@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				8 9 3 1 1 8 6		3 1 0 2 9 6 7 2 9 0	
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código		47. Fecha inicio actividad		48. Código		49. Fecha inicio actividad	
2 0 2 9		1 9 9 6 0 7 3 0		4 6 6 4		2 0 0 2 0 3 1 3	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26							
53. Código 5 7 9 1 0 1 4 4 2 4 8 5 2 5 5							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 52- Facturador electrónico							
07- Retención en la fuente a título de renta 55- Informante de Beneficiarios Finales							
09- Retención en la fuente en el impuesto							
10- Obligado aduanero							
14- Informante de exogena							
42- Obligado a llevar contabilidad							
48- Impuesto sobre las ventas - IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
54. Código 2 3 2 2				57. Modo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
				985. Cargo			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14845359133



(415)7707212489984(8020) 000001484535913 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 3 0 0 2 0 4 8 3 0

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o insitutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados
67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	1 6 8 5	1
73. Fecha	1 9 9 6 0 7 3 0	2 0 1 9 0 9 1 8
74. Número de notaría	5 6	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 4 0 2 2 0	2 0 1 9 0 9 2 6
77. No. Matrícula mercantil	3 3 7 5 9	3 3 7 5 9
78. Departamento	2 5	2 5
79. Ciudad/Municipio	4 7	4 7
Vigencia		
80. Desde	1 9 9 6 0 7 3 0	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

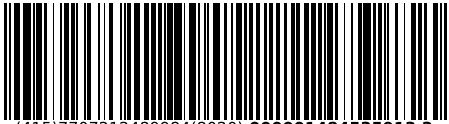
5

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	2 1	2 0 1 9 0 9 1 8		-
2	8 1	2 0 1 6 0 1 0 1		-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Representación				001	
Espacio reservado para la DIAN				Página 3 de 5 Hoja 3			
				4. Número de formulario 14845359133			
				 (415)7707212489984(8020) 000001484535913 3			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 3 0 0 2 0 4 8 3		0		Impuestos de Bogotá		3 2	
Representación							
98. Representación REPRS LEGAL PRIN 1 8				99. Fecha inicio ejercicio representación 1 9 9 6 0 7 3 0			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3		101. Número de identificación 2 0 7 3 6 5 0 7		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido MELO		105. Segundo apellido LOPEZ		106. Primer nombre MARIA		107. Otros nombres STELLA	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación REPRS LEGAL SUPL 1 9				99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 0 8 0 2 0 7			
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan 1 3		101. Número de identificación 3 0 9 4 4 0 0		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido CUERVO		105. Segundo apellido LEON		106. Primer nombre LUIS		107. Otros nombres ENRIQUE	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			
98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación			
100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV		103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre		107. Otros nombres	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV		110. Razón social representante legal			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14845359133



(415)7707212489984(8020) 000001484535913 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 3 0 0 2 0 4 8 3 0

Impuestos de Bogotá

3 2

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

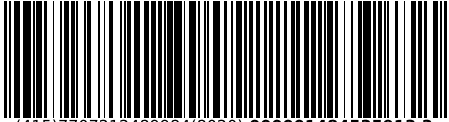
111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 0 0 5 1 9 6 9	113. DV 1	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido LEON	116. Segundo apellido DE CUERVO	117. Primer nombre EBELANIA	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso 0 1 9 9 6 0 7 3 0	123. Fecha de retiro 2 0 0 8 0 2 0 7	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 2 0 7 3 6 5 0 7	113. DV 2	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido MELO	116. Segundo apellido LOPEZ	117. Primer nombre MARIA	118. Otros nombres STELLA	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 250,000,000	121. % Participación 5 0	122. Fecha de ingreso 1 9 9 6 0 7 3 0	123. Fecha de retiro 2 0 1 9 0 9 1 8	

111. Tipo de documento Cédula de Ciudadana	112. Número de identificación 3 0 9 4 4 0 0	113. DV 3	114. Nacionalidad COLOMBIA	1 6 9
115. Primer apellido CUERVO	116. Segundo apellido LEON	117. Primer nombre LUIS	118. Otros nombres ENRIQUE	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio 250,000,000	121. % Participación 5 0	122. Fecha de ingreso 1 9 9 6 0 7 3 0	123. Fecha de retiro 2 0 1 9 0 9 1 8	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV 4	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV 5	114. Nacionalidad	
115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres	
119. Razón social				
120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Revisor Fiscal y Contador				001		
Espacio reservado para la DIAN				Página 5 de 5 Hoja 5				
				4. Número de formulario 14845359133				
 (415)7707212489984(8020) 000001484535913 3								
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico		
8 3 0 0 2 0 4 8 3				Impuestos de Bogotá		3 2		
Revisor Fiscal y Contador								
Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento		125. Número de identificación		126. DV		127. Número de tarjeta profesional	
	Cédula de Ciudadanía 1 3		1 5 4 8 2 7 0 3		1		4 0 4 1 0 T	
	128. Primer apellido		129. Segundo apellido		130. Primer nombre		131. Otros nombres	
	HERRERA		VARELA		HUGO		ROBERTO	
Revisor fiscal suplente	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)		133. DV		134. Sociedad o firma designada			
	135. Fecha de nombramiento		2 0 2 0 1 2 1 6					
	136. Tipo de documento		137. Número de identificación		138. DV		139. Número de tarjeta profesional	
	140. Primer apellido		141. Segundo apellido		142. Primer nombre		143. Otros nombres	
Contador	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)		145. DV		146. Sociedad o firma designada			
	147. Fecha de nombramiento							
	148. Tipo de documento		149. Número de identificación		150. DV		151. Número de tarjeta profesional	
	152. Primer apellido		153. Segundo apellido		154. Primer nombre		155. Otros nombres	
156. Número de Identificación Tributaria (NIT)		157. DV		158. Sociedad o firma designada				
159. Fecha de nombramiento								



**CERTIFICADO DE PAGO APORTES SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL
PARAFISCALES.**

Mosquera, 12 de diciembre del 2025

Señores:

**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES
FUNZA**

El suscrito Revisor Fiscal **HUGO ROBERTO HERRERA BARRERA**, hace saber que la Empresa PRODUCTORA QUIMICA COLOMBIANA PROCOL SAS, ha cumplido 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 de los últimos 6 meses anteriores a la fecha del presente comunicado.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento al Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Atentamente,

HUGO ROBERTO HERRERA BARRERA
C.C. 15.482.703 DE URAO (Antioquia)
REVISOR FISCAL

*Carrera 13 No 5 A-20 Bodega 8 Etapa 2 Parque Industrial Porvenir II
Montana – Mosquera Cund.
Tel: 601 755 0523*

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: 7985403478 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES agosto AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/09/12 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES septiembre AÑO E-EMPLEADOS 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 1771891257									
NIT		NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:		830020483						PRODUCTORA QUIMICA COLOMBIANA PROCOL SAS CUNDINAMARCA		8931186		B-MENOS DE 200 COTIZANTES Actividades reguladoras y facilitadoras de la act 002 - TEMPORAL 2 SI					
MOSQUERA		DEPARTAMENTO:								KR 13A NR 5A 20 BG 8		TELÉFONO:							
01-EMPLEADOR		CLASE APORTANTE:								PRIVADA		ACTIVIDAD ECONOMICA:							
SUCURSAL		SUCURSAL / DEPENDENCIA:																	

TOTAL APORTES A PENSIÓN															
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		FSP		APORTES	MORA	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR			DESCUENTO	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000
25-14	25-14 COLPENSIONES	3	\$ 1.232.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.232.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.232.000
SUBTOTALES:												\$ 1.472.000	\$ 0	\$ 0	\$ 1.472.000

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 308.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 308.000	\$ 0	\$ 0
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0
SUBTOTALES:													\$ 368.000	\$ 0	\$ 0

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	4		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 551.700	\$ 551.700	\$ 0	\$ 0	\$ 551.700
SUBTOTALES:									\$ 551.700	\$ 0	\$ 0	\$ 551.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000
SUBTOTALES:			\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000

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										SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	ICBF	ESAP	MINEDU				
																											ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT								IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
1	CC 1003660109	SANDOVAL BAUTISTA RUT JHOANA	DEPEND		\$ 1.500.000	FIJO			SI																		230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.500.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 240.000	EPS017- FAMISANA R	30	\$ 1.500.000	\$ 60.000	\$ 0	\$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.500.000		\$ 15.700	30	\$ 1.500.000	CCCF24- COMPEN SAR	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1016048980	CASTELLAN OS WILSON ALEXANDER	DEPEND		\$ 3.200.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 3.200.000	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 512.000	EPS008- COMPEN SAR	30	\$ 3.200.000	\$ 128.000	\$ 0	\$ 128.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.200.000		\$ 222.800	30	\$ 3.200.000	CCCF24- COMPEN SAR	\$ 128.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1073511691	CUERVO MELO PABLO ENRIQUE	DEPEND		\$ 2.500.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 2.500.000	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 400.000	EPS008- COMPEN SAR	30	\$ 2.500.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.500.000		\$ 174.000	30	\$ 2.500.000	CCCF24- COMPEN SAR	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 20736507	MELO LOPEZ MARIA STELLA	DEPEND		\$ 2.000.000	FIJO			SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 320.000	EPS008- COMPEN SAR	30	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.000.000		\$ 139.200	30	\$ 2.000.000	CCCF24- COMPEN SAR	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:

\$ 2.759.700

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	3	\$ 1.232.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.232.000	\$ 0	\$ 1.232.000
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000
SUBTOTALES:										\$ 1.472.000	\$ 0	\$ 1.472.000

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 308.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 308.000	\$ 0	\$ 0	\$ 308.000
SUBTOTALES:													\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000

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	4		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 433.400	\$ 433.400	\$ 0	\$ 0	\$ 433.400
SUBTOTALES:									\$ 433.400	\$ 0	\$ 0	\$ 433.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR		4	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000
SUBTOTALES:				\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000

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	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SEN	ICBF	ESAP	MINEDU					
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE									ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																					
1	CC 1003660109	SANDOVAL SAUTISTA RUT JHOANA	DEPEND		\$ 1.500.000	FIJO		SI																			230201- PROTECCI ON	30	\$ 1.500.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 240.000	EPS017- FAMISANA R	30	\$ 1.500.000	\$ 60.000	\$ 0	\$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.500.000	\$ 15.700	30	1.500.000	SCCF24- COMPEN SAR	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1016048980	CASTELLAN OS WILSON ALEXANDER	DEPEND		\$ 3.200.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 3.200.000	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 512.000	EPS008- COMPEN SAR	30	\$ 3.200.000	\$ 128.000	\$ 0	\$ 128.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.200.000	222.800	30	3.200.000	SCCF24- COMPEN SAR	\$ 128.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
3	CC 1073511691	CUERVO MELO PABLO ENRIQUE	DEPEND		\$ 2.500.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 2.500.000	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 400.000	EPS008- COMPEN SAR	30	\$ 2.500.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.500.000	174.000	30	2.500.000	SCCF24- COMPEN SAR	\$ 100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
4	CC 20736507	MELO LOPEZ MARIA STELLA	DEPEND		\$ 2.000.000	FIJO		SI																			25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 320.000	EPS008- COMPEN SAR	30	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.000.000	\$ 20.900	30	2.000.000	SCCF24- COMPEN SAR	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL PAGADO:	\$ 2.641.400
----------------------	---------------------

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	3	\$ 1.232.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.232.000	\$ 0	\$ 1.232.000
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0	\$ 240.000
SUBTOTALES:										\$ 1.472.000	\$ 0	\$ 1.472.000

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 308.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 308.000	\$ 0	\$ 0	\$ 308.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000
SUBTOTALES:													\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000

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	4		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 433.400	\$ 433.400	\$ 0	\$ 0	\$ 433.400
SUBTOTALES:									\$ 433.400	\$ 0	\$ 0	\$ 433.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR						
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR		4	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000
SUBTOTALES:				\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000

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	TAP	TDP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN				SEGURO SOCIAL				SALUD				ARP				DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU						
																									ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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
1	CC 1003660109	SANDOVAL BAUTISTA RUTH JOHANA	DEPEND		\$ 1.500.000	FIJO		SI																		230201- PROTECCI ON-14	30	\$ 1.500.000	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 240.000	EPS017- FAMISANA R	30	\$ 1.500.000	\$ 60.000	\$ 0	\$ 60.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 1.500.000		\$ 15.700	30	1.500.000	SCCF24- COMPENS AR	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
2	CC 1016048980	DIAZ CASTELLAN OS WILSON ALEXANDER	DEPEND		\$ 3.200.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 3.200.000	\$ 512.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 512.000	EPS008- COMPENS AR	30	\$ 3.200.000	\$ 128.000	\$ 0	\$ 128.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 3.200.000	222.800	3.200.000	COMPENS AR	128.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
3	CC 1073511691	CUERVO MELO PABLO ENRIQUE	DEPEND		\$ 2.500.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 2.500.000	\$ 400.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 400.000	EPS008- COMPENS AR	30	\$ 2.500.000	\$ 100.000	\$ 0	\$ 100.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.500.000	174.000	2.500.000	COMPENS AR	100.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	
4	CC 20736507	MELO LOPEZ MARIA STELLA	DEPEND		\$ 2.000.000	FIJO		SI																		25-14 COLPENSI ONES	30	\$ 2.000.000	\$ 320.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 320.000	EPS008- COMPENS AR	30	\$ 2.000.000	\$ 80.000	\$ 0	\$ 80.000	14-11 - ARL SURA	30	\$ 2.000.000	20.900	2.000.000	SCCF24- COMPENS AR	\$ 80.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	

TOTAL PAGADO:	\$ 2.641.400
----------------------	---------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN: NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: CIUDAD/MUNICIPIO: DIRECCIÓN: TIPO APORTANTE: TIPO EMPRESA: FORMA DE PRESENTACIÓN: APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NÚMERO PLANILLA: 7995185673 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES noviembre AÑO 2025 DÍAS DE MORA: 0 FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2025/12/11									
NIT: 830020483 PRODUCTORA QUIMICA COLOMBIANA PROCOL SAS CUNDINAMARCA 8931186 B-MENOS DE 200 COTIZANTES Actividades reguladoras y facilitadoras de la act 002 - TEMPORAL 2 SI										TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES diciembre AÑO 2025 E-EMPLEADOS 2025 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2000403880									
DEPARTAMENTO: MOSQUERA DEPARTAMENTO: KR 13A NR 5A 20 BG 8 01-EMPLEADOR PRIVADA SUCURSAL																			
TELÉFONO: 8931186 CLASE APORTANTE: ACTIVIDAD ECONOMICA: SUCURSAL / DEPENDENCIA:																			

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	3	\$ 1.232.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.232.000	\$ 0		\$ 1.232.000
230201	230201- PROTECCION	1	\$ 240.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 240.000	\$ 0		\$ 240.000
SUBTOTALES:										\$ 1.472.000	\$ 0		\$ 1.472.000

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS008	EPS008-COMPENSAR	3		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 308.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 308.000	\$ 0	\$ 0	\$ 308.000
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000	\$ 0	\$ 0	\$ 60.000
SUBTOTALES:													\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000

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	4		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 433.400	\$ 433.400	\$ 0	\$ 0	\$ 433.400
SUBTOTALES:									\$ 433.400	\$ 0	\$ 0	\$ 433.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000
SUBTOTALES:			\$ 368.000	\$ 0	\$ 368.000

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										SALUD										ARP				DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN

TOTAL PAGADO:

\$ 2.641.400

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **15.482.703**

HERRERA VARELA

APELLIDOS

HUGO ROBERTO

NOMBRES

Hugo R. Herrera V.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-JUN-1961**

URRAO
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

25-AGO-1979 URRAO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00122621-M-0015482703-20081105 0005299716A 1 1410017491

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C B B F 5 A F C D 2 7 9 9 9 A D

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 **HUGO ROBERTO HERRERA VARELA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 15482703 de URRAO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 40410-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 5 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

SCOTIABANK COLPATRIA

NIT 860.034.594-1

INFORMA:

Que nuestro cliente **PRODUCTORA QUIMICA COLOMBIANA PROCOL S.A** identificado bajo el número de NIT. **8300204830**, se encuentra vinculado a nuestra entidad a través del siguiente producto.

Tipo Cuenta	Cuenta Numero	Estado
Ahorros	7572062740	Activa

El presente certificado se expide en Bogotá, a los 30 días del mes de junio de 2025.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria y sin que ello signifique garantía ni responsabilidad de nuestra parte.

Dirigida a quien interese



Scotiabank Colpatria
Servicio al cliente



Línea de Atención

Bogotá: 7561616 - Cali: 4891616 - Medellín: 6041616 - Barranquilla: 3851616 - Ibagué: 2771616 - Pereira: 3401616
Cartagena: 6931616 - Neiva: 8631616 - Bucaramanga: 6971616 - Cúcuta: 5955195 - Santa Marta: 4365966 -
Villavicencio: 6836126 - Valledupar: 5898480 - Popayán: 8353735 - Resto del país: 018000 522222



www.scotiabankcolpatria.com

INFORME DE CONTRATISTA

Número del Contrato:	SAMC 005-2025		
Objeto del Contrato:	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y SUMINISTRO DE INSUMOS QUÍMICOS Y DE LIMPIEZA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS E INSTALACIONES DEL CENTRO ACUÁTICO MUNICIPAL A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA		
Contratista:	PRODUCTORA QUIMICA PROCOL SAS		
No. de Nit	830.020.483-0		
Fecha Inicio del Contrato	11/06/2025	Fecha de Terminación	31/12/2025
Fecha de elaboración del informe	12/12/2025	Periodo del Informe	05/09/2025 AL 12/12/2025

Valor Total del Contrato	\$398.580.000
Valor a Pagar en este periodo	\$195.357.768.48
Saldo por Pagar	\$ 0
Pago No.	2 de 2

RELACIÓN DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES.

Tipo de aporte	Planilla No.	Mes del aporte	Valor Pagado
Salud	7985403478	Septiembre 2025	\$368.000
Pensión			\$1.472.000
ARL			\$551.700

Tipo de aporte	Planilla No.	Mes del aporte	Valor Pagado
Salud	7986930773	Octubre 2025	\$368.000
Pensión			\$1.472.000
ARL			\$433.400

Tipo de aporte	Planilla No.	Mes del aporte	Valor Pagado
Salud	7990948199	Noviembre 2025	\$368.000
Pensión			\$1.472.000
ARL			\$433.400

Tipo de aporte	Planilla No.	Mes del aporte	Valor Pagado
Salud	7995185673	Diciembre 2025	\$368.000
Pensión			\$1.472.000
ARL			\$433.400

En cumplimiento de las obligaciones establecidas en el contrato No. SAMC 005-2025 me permito relacionar las actividades ejecutadas durante el periodo del 05 de septiembre al 11 de diciembre 2025, en mi condición de contratista conforme a lo siguiente:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDADES DESARROLLADAS Y EVIDENCIAS
1. Proveer todos los insumos físicos y químicos necesarios para la correcta operación y mantenimiento de la piscina según la descripción de la ficha técnica.	Remisiones donde se evidencia la entrega de los productos y fechas de la entrega.
2. Garantizar que todos los insumos suministrados cumplan con las normativas de calidad y seguridad Establecidas por la legislación local y nacional aplicable.	Entrega física de las certificaciones de calidad y hojas de seguridad junto con los despachos de los insumos entregados.
3. Realizar las entregas de los insumos y el mantenimiento preventivo de los equipos en las fechas acordadas por el supervisor asegurando que la cantidad y calidad de los productos Sean las estipuladas.	Informes del trabajo realizado con registro fotográfico.

4. Proporcionar capacitación al personal encargado del mantenimiento de la piscina sobre el correcto uso y manejo de los insumos suministrados, así como asesoría Técnica cuando sea necesario.	Capacitaciones realizadas de manera personalizada en acompañamiento de nuestro equipo de ingenieros.
5. Ofrecer un servicio de atención al cliente disponible para resolver consultas o problemas relacionados con los insumos suministrados.	Nuestros canales de comunicación siempre disponibles para resolver inquietudes, tanto vía telefónica como por nuestros canales oficiales Tel (601) 755 05 23 E-mail: procolec@gmail.com .
6. Proporcionar soporte técnico regular para abordar cualquier inconveniente que pueda surgir en el uso de los productos.	El equipo de ingenieros siempre estuvo disponible a resolver inquietudes y hacer el Debido acompañamiento de manera personal y telefónica, durante el periodo señalado desde el inicio del contrato hasta la fecha de corte de este informe.
7. Establecer un período de garantía con el supervisor para los insumos suministrados, y el mantenimiento preventivo de los equipos de la piscina en el cual se compromete a reemplazar cualquier producto defectuoso sin costo adicional.	Para los insumos químicos se estableció garantía de 8 días desde la entrega de producto la cual no cubre (mal almacenamiento o una mala disposición de estos, para los equipos la garantía se estipulo en 6 meses desde la fecha de la entrega que tiene vigencia solo para Defectos de fábrica).
8. Entregar informe una vez se realice el mantenimiento preventivo sobre el estado de los equipos y recomendaciones para su mejor uso.	Se entregaron informes con los hallazgos observados y las acciones tomadas así mismo para los análisis del agua se generaron recomendaciones.
9. Acatar las solicitudes del Instituto respecto de la prestación del servicio y atender los requerimientos que sean realizados por el supervisor del contrato.	Todas las solicitudes fueron atendidas sin ninguna novedad.
10. Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	

CONTRATISTA



MARIA STELLA MELO LOPEZ
C. C. No. 20.736.507 de Madrid
Representante Legal

Número del Contrato:	SAMC-005-2025		
Objeto del Contrato:	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y SUMINISTRO DE INSUMOS QUÍMICOS Y DE LIMPIEZA PARA EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS E INSTALACIONES DEL CENTRO ACUÁTICO MUNICIPAL A CARGO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA		
Contratista:	PROCOL S.A.S		
No. de cédula - NIT:	830020483-0		
Número de informe:	002	Fecha de presentación del informe:	12/12/2025
Fecha inicial periodo de cobro:	05/09/2025	Fecha final periodo de cobro:	12/12/2025

INFORME DE EJECUCIÓN DE OBLIGACIONES CONTRACTUALES	
Obligaciones específicas del contratista	Observaciones del Supervisor del contrato.
Proveer todos los insumos físicos y químicos necesarios para la correcta operación y mantenimiento de la piscina según la descripción de la ficha técnica.	Se verifica que el contratista realiza las entregas de insumos químicos necesarios para el correcto funcionamiento de las piscinas.
Garantizar que todos los insumos suministrados cumplan con las normativas de calidad y seguridad Establecidas por la legislación local y nacional aplicable.	Se verifica que el contratista hace entrega física de las certificaciones de calidad y hojas de seguridad junto con los despachos de los insumos entregados.
Realizar las entregas de los insumos y el mantenimiento preventivo de los equipos en las fechas acordadas por el supervisor asegurando que la cantidad y calidad de los productos Sean las estipuladas.	Se verifica que el contratista hace entrega de los Informes del trabajo realizado con registro fotográfico.
Proporcionar capacitación al personal encargado del mantenimiento de la piscina sobre el correcto uso y manejo de los insumos suministrados, así como asesoría Técnica cuando sea necesario.	Se verifica que le contratista brinda Capacitaciones al personal de mantenimiento de la entidad .
Ofrecer un servicio de atención al cliente disponible para resolver consultas o problemas relacionados con los insumos suministrados.	Se verifica que el contratista brinda el acompañamiento permanente para que el sistema funcione correctamente y de acuerdo a las necesidades de la entidad.
Proporcionar soporte técnico regular para abordar cualquier inconveniente que pueda surgir en el uso de los productos.	Se verifica que el contratista brinda a la asistencia y asesoría técnica para el correcto funcionamiento de las piscinas.
Establecer un período de garantía con el supervisor para los insumos suministrados, y el mantenimiento preventivo de los equipos de la piscina en el cual se compromete a reemplazar cualquier producto defectuoso sin costo adicional.	Para los insumos químicos se estableció garantía de 8 días desde la entrega de producto la cual no cubre (mal almacenamiento o una mala disposición de estos, para los equipos la garantía se estipulo en 6 meses desde la fecha de la entrega que tiene vigencia solo para Defectos de fábrica).
Entregar informe una vez se realice el mantenimiento preventivo sobre el estado de los equipos y recomendaciones para su mejor uso.	Se verifica que el contratista hace entrega de los informes con los hallazgos observados y las acciones tomadas así mismo para los análisis del agua se generaron recomendaciones.
Acatar las solicitudes del Instituto respecto de la prestación del servicio y atender los requerimientos que sean realizados por el supervisor del contrato.	Se verifica que el contratista cumple con los términos del contrato y la propuesta presentada .
Las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato.	No se generaron requerimientos

El suscrito supervisor, en cumplimiento de las obligaciones a su cargo, en desarrollo de las actividades de vigilancia y control sobre el contrato, presenta el siguiente informe, respecto de las actividades ejecutadas por el contratista:

OPORTUNIDAD		CALIDAD	
Oportuno	Pendientes	Idoneidad en el cumplimiento de las obligaciones	
SI ☒ NO ☐	SI ☐ NO ☒	SI ☒	NO ☐

De igual manera se procede a dejar a continuación constancia de la revisión del informe presentado por el contratista, así:

Fecha revisión informe del contratista:	29/12/2025
Porcentaje de avance:	100%

Asimismo, y dado el estado financiero del contrato que se plasma en el siguiente cuadro*:

VALOR INICIAL	\$ 398.580.000,00	
VALOR ADICIONADO	\$0.00	
VALOR ACTUAL CONTRATO	\$ 398.580.000,00	
VALOR A PAGAR	\$ 195.357.768,48	
PAGOS REALIZADOS		% EJECUCION
PAGO 1	\$ 203.219.017,96	51%
PAGO 2	\$ 195.357.768,48	49%
EJECUTADO	\$ 398.576.786,44	100%
POR EJECUTAR	\$ 3.213,56	0%

En virtud de lo anterior, aprueba el informe de actividades presentado por el contratista, que se adjunta al presente informe:
SI ☒x___ NO ☐___

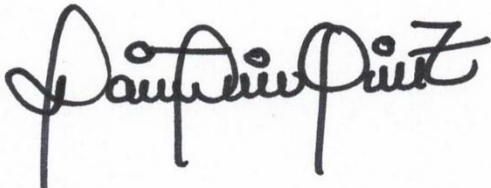
VERIFICACIÓN - PAGO APORTES SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de los aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión y ARL): SI ☒x___ NO ☐___

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes al ICBF: SI ☒x___ NO: ☐___ NO APLICA ☐___

El supervisor del contrato verificó el cumplimiento por parte del contratista de la obligación frente al pago de aportes a Cajas de Compensación Familiar: SI ☒x___ NO: ☐___ NO APLICA ☐___

Soporte de la verificación: Planilla ☒x___ Certificación expedida por ☒x___
Representante legal o revisor fiscal

APOYO A LA SUPERVISIÓN		SUPERVISOR	
FIRMA:		FIRMA:	
NOMBRE:	FAUSTO CARVAJAL SALAZAR	NOMBRE:	MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE
CARGO:	TECNICO – ALMACENISTA	CARGO:	SUBDIRECCIÓN ADMINSTRATIVA Y FINANCIERA