ANEXOS

CONTROL DE NÓMINA

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/11/2023 AL 30/11/2023

Código:	7172134	**Doc No:**	7.172.134	**C.Costo:**	
Empleado:	ACEVEDO VERGARA DANI RICARDO			**División:**	
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	7,200,000.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	7,200,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		288,000.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		288,000.00
5003	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30.00		72,000.00
5100	RETENCIÓN EN LA FUENTE	30.00		168,000.00
		Totales:	7,200,000.00	816,000.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		6,384,000.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/11/2023 AL 30/11/2023

Código:	79501023	**Doc No:**	79.501.023	**C.Costo:**	
Empleado:	PRECIADO SUAZA CARLOS ALFONSO			**División:**	
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	6,171,955.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	6,171,955.00	
4131	COMUNICACION	0.00	40,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		246,878.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		246,878.00
5003	FONDO DE SOLIDARIDAD PENSIONAL	30.00		61,720.00
5100	RETENCIÓN EN LA FUENTE	30.00		35,000.00
		Totales:	6,211,955.00	590,476.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		5,621,479.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/11/2023 AL 30/11/2023

Código:	1037324722	**Doc No:**	1.037.324.722	**C.Costo:**	
Empleado:	OCHOA JARAMILLO DANIEL FELIPE			**División:**	
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	4,385,238.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	4,385,238.00	
4130	PRIMA DE LOCALIZACION	0.00	190,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		175,410.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		175,410.00
		Totales:	4,575,238.00	350,820.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		4,224,418.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/11/2023 AL 30/11/2023

Código:	42771502	**Doc No:**	42.771.502	**C.Costo:**	
Empleado:	GALEANO CLAVIJO LEIDY LLANED			**División:**	
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	4,385,238.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	4,385,238.00	
4130	PRIMA DE LOCALIZACION	0.00	190,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		175,410.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		175,410.00
		Totales:	4,575,238.00	350,820.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		4,224,418.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/11/2023 AL 30/11/2023

Código:	98705328	**Doc No:**	98.705.328	**C.Costo:**	
Empleado:	PEREZ OSPINA JOSE GUILLERMO			**División:**	
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	4,385,238.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	4,385,238.00	
4130	PRIMA DE LOCALIZACION	0.00	190,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		175,410.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		175,410.00
		Totales:	4,575,238.00	350,820.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		4,224,418.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/11/2023 AL 30/11/2023

Código:	24717644	**Doc No:**	24.717.644	**C.Costo:**	
Empleado:	RODRIGUEZ ORTIZ NINI JOHANA			**División:**	
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	4,385,238.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	4,385,238.00	
4130	PRIMA DE LOCALIZACION	0.00	190,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		175,410.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		175,410.00
		Totales:	4,575,238.00	350,820.00
	Recibido	**NETO PAGADO:**		4,224,418.00

ECOVIAS S.A.S - PRINCIPAL

COMPROBANTE DE PAGO DE NÓMINA

NÓMINA MENSUAL DEL 01/11/2023 AL 30/11/2023

Código:	1036644487	**Doc No:**	1.036.644.487	**C.Costo:**	
Empleado:	QUICENO VASCO CINDY JOHANA			**División:**	
Cargo:				**Seccion:**	
Sueldo:	1,700,000.00	**Pago:**	MENSUAL	**Dependencia:**	

CÓD	CONCEPTO	CANTIDAD	DEVENGOS	DEDUCCIONES
0001	SALARIO BÁSICO	30.00	1,700,000.00	
0003	AUXILIO DE TRANSPORTE	30.00	140,606.00	
4130	PRIMA DE LOCALIZACION	0.00	40,000.00	
5001	APORTE PARA SALUD	30.00		68,000.00
5002	APORTE PARA PENSIÓN	30.00		68,000.00
		Totales:	1,880,606.00	136,000.00
Recibido		**NETO PAGADO:**		1,744,606.00

SEGURIDAD SOCIAL

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-7172134
NOMBRE EMPLEADO	DANI RICARDO ACEVEDO VERGARA
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28100286
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-10
PERIODO SALUD	2023-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	7.200.000	0,1600000	$ 1.152.000	$ 0	$ 0	$ 1.152.000	$ 36.000	$ 36.000	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	7.200.000	0,0400000	$ 288.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	7.200.000	0,0696000	$ 501.200	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	7.200.000	0,0400000	$ 288.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 1.224.000	$ 288.000	$ 501.200	$ 288.000	$ 2.301.200

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-79501023
NOMBRE EMPLEADO	CARLOS ALFONSO PRECIADO SUAZA
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28100286
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-10
PERIODO SALUD	2023-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	5.456.113	0,1600000	$ 873.000	$ 0	$ 0	$ 873.000	$ 27.300	$ 27.300	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	5.456.113	0,0400000	$ 218.300	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	5.456.113	0,0696000	$ 379.800	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	5.456.113	0,0400000	$ 218.300	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 927.600	$ 218.300	$ 379.800	$ 218.300	$ 1.744.000

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1037324722
NOMBRE EMPLEADO	DANIEL FELIPE OCHOA JARAMILLO
EPS	EPS SURA
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28100286
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-10
PERIODO SALUD	2023-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.876.625	0,1600000	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.876.625	0,0696000	$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 620.300	$ 155.100	$ 269.900	$ 155.100	$ 1.200.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-42771502
NOMBRE EMPLEADO	LEIDY LLANED GALEANO CLAVIJO
EPS	EPS SURA
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28100286
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-10
PERIODO SALUD	2023-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.876.625	0,1600000	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.876.625	0,0696000	$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 620.300	$ 155.100	$ 269.900	$ 155.100	$ 1.200.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-98705328
NOMBRE EMPLEADO	JOSE GUILLERMO PEREZ OSPINA
EPS	EPS SURA
AFP	COLFONDOS
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28100286
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-10
PERIODO SALUD	2023-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.876.625	0,1600000	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.876.625	0,0696000	$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 620.300	$ 155.100	$ 269.900	$ 155.100	$ 1.200.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-24717644
NOMBRE EMPLEADO	NINI JOHANA RODRIGUEZ ORTIZ
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28100286
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-10
PERIODO SALUD	2023-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	3.876.625	0,1600000	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 620.300	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	3.876.625	0,0696000	$ 269.900	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	3.876.625	0,0400000	$ 155.100	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 620.300	$ 155.100	$ 269.900	$ 155.100	$ 1.200.400

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1036644487
NOMBRE EMPLEADO	CINDY JOHANA QUICENO VASCO
EPS	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar de Antioquia COMFAMA
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28100286
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-10
PERIODO SALUD	2023-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	1711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.700.000	0,1600000	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.700.000	0,0400000	$ 68.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.700.000	0,0052200	$ 8.900	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.700.000	0,0400000	$ 68.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 272.000	$ 68.000	$ 8.900	$ 68.000	$ 416.900

PARAFISCALES

ECOVIAS S.A.S.
DESDE 1973 HACIENDO INGENIERIA DE CONSULTA

Carrera 45 N° 85-50
Teléfono: (605)357 6115
Barranquilla - Colombia
Correo: info@ecoviasas.com
NIT: 890.104.625-1

CERTIFICACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES

Para dar cumplimiento de lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, el suscrito Revisor Fiscal de ECOVIAS S.A.S., identificada con Nit: 890.104.625-1, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Barranquilla, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO certifico que la mencionada sociedad ha realizado los pagos de seguridad social y aportes parafiscales y se encuentra al día en los seis (6) meses anteriores a presente certificación.

Dada en Barranquilla, a los (01) días del mes de Diciembre de 2023.

OSIRIS MORENO FONTALVO
Revisor Fiscal
T.P. 66256-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.764.891
MORENO FONTALVO
APELLIDOS
OSIRIS ESTHER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1970
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

31-JUL-1992 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00159662-F-0032764891-20090620 0012701932A 1 3280029296



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

66256-T

OSIRIS ESTHER
MORENO FONTALVO
C.C. 32764891
RESOLUCION INSCRIPCION 54 FECHA 10/06/99
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente

00074549



FIRMA DEL TITULAR 023363

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

32764891

22

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

1 9 8 F 4 E F E 1 0 E 0 6 D 6 E

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 **OSIRIS ESTHER MORENO FONTALVO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32764891 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 66256-T Sl 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 9 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

CERTIFICADO DEL REVISOR FISCAL PARA RECONOCIMIENTO DE AUXILIOS CON ANEXOS

ECOVIAS S.A.S.
DESDE 1975 HACIENDO INGENIERÍA DE CONSULTA

Carrera 45 Nº 85-50
Teléfono (605)357 6115
Barranquilla - Colombia
Correo: info@ecoviasas.com
NIT 890104.625-1

CERTIFICACION DE PAGOS CUENTAS DE COBRO

La empresa **ECOVÍAS S.A.S.** identificada con NIT 890.104.625-1, ha cancelado en su totalidad los diferentes servicios relacionados con el CONTRATO DE INTERVENTORIA: No. 4600096200 DE 2022 cuyo OBJETO: INTERVENTORIA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN LA VEREDA LA FLORIDA, SAN ANTONIO DE PRADO", los cuales se detallan a continuación:

- Cuenta de cobro de ECOVÍAS S.A.S. por valor de $ 350.000 por concepto de "*Servicio públicos (auxilio)*" para el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre del 2023.

- Cuenta de cobro de ECOVÍAS S.A.S. por valor de $ 600.000 por concepto de "*Otro Auxilio gastos de oficina central*" para el periodo comprendido entre el 1 y el 30 noviembre del 2023.

- Cuenta de cobro de ECOVÍAS S.A.S. por valor de $ 5.500.000 por concepto de "*Otro Auxilio de vehículo*" para el periodo comprendido entre el 1 y 30 de noviembre del 2023.

- Cuenta de cobro de ECOVÍAS S.A.S. por valor de $ 600.000 por concepto de "*Auxilio para gastos de papelería, fotocopias y otros*" para el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre del 2023.

- Cuenta de cobro de ECOVÍAS S.A.S. por valor de $ 2.100.000 por concepto de 6 unidades de "*Computadores licenciados, incluye impresora y conexión a internet (auxilio)*" para el periodo comprendido entre el 1 y el 30 de noviembre del 2023.

Se expide en Medellín, el día 1 de Diciembre de 2023.

OSIRIS ESTHER MORENO FONTALVO
Revisor Fiscal – TP: 66256-T
ECOVÍAS S.A.S.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 32.764.891
MORENO FONTALVO
APELLIDOS
OSIRIS ESTHER
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

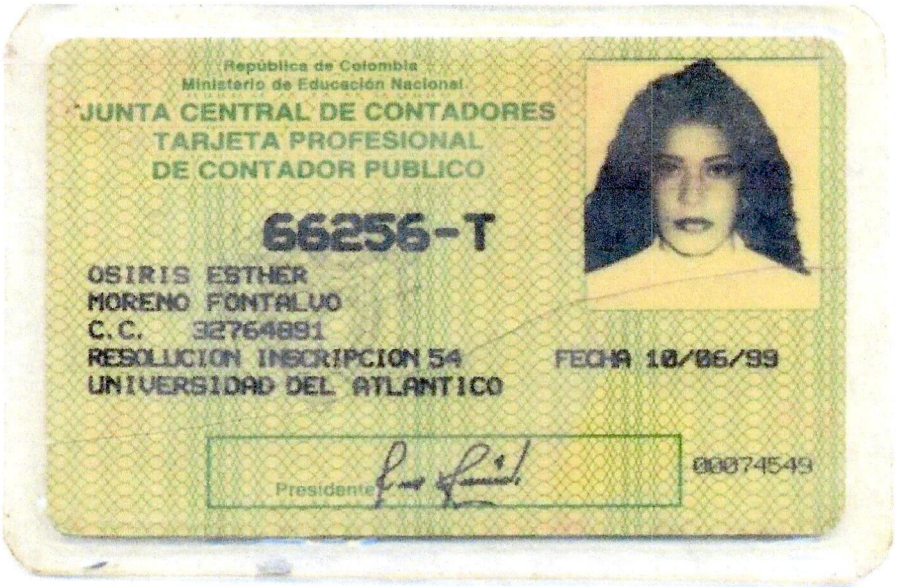
FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1970
BARRANQUILLA
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

31-JUL-1992 BARRANQUILLA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0300150-00159662-F-0032764891-20090620 0012701932A 1 3280029296



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

66256-T

OSIRIS ESTHER
MORENO FONTALVO
C.C. 32764891
RESOLUCION INSCRIPCION 54 FECHA 10/06/99
UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

Presidente

00074549



FIRMA DEL TITULAR

023363

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

32764891

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

198F4EFE10E06D6E

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 **OSIRIS ESTHER MORENO FONTALVO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 32764891 de BARRANQUILLA (ATLANTICO) Y Tarjeta Profesional No 66256-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 9 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

SERVICIO PÚBLICOS (AUXILIO)

ECOVIAS S.A.S.
DESDE 1973 HACIENDO INGENIERIA DE CONSULTA

Carrera 45 N° 85-50
Teléfono: (605)357 6115
Barranquilla - Colombia
Correo: info@ecoviasas.com
NIT: 890.104.625-1

29

Medellín, 30 de noviembre de 2023

CUENTA DE COBRO

DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLÍN – SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS.

NIT: 890.905.211-1

DEBE A

ECOVIAS S.A.S NIT:890.104.625-1

La suma de **TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($350.000)** por concepto de "*servicios públicos (auxilio)*", correspondiente al periodo del 1 al 30 de noviembre de 2023, objeto del contrato N°4600096200: INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO, EN LA VERDA LA FLORIDA SAN ANTONIO DE PRADO.

Valor mensual: $350.000

VALOR TOTAL: **$ 350.000**

SON: TRECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Cordialmente,

LUIGGI ALBERTO PUGLIESE MERCADO
REPRESENTANTE LEGAL

OTRO AUXILIO GASTOS DE OFICINA CENTRAL

ECOVIAS S.A.S.
DESDE 1973 HACIENDO INGENIERIA DE CONSULTA

Carrera 45 N° 85-50
Teléfono: (605)357 6115
Barranquilla - Colombia
Correo: info@ecoviasas.com
NIT: 890.104.625-1

31

Medellín, 30 de noviembre de 2023

CUENTA DE COBRO

DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLÍN – SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS.

NIT: 890.905.211-1

DEBE A

ECOVIAS S.A.S NIT:890.104.625-1

La suma de **SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($600.000)** por concepto de "*Otro auxilio gastos de oficina central*", correspondiente al periodo del 1 al 30 de noviembre de 2023, objeto del contrato N°4600096200: INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO, EN LA VERDA LA FLORIDA SAN ANTONIO DE PRADO.

Valor mensual: $600.000

VALOR TOTAL: **$ 600.000**

SON: SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Cordialmente,

LUIGGI ALBERTO PUGLIESE MERCADO
REPRESENTANTE LEGAL

OTRO AUXILIO VEHICULO

ECOVIAS S.A.S.
DESDE 1973 HACIENDO INGENIERÍA DE CONSULTA

Carrera 45 N° 85-50
Teléfono: (605)357 6115
Barranquilla - Colombia
Correo: info@ecoviasas.com
NIT: 890.104.625-1

Medellín, 30 de noviembre de 2023

CUENTA DE COBRO

DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLÍN – SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS.

NIT: 890.905.211-1

DEBE A

ECOVIAS S.A.S NIT:890.104.625-1

La suma de **CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($5.500.000)** por concepto de "*Otro auxilio de vehículo*", correspondiente al periodo del 1 al 30 de noviembre de 2023, objeto del contrato N°4600096200: INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO, EN LA VERDA LA FLORIDA SAN ANTONIO DE PRADO.

Valor mensual: $5.500.000

VALOR TOTAL: **$ 5.500.000**

SON: CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Cordialmente,

LUIGGI ALBERTO PUGLIESE MERCADO
REPRESENTANTE LEGAL

Medellín, 30 de noviembre de 2023

Cuenta de Cobro

ECOVIAS S.A.S

NIT: 890.104.625-1

Debe a:

Carlos Alfonso Preciado Suaza

CC: 79.501.023

La suma de: $5.500.000 (Cinco millones quinientos mil pesos m/cte.)

Por concepto de:

- Alquiler vehículo JEEP RENEGADE Modelo 2020, placas FQU537 correspondiente al periodo del 1 al 30 de noviembre del 2023, para servicio del contrato 4600096200 DE 2022 "INTERVENTORIA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO EN LA VEREDA LA FLORIDA, SAN ANTONIO DE PRADO"

Atentamente,

CAPS/23

Carlos Alfonso Preciado Suaza
CC 79.501.023 de Bogotá

V.o.B.o
30/11/2023.

35

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10016918672

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
FQU537	JEEP	RENEGADE	2019

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
1.747	NEGRO CARBON	PARTICULAR

CLASE DE VEHICULO	TIPO CARROCERIA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD KG/PSJ
CAMIONETA	WAGON	GASOLINA	5

NUMERO DE MOTOR
******

REG: N

VIN: 98861145BKK188044

NUMERO DE SERIE
******

REG: N

NUMERO DE CHASIS: 98861145BKK188044

REG: N

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S): PRECIADO SUAZA CARLOS ALFONSO

IDENTIFICACION: C.C. 79501023

RESTRICCION MOVILIDAD

BLINDAJE: ******

POTENCIA HP: 128

DECLARACION DE IMPORTACION	NE	FECHA IMPORT	PUERTAS
192018000076453	I	24/07/2018	5

LIMITACION A LA PROPIEDAD

PRENDA - BANCOLOMBIA S.A.

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO	FECHA VENCIMIENTO
26/09/2018	26/09/2018	******

ORGANISMO DE TRANSITO

STRIA DE TTOYTTE MEDELLIN

LT02005066484

ASOPAGOS s.a.

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ECOVIAS SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-890104625
SUCURSAL	1
FECHA PAGO	2023-11-02
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-3725929
NOMBRE EMPLEADO	JOSE ALFONSO RODRIGUEZ RODRIGUEZ
EPS	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar COMFAMILIAR ATLANTICO
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	28100286
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2023-10
PERIODO SALUD	2023-11
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
ACTIVIDAD ECONÓMICA	5711001
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

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

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	1.350.000	0,1600000	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 216.000	$ 0	$ 0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	1.350.000	0,0400000	$ 54.000	$ 0	0	$ 0	0	$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	1.350.000	0,0696000	$ 94.000	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot.Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	1.350.000	0,0400000	$ 54.000	0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0	0,0000000	$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
$ 216.000	$ 54.000	$ 94.000	$ 54.000	$ 418.000

36

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

ASEGURADORA

seguros mundial®
tu compañía siempre

FECHA DE EXPEDICIÓN AÑO	MES	DÍA	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL AÑO	MES	DÍA
2023	10	10	2023	10	15	2024	10	14

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
86650212 - 608097721	FQU537	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	1747	2019

PASAJEROS	MARCA		CARROCERÍA
5	JEEP		WAGON
	LÍNEA VEHÍCULO	RENEGADE	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON
988611458KK188044	988611458KK188044	988611458KK188044	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CARLOS PRECIADO SUAZA	3117139465	CC	79501023	MEDELLIN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	86650212	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
22	$ 572.300	$ 297.500	$ 2.100

TOTAL A PAGAR

$ 871.900

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VÍCTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VÍCTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	



¿SABIAS QUE CON NUESTRO SEGURO TER-CERO PUEDES COMPLEMENTAR LA PROTECCIÓN QUE TE DA EL SOAT?

Seguro Ter-cero



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.
Consulta más información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

•Con el fin de evitar duplicidad de amparos, si en la expedición del seguro obligatorio la aseguradora evidencia que actualmente existe una póliza vigente cargada en el RUNT, la vigencia de la póliza que se está expidiendo se modificará de tal forma que inicie vigencia a partir del vencimiento de la póliza que ya se encuentra registrada en el RUNT.

Habeas data

Seguros Mundial es el responsable del tratamiento de sus Datos Personales, los cuales son recolectados para la prestación de los servicios inherentes a la suscripción del contrato de seguro y para las finalidades dispuestas en la Política de Tratamiento de Datos Personales; la cual puede ser consultada en www.segurosmundial.com.co/legal. Dentro de la Política encontrará los derechos que le asisten como titular de sus datos y las maneras que tiene para ejercerlos Recuerde que no está en obligación de otorgar sus datos personales sensibles, o los relacionados a niños, niñas y adolescentes.

Topes de cobertura gastos médicos

[1] Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2] Para las demás tarifas no citadas en

Digitally signed by COMPANIA MUNDIAL DE SEGUROS SA
Date: 2023.10.10 09:56:23 -05:00

Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 3725929

NOMBRE
JOSE ALFONSO RODRIGUEZ RODRIGUEZ

FECHA DE NACIMIENTO
22-10-1984

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
15-01-2016

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST TTO ATLANTICO/SABANAGRANDE



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS.	15-01-2026	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS	15-01-2019	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

AUXILIO PARA GASTOS DE PAPELERÍA, FOTOCOPIAS Y OTROS

ECOVIAS S.A.S.
DESDE 1973 HACIENDO INGENIERÍA DE CONSULTA

Carrera 45 N° 85-50
Teléfono: (605)357 6115
Barranquilla - Colombia
Correo: info@ecoviasas.com
NIT: 890.104.625-1

Medellín, 30 de noviembre de 2023

CUENTA DE COBRO

DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLÍN – SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS.

NIT: 890.905.211-1

DEBE A

ECOVIAS S.A.S NIT:890.104.625-1

La suma de **SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($600.000)** por concepto de "*Auxilio para gastos de papelería, fotocopias y otros*", correspondiente al periodo del 1 al 30 de noviembre de 2023, objeto del contrato N°4600096200: INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO, EN LA VERDA LA FLORIDA SAN ANTONIO DE PRADO.

Valor mensual: $600.000

VALOR TOTAL: **$ 600.000**

SON: SEISCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Cordialmente,

LUIGGI ALBERTO PUGLIESE MERCADO
REPRESENTANTE LEGAL

COMPUTADORES LICENCIADOS, INCLUYE IMPRESORA Y CONEXIÓN A INTERNET (AUXILIO)

ECOVIAS S.A.S.
DESDE 1973 HACIENDO INGENIERÍA DE CONSULTA

Carrera 45 N° 85-50
Teléfono: (605)357 6115
Barranquilla - Colombia
Correo: info@ecoviasas.com
NIT: 890.104.625-1

Medellín, 30 de noviembre de 2023

CUENTA DE COBRO

DISTRITO ESPECIAL DE CIENCIA, TECNOLOGIA E INNOVACION DE MEDELLÍN – SECRETARIA DE SUMINISTROS Y SERVICIOS.

NIT: 890.905.211-1

DEBE A

ECOVIAS S.A.S NIT:890.104.625-1

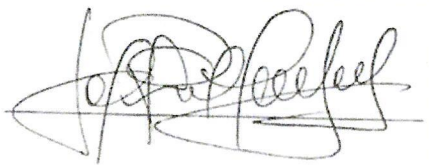
La suma de **DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($2.100.000)** por concepto de 6 unidades de "*Computadores licenciados, incluye impresora y conexión a internet (auxilio)",* correspondiente al periodo del 1 al 30 de noviembre de 2023, objeto del contrato N°4600096200: INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO, EN LA VERDA LA FLORIDA SAN ANTONIO DE PRADO.

Valor mensual: $2.100.000

VALOR TOTAL: **$ 2.100.000**

SON: DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE

Cordialmente,



LUIGGI ALBERTO PUGLIESE MERCADO
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICADO BANCARIO

DAVIVIENDA

44

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BARRANQUILLA, ATLANTICO, 01/12/2023

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **ECOVIAS SAS** con NIT **890.104.625-1** posee en el Banco Davivienda:

CUENTA CORRIENTE

Número 027969991101

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

RUT

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14890599430

(415)7707212489984(8020) 000001489059943 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 0 1 0 4 6 2 5	1	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
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
ECOVIAS S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
ECOVIAS S.A.S.	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal
CR 45 85 50 BRR LA CAMPIÑA

42. Correo electrónico coordinadorcontable@ecoviasas.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 8 5 3 7 7 6	3 5 7 6 1 1 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	1 9 9 2 0 7 0 1	7 7 3 0	2 0 1 2 1 1 1 5	7 7 1 0			1

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	8	9	1 0	1 4	4 2	4 8	5 2	5 5																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
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
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código 2 3									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		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 61. Fecha 2023 - 01 - 24 / 09 : 15: 42

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PUGLIESE MERCADO LUIGGI ALBERTO
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 29-03-2023 02:50:03PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO