ALCALDÍA DE ACACÍAS
DEPARTAMENTO DEL META

ITTA ACACIAS
INSTITUTO DE TRANSITO Y TRANSPORTE

INFORME Y CERTIFICACIÓN DE SUPERVISIÓN No. 1 DEL CONTRATO No. 081 DE 2026.

DATOS GENERALES DEL CONTRATO	
CONTRATISTA:	EIDA ZUA (EDS EL ALCARAVAN DE ORIENTE)
NIT/ C.C.:	**41.698.241-3**
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE PARA LA OPERACIÓN DE VEHICULOS INSTITUCIONALES ASIGNADOS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE GESTION, CONTROL Y SEGURIDAD VIAL DEL MUNICIPIO DE ACACIAS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$35.000.000
ADICION:	$0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO CON ADICIÓN:	$35.000.000
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE LA RESPECTIVA VIGENCIA FISCAL Y/O HASTA EL AGOTAMIENTO TOTAL DEL PRESUPUESTO OFICIAL ASIGNADO, LO QUE OCURRA PRIMERO
PRORROGA:	N/A
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO CON PRORROGA:	N/A
FECHA DE FIRMA DEL CONTRATO:	06/03/2026
FECHA ACTA DE INICIO:	11/03/2026
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	31/12/2026
FECHA DE TERMINACIÓN REAL:	N/A
SUPERVISOR	EDER OSWALDO PERILLA CUBILLOS
PERIODO EJECUTADO:	Del 11/03/2026 al 11/04/2026

Teniendo en cuenta que se me designó como SUPERVISOR del contrato No 081 de 2026, me permito presentar el informe del desarrollo del objeto contractual:

1. VERIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

Que el contratista presentó informe de actividades del periodo Desde 11/03/2026 al 11/04/2026

Que en desarrollo de mis funciones y potestades como supervisor del contrato N° 081 de 2026, se adelantó un proceso de verificación y constatación de la ejecución de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual y fueron soportadas por el contratista.

2. **CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES RELATIVAS A LA SEGURIDAD SOCIAL:** Que el supervisor realizó la verificación de los pagos de seguridad social realizados por el contratista sobre un ingreso base de cotización del 40% del valor de sus honorarios pactados en el contrato, para personas jurídicas mediante certificación conforme al Art 50 de la Ley 789 de 2002.

No. Pago	Valor pago mensual	Valor IBC 40%	Número de planilla	Mes o periodo pagado	Vr. Pagado
Pago No. 1	$6.207.200	22.244.442	6005408271 6010077699	Enero- Febrero Febrero-Marzo	6.472.500 6.207.200

3. **ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO:** El siguiente es el balance financiero de ejecución del contrato:

CONCEPTO	VALOR	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
PAGO No1	$2.264.179	6.47%
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$32.735.821	93.53.%
SALDO A FAVOR DE LA ENTIDAD	$0	0.%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$35.000.000	100%

4. **CONCLUSIÓN:** La supervisión certifica que el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones adquiridas en el contrato; por lo que es procedente realizar el pago correspondiente al período No1 relacionado en el ítem **1. VERIFICACION DE ACTIVIDADES**. por valor de **DOS MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL CIENTO SETENTA Y NUEVE PESOS $2.264.179**
5. **ANEXOS**
   a) Informe de actividades del periodo relacionado en el presente informe
   b) Planilla de Pago de seguridad social, pensión y riesgos laborales correspondientes al periodo relacionado en el presente informe
   c) Factura electrónica

EDER OSWALDO PERILLA CUBILLOS
TECNICO OPERATIVO
SUPERVISOR CONTRATO No 081 de 2026

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41698241
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EIDA ZUA DE PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:		ACACIAS DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	KM 2 VIA VILLAVICENCIO	TELÉFONO:	6692956
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EDS ALCARAVAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**6010077699**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		131441136

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.292.200
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 342.100
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.121.400
		SUBTOTAL:	12	**$ 3.755.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 295.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 159.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 254.800
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 85.500
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 144.500
		SUBTOTAL:	12	**$ 939.600**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	12	$ 939.500
		SUBTOTAL:	12	**$ 939.500**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	12	$ 572.400
		SUBTOTAL:	12	**$ 572.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.202.700**
VALOR MORA:	**$ 4.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.207.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41698241
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EIDA ZUA DE PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ACACIAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	KM 2 VIA VILLAVICENCIO	TELÉFONO:	6692956
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EDS ALCARAVAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6010077699	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	marzo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:		1				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			131441136

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.120.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.400	$ 0	$ 2.120.000	$ 1.400	$ 2.121.400
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 341.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 300	$ 0	$ 341.800	$ 300	$ 342.100
230201	230201- PROTECCION	4	$ 1.291.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 900	$ 0	$ 1.291.300	$ 900	$ 1.292.200
SUBTOTALES:										$ 3.753.100	$ 2.600	$ 3.755.700

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 159.200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 159.200	$ 200	$ 0	$ 159.400
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 85.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 85.400	$ 100	$ 0	$ 85.500
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 144.400	$ 0	$ 100	$ 0	$ 144.400	$ 100	$ 0	$ 144.500
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 254.600	$ 0	$ 200	$ 0	$ 254.600	$ 200	$ 0	$ 254.800
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 295.200	$ 0	$ 200	$ 0	$ 295.200	$ 200	$ 0	$ 295.400
SUBTOTALES:													$ 938.800	$ 800	$ 0	$ 939.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	12		$ 0	$ 0		$ 0	$ 572.000	$ 572.000	$ 400	$ 0	$ 572.400
SUBTOTALES:									$ 572.000	$ 400	$ 0	$ 572.400

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF34	CCF34-COFREM META	12	$ 938.800	$ 700	$ 939.500
SUBTOTALES:			$ 938.800	$ 700	$ 939.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1006777662	REYES CAMACHO LAURA CAMILA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
2	CC 1007248270	TIQUE KENIA KILEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
3	CC 1013597606	VELASQUEZ BUSTOS LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
4	CC 1096183736	RIOS CANO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
5	CC 1117484578	OSORIO SUAREZ MONICA YULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
6	CC 1120561440	GALEANO CORDOBA MARIA PAULA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
7	CC 1121844418	GIRALDO DAZA LUIS EXNEYDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								
8	CC 1122117808	CAMACHO BALDION AMANDA CATHERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	
9	CC 1122128554	CADAVID GARCIA DIANA YISETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
2	230301-PORVENIR	30	$ 2.132.928	$ 341.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.300
3	231001-COLFONDOS	30	$ 2.136.122	$ 341.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 341.800
4	230201-PROTECCION	30	$ 2.093.153	$ 335.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 335.000
5	230301-PORVENIR	30	$ 1.855.966	$ 297.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 297.000
6	230201-PROTECCION	30	$ 2.118.609	$ 339.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 339.000
7	230301-PORVENIR	30	$ 1.778.768	$ 284.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 284.700
8	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200
9	230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200

SALUD

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
1	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
2	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.132.928	$ 85.400	$ 0	$ 85.400
3	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.136.122	$ 85.500	$ 0	$ 85.500
4	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.093.153	$ 83.800	$ 0	$ 83.800
5	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.855.966	$ 74.300	$ 0	$ 74.300
6	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.118.609	$ 84.800	$ 0	$ 84.800
7	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.778.768	$ 71.200	$ 0	$ 71.200
8	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100
9	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100

ARP

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700
2	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.132.928		$ 52.000
3	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.136.122		$ 52.100
4	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.093.153		$ 51.000
5	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.855.966		$ 45.300
6	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.118.609		$ 51.700
7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.778.768		$ 43.400
8	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700
9	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700

PARAFISCALES

Nº	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.750.905	CCF34-COFREM META	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 2.132.928	CCF34-COFREM META	$ 85.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 2.136.122	CCF34-COFREM META	$ 85.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	30	$ 2.093.153	CCF34-COFREM META	$ 83.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	30	$ 1.855.966	CCF34-COFREM META	$ 74.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	30	$ 2.118.609	CCF34-COFREM META	$ 84.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	30	$ 1.778.768	CCF34-COFREM META	$ 71.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	30	$ 1.750.905	CCF34-COFREM META	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	30	$ 1.750.905	CCF34-COFREM META	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41698241
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EIDA ZUA DE PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ACACIAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	KM 2 VIA VILLAVICENCIO	TELÉFONO:	6692956
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EDS ALCARAVAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**6005408271**		TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2026	SALUD:	AÑO:	2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		49045996

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002297390	230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.526.800
8002279406	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 343.800
8002248088	230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.103.100
		SUBTOTAL:	**13**	**$ 3.973.700**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8002514406	EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4	$ 297.400
9001562642	EPS041	NUEVA EPS CM	2	$ 156.400
8001309074	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3	$ 260.700
9001562642	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2	$ 139.100
9002983729	EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2	$ 140.600
		SUBTOTAL:	**13**	**$ 994.200**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8920001463	CCF34	CCF34-COFREM META	13	$ 994.200
		SUBTOTAL:	**13**	**$ 994.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
8600025032	14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	13	$ 510.400
		SUBTOTAL:	**13**	**$ 510.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 6.472.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 6.472.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41698241
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EIDA ZUA DE PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ACACIAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	KM 2 VIA VILLAVICENCIO	TELÉFONO:	6692956
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EDS ALCARAVAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6005408271	TIPO DE PLANILLA:	E-E
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGAD
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 343.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 343.800	$ 0	
230201	230201- PROTECCION	5	$ 1.526.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.526.800	$ 0	
230301	230301-PORVENIR	7	$ 2.103.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.103.100	$ 0	
SUBTOTALES:										$ 3.973.700	$ 0	

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAG
EPS005	EPS005-SANITAS S.A	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 297.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 297.400	$ 0	$ 0	
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 139.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 139.100	$ 0	$ 0	
EPSC34	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 140.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 140.600	$ 0	$ 0	
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 260.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 260.700	$ 0	$ 0	
EPS041	NUEVA EPS CM	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 156.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 156.400	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:													$ 994.200	$ 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 PAG
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	13		$ 0	$ 0		$ 0	$ 510.400	$ 510.400	$ 0	$ 0	
SUBTOTALES:									$ 510.400	$ 0	$ 0	

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGAD
CCF34	CCF34-COFREM META	13	$ 994.200	$ 0	
SUBTOTALES:			$ 994.200	$ 0	

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD									ARP						CCF		SENA	ICBF	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	T
1	CC 1006777862	REYES CAMACHO LAURA CAMILA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF34-COFREM META	$ 70.100	$ 0	$ 0	
2	CC 1007248270	TIQUE KENIA KILEY	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.220.470	$ 355.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 355.300	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.220.470	$ 88.900	$ 0	$ 88.900	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.220.470		$ 54.100	30	$ 2.220.470	CCF34-COFREM META	$ 88.900	$ 0	$ 0	
3	CC 1013597606	VELASQUEZ BUSTOS LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												12-15					231001-COLFONDOS	4	$ 233.454	$ 37.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 37.400	EPS002-SALUD TOTAL	4	$ 233.454	$ 9.400	$ 0	$ 9.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	4	$ 233.454		$ 0	4	$ 233.454	CCF34-COFREM META	$ 9.400	$ 0	$ 0	
4	CC 1013597606	VELASQUEZ BUSTOS LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												09-10					231001-COLFONDOS	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF34-COFREM META	$ 4.700	$ 0	$ 0	
5	CC 1013597606	VELASQUEZ BUSTOS LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI												16-17					231001-COLFONDOS	2	$ 116.727	$ 18.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 18.700	EPS002-SALUD TOTAL	2	$ 116.727	$ 4.700	$ 0	$ 4.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	2	$ 116.727		$ 0	2	$ 116.727	CCF34-COFREM META	$ 4.700	$ 0	$ 0	
6	CC 1013597606	VELASQUEZ BUSTOS LEIDY CAROLINA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								231001-COLFONDOS	22	$ 1.681.130	$ 269.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 269.000	EPS002-SALUD TOTAL	22	$ 1.681.130	$ 67.300	$ 0	$ 67.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	22	$ 1.681.130		$ 41.000	22	$ 1.681.130	CCF34-COFREM META	$ 67.300	$ 0	$ 0	
7	CC 1096183736	RIOS CANO PAULA ANDREA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.175.110	$ 348.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 348.100	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 2.175.110	$ 87.100	$ 0	$ 87.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.175.110		$ 53.000	30	$ 2.175.110	CCF34-COFREM META	$ 87.100	$ 0	$ 0	
8	CC 1117484578	OSORIO SUAREZ MONICA YULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI							01-30	01-30									230301-PORVENIR	16	$ 944.962	$ 151.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 151.200	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	16	$ 944.962	$ 37.800	$ 0	$ 37.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	16	$ 944.962		$ 23.100	16	$ 944.962	CCF34-COFREM META	$ 37.800	$ 0	$ 0	
9	CC 1117484578	OSORIO SUAREZ MONICA YULIETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-14				230301-PORVENIR	14	$ 817.089	$ 130.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 130.800	EPSC34-CAPITAL SALUD EPSS	14	$ 817.089	$ 32.700	$ 0	$ 32.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	14	$ 817.089		$ 0	14	$ 817.089	CCF34-COFREM META	$ 32.700	$ 0	$ 0	

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

CACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41698241
ZÓN SOCIAL:			EIDA ZUA DE PARRA
CIPIO:	ACACIAS	DEPARTAMENTO:	META
	KM 2 VIA VILLAVICENCIO	TELÉFONO:	6692956
NTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
A:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
ESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EDS ALCARAVAN
EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		6005408271	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2026/02/09	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		49045996

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																							PENSIÓN								SALUD							ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
GALEANO CORDOBA MARIA PAULA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.155.226	$ 344.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.900	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.155.226	$ 86.300	$ 0	$ 86.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.155.226		$ 52.600	30	$ 2.155.226	CCF34-COFREM META	$ 86.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
GIRALDO DAZA LUIS EXNEYDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	10	$ 583.635	$ 93.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 93.400	EPS005-SANITAS S.A	10	$ 583.635	$ 23.400	$ 0	$ 23.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	10	$ 583.635		$ 14.300	10	$ 583.635	CCF34-COFREM META	$ 23.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
GIRALDO DAZA LUIS EXNEYDER	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-20					230301-PORVENIR	20	$ 1.167.270	$ 186.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.800	EPS005-SANITAS S.A	20	$ 1.167.270	$ 46.700	$ 0	$ 46.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	20	$ 1.167.270		$ 0	20	$ 1.167.270	CCF34-COFREM META	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CAMACHO BALDION AMANDA CATHERINE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF34-COFREM META	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CADAVID GARCIA DIANA YISETH	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.750.905	$ 280.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280.200	EPS005-SANITAS S.A	30	$ 1.750.905	$ 70.100	$ 0	$ 70.100	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.750.905		$ 42.700	30	$ 1.750.905	CCF34-COFREM META	$ 70.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
TEJEIRO AYALA DIANA PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30									230201-PROTECCION	30	$ 2.206.137	$ 353.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 353.000	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.206.137	$ 88.300	$ 0	$ 88.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.206.137		$ 53.800	30	$ 2.206.137	CCF34-COFREM META	$ 88.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
LOZANO GUERRA ANDREA PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI													01-25					230301-PORVENIR	25	$ 1.459.088	$ 233.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 233.500	NUEVA EPS CM	25	$ 1.459.088	$ 58.400	$ 0	$ 58.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	25	$ 1.459.088	1749001	$ 0	25	$ 1.459.088	CCF34-COFREM META	$ 58.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
LOZANO GUERRA ANDREA PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									26-30									230301-PORVENIR	5	$ 308.536	$ 49.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 49.400	NUEVA EPS CM	5	$ 308.536	$ 12.400	$ 0	$ 12.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	5	$ 308.536		$ 7.600	5	$ 308.536	CCF34-COFREM META	$ 12.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
CAMACHO BALDION YURI ASTRID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30									230301-PORVENIR	30	$ 2.139.286	$ 342.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 342.300	NUEVA EPS CM	30	$ 2.139.286	$ 85.600	$ 0	$ 85.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.139.286		$ 52.200	30	$ 2.139.286	CCF34-COFREM META	$ 85.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
MORENO ALVAREZ MADELEYNE	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI		16							01-16									230201-PROTECCION	16	$ 1.253.370	$ 200.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 200.600	EPS037-NUEVA EPS	16	$ 1.253.370	$ 50.200	$ 0	$ 50.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	16	$ 1.253.370		$ 30.600	16	$ 1.253.370	CCF34-COFREM META	$ 50.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 6.472.500

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	41698241
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EIDA ZUA DE PARRA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ACACIAS	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	KM 2 VIA VILLAVICENCIO	TELÉFONO:	6692956
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de combustible para automot
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	001 - EDS ALCARAVAN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6010077699	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			1		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/03/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	131441136

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																									PENSIÓN									SALUD								ARP				CCF					
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
10	CC 1122135248	TEJEIRO AYALA DIANA PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								230201-PROTECCION	30	$ 2.106.677	$ 337.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 337.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.106.677	$ 84.300	$ 0	$ 84.300	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.106.677		$ 51.400	30	$ 2.106.677	CCF34-COFREM META	$ 84.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 1122139731	LOZANO GUERRA ANDREA PAOLA	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 1.909.413	$ 305.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 305.600	NUEVA EPS CM	30	$ 1.909.413	$ 76.400	$ 0	$ 76.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 1.909.413	1749001	$ 46.600	30	$ 1.909.413	CCF34-COFREM META	$ 76.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 30946185	CAMACHO BALDION YURI ASTRID	DEPEND		$ 1.750.905	FIJO			SI									01-30								230301-PORVENIR	30	$ 2.068.459	$ 331.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 331.000	NUEVA EPS CM	30	$ 2.068.459	$ 82.800	$ 0	$ 82.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	30	$ 2.068.459		$ 50.400	30	$ 2.068.459	CCF34-COFREM META	$ 82.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 6.207.200

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada