CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5111

NEIVA 25-Sept. 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR INUAME S.A.S.

VEHICULO Subgerencia PLACA No. OWI606

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:
C.C. 55153613

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5112

NEIVA 1 octubre 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR INUAME

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEU 365

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	60.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	60.000

ISLERO:

RECIBÍ:
C.C. 55.153.613

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5113

NEIVA 1 octubre 2015 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR INVAME S.A.S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. OZN 127

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	60.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	60.000

ISLERO:

RECIBI:
C.C. 55-153.648

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5114

NEIVA 1, octubre 2015 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR INVAME S.A.S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. OZN 370

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBI:
C.C. 55-153.648

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5115

NEIVA 14 octubre 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S

VEHICULO Gerencia PLACA No. OWI 619

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	105.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	105.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55.[illegible]36.[illegible]03

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5116

NEIVA 16 octubre 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEU 371

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55.[illegible]6[illegible]3

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5117

NEIVA 18 octubre 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEV 369

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:
C.C. 55153693

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5118

NEIVA 21 octubre 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEV 369

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:
C.C. 55153693

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5119

NEIVA 21 octubre 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A-S

VEHICULO Camioneta PLACA No. OWI 620

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	60.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	60.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55[illegible]36[illegible]3

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5120

NEIVA 6 Noviembre 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A-S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEN 365

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55[illegible]36[illegible]3

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5121

NEIVA 9 NOV. 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. OJZ 638

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	60.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	60.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55-153-683

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5122

NEIVA 20 NOV. 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S

VEHICULO Ambulancia PLACA No. OJZ 637

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	60.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	60.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55-153-683

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5123

NEIVA 20. NOV. 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invamer S.A.S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEV 365

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55153.6[illegible]

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5124

NEIVA 2 DIC. 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invamer S.A.S.

VEHICULO Gerencia PLACA No. OWI 619

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55-05536[illegible]

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

RECIBO DE PAGO No. 5125

NEIVA 2 Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A-S

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEV 365

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	60.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	60.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55[illegible]536[illegible]3

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

RECIBO DE PAGO No. 5126

NEIVA 2 Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A-S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. OJZ 637

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	60.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	60.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55[illegible]153.643

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5129

NEIVA 9 Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEV 371

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55.953.683

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5130

NEIVA 10 Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S

VEHICULO Ambulancia PLACA No. OSZ 638

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55.953.683

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

RECIBO DE PAGO No. 5131

NEIVA 13. Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR INUAME S.A.S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEU 365

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55153.683

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

RECIBO DE PAGO No. 5132

NEIVA 16. Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR INUAME S.A.S

VEHICULO Subgerencia PLACA No. OWI 606

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55153.683

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5133

NEIVA 18 Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEV 370

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:
C.C. 55.053.648

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5134

NEIVA 22 Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEV 370

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	105.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	105.000

ISLERO:

RECIBÍ:
C.C. 55.053.648

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

RECIBO DE PAGO No. 5135

NEIVA 24 Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEV 371

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	105.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	105.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55133.613

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

RECIBO DE PAGO No. 5136

NEIVA 24 Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR Invame S.A.S

VEHICULO Ambulancia PLACA No. GEV 369

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBÍ:

C.C. 55133613

CARMEN EMILIA OSPINA
Salud, bienestar y dignidad

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CARMEN EMILIA OSPINA
NIT. 813.005.265-7

RECIBO DE PAGO No. 5137

NEIVA 26 Dic 2025 C.C. No. 901178782-4

SEÑOR INUAMC S.A.S.

VEHICULO Ambulancia PLACA No. BEV 365

CANT.	DETALLE DEL ARTÍCULO	VALOR
	GASOLINA CORRIENTE	
	GASOLINA EXTRA	
	A.C.P.M.	
	ACEITE MOTOR	
	ENGRASE	
1	LAVADO	130.000
	DESPINCHE	
	TOTAL $	130.000

ISLERO:

RECIBI:

C.C.

Neiva, 7 de Abril de 2026

Doctora
SONIA YANETH CUELLAR CALDERON
SUPERVISORA

Supervisor - Contrato de Mantenimiento N°0082 del **2025**

REF: INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES.

CRISTIAN CAMILO GONZALEZ HERRERA, mayor de edad y domiciliado en esta ciudad, identificado con cédula de ciudadanía No. **1.075.292.265** expedida en Neiva, representante legal del establecimiento de comercio INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA, MAQUINARIA Y VEHICULOS S.A.S, con matrícula mercantil No 312613.

INFORME DE EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES

Objeto contractual: **CONTRATAR EL SERVICIO DE LAVADO DE VEHICULOS DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA Y LOS VEHICULOS QUE CORRESPONDAN A LOS CONVENIOS SUSCRITOS POR LA ENTIDAD.**

Periodo ejecutado: 30 de enero al 28 de diciembre de 2025.

ACTIVIDADES REALIZADAS:

No.	Actividades del contratista	Actividades realizadas	Evidencia aprobada
1	Suministrar el servicio del lavado de los vehículos de propiedad de la E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA y aquellos que corresponden a los convenios suscritos por la entidad previo autorización del supervisor del contrato.	Durante el mes de enero a diciembre Se realizó el lavado general de los vehículos autorizados, garantizando condiciones óptimas de limpieza externa e interna.	Se anexa evidencia con órdenes de trabajo adjuntas.

2	Cumplir con los procedimientos recomendados por el Ministerio de Salud y Protección Social frente a la descontaminación, limpieza y desinfección de los Vehículos de Propiedad de la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA.	Se ejecutaron procesos de limpieza, desinfección y descontaminación, conforme a los lineamientos establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.	Certificados o lineamientos aplicados del Ministerio de Salud
3	Deberán asegurarse de que los procedimientos de limpieza y desinfección ambiental se sigan de manera consistente y correcta, incluyendo la ventilación adecuada cuando se usan productos químicos.	Se aplicaron protocolos de desinfección ambiental, asegurando el uso adecuado de productos químicos y ventilación en cada procedimiento.	Evidencia de condiciones del área de trabajo.
4	Realizar la debida custodia de los elementos, artículos y/o bienes que se encuentren dentro de los vehículos al momento de realizar el servicio de lavado.	Se garantizó la custodia de los elementos y pertenencias encontrados al interior de los vehículos durante la prestación del servicio.	Registro de novedades (si aplica)
5	Responder civilmente por los daños ocasionados a los vehículos y/o elementos accesorios que hacen parte del mismo, así como las pérdidas, hurtos y cualquier situación atípica ocasionada dentro del Establecimiento de Comercio donde se suministre el servicio.	Durante la ejecución del contrato, el contratista garantizó la adecuada manipulación y cuidado de los vehículos y sus componentes, implementando medidas de control y supervisión durante la prestación del servicio de lavado	Informes de incidentes o novedades, Actas de reporte en caso de daños, Comunicaciones formales con el supervisor, si se requieren.
6	Presentar informe mensual de ejecución del contrato al Supervisor, indicando registro de suministros efectuados, tipo de servicio, valor ejecutado y facturadas causadas en el mes.	Durante el periodo reportado, el contratista elaboró y presentó oportunamente el informe mensual de ejecución del contrato al supervisor designado, en cumplimiento de las obligaciones contractuales.	Informe mensual
7	Entregar los originales de las facturas del suministro de Lavado de Vehículos anexos a	La entidad cumplió con la entrega de facturación del suministro de lavados durante los tiempos establecidos	Cumplimiento de requisitos legales de facturación

	contrato con el Supervisor del contrato asignado por el contratante.	supervisor del contrato, coordinando la ejecución de los servicios programados.	suministrados por el supervisor

Observación: Se anexa informe, cotizaciones, ordenes de trabajo indicando los lavados realizados a cada vehículo.

VALOR DE PERIODO EJECUTADO: OCHO MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA MIL PESOS MCTE. ($8.990.000)

Atentamente,

Contratista
C.C. 1.075.292.265
Cargo: Representante Legal

NO APLICA
Apoyo a la supervisión
C.C.
Cargo:

SONIA YANETH CUELLAR CALDERON
Supervisor(a)

TIPO DE INFORME:	Parcial: X	Final:	No.: 01		Fecha: 7/04/2026	
PERIODO DE INFORME:	DEL 30 ENERO DE 2025 AL 29 DE DICIEMBRE DE 2025					
CONTRATO:	DE: MANTENIMIENTO		Nº	82	AÑO:	2025
CONTRATANTE:	**ESE CARMEN EMILIA OSPNA**				**NIT.**	**813.005.265-7**
CONTRATISTA:	NOMBRE O RAZON SOCIAL:	**INVAME S.A.S.**			NIT O CC:	**901.178.782-4**
	DIRECCIÓN Y CIUDAD:	CARRERA 1D No. 15-64			TEL:	**3332670029**
	REPRESENTANTE LEGAL:	CRISTIAN CAMILO GONZALEZ HERRERA			CC:	**1.075.292.265**
OBJETO:	CONTRATAR EL SERVICIO DE LAVADO DE VEHICULOS DE LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA Y LOS VEHICULOS QUE CORRESPONDANA LOS CONVENIOS SUSCRITOS POR LA ENTIDAD.					
FECHA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	Enero, 29 de 2025.					
1. BALANCE JURÍDICO ADMINISTRATIVO						
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000)					
VALOR ADICIONAL: (OTRO SI)	Nº 1	Valor:		Fecha:		
VALOR TOTAL (Acumulado)	NUEVE MILLONES DE PESOS MCTE. ($9.000.000)					
PLAZO INICIAL:	**EL TERMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO SERA POR SEIS (06) MESES, PREVIA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO.**					
PLAZO ADICIONAL:	Nº 1	Tiempo: 4 meses		Fecha:29/11/2025		
PLAZO ADICIONAL:	Nº 2	Tiempo: 1 mes		Fecha:29/12/2025		
PLAZO TOTAL (Acumulado)	EL TERMINO DE DURACIÓN DEL CONTRATO SERA DE TRES (3) MESES, A PARTIR DE LA LEGALIZACION DEL CONTRATO Y SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO CON EL SUPERVISOR DEL MISMO. MAS OTROSI 1 DE CUATRO (04) MESES Y OTROSI 2 DE UN (1) MES HASTA EL 28 DE DICIEMBRE DE 2025.					
FECHA DE INICIO:	**30/01/2025**					
FECHA DE SUSPENSIÓN Y REINICIO:	Nº 1	**Término**		**Fecha (dd/mm/aa)**		
		Suspensión:		(Escribir aquí Día / Mes / Año)		
		Reinicio:		(Escribir aquí Día / Mes / Año)		
FECHA DE TERMINACIÓN:	29/12/2025					
GARANTIAS:						
PÓLIZAS	**Nº**	**FECHA DE APROBACION**	**TIPO DE AMPARO**		**VALOR ASEGURADO**	

	61-46-10103 1522	30/01/2025	**Cumplimiento**		**1.800.000**
	VIGENCIA	**INICIO**	29/01/2025	**FINAL**	29/01/2026
	61-46-10103-1522	29/01/2025	**calidad**	**2.700.000**	
	VIGENCIA	**INICIO**	29/01/2025	**FINAL**	29/07/2026

SISTEMA INTEGRAL DE SEGURIDAD SOCIAL:

Que el contratista acreditó el cumplimiento del pago de aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, correspondiente al mes de marzo de 2026 así:

PLANILLA Nº	**Seguridad Social SGSSS**			**Parafiscales**				
		Salud	ARL	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MIN EDU
PERIODO PAGADO					**$**	**$**	**$**	**$**
				Anexa Certificado de pago de aportes SGSSS y parafiscales.			**Si __X___**	**No____**

2. BALANCE FINANCIERO

INF. PRESUPUESTAL	**CDP**	**RP**	**Recurso y/o Fuente**	**Nombre del Recurso y/o Fuente**
CONTRATO INICIAL	**088**	**119**	**01**	**RECURSOS PROPIOS**
ADICIONAL N°__				

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO Y AUTORIZACION DE PAGO (CCYAP)		**FECHA (Día/Mes/Ano)**	**VALOR**	**AMORT. ANTICIPO**	**VR. NETO**
N°.	**CONCEPTO**				
1	Anticipo Cto. Principal		$	$	$
2	Anticipo Adicional No .01		$	$	$
3	Parcial		$	$	$
4	Parcial		$	$	$
5	Parcial		$	$	$
6	Final	11/03/2026	$8.990.009,70	$	$8.990.009,70
TOTALES				**$**	**$8.990.009,70**

DESCRIPCIÒN DE PAGOS	**FECHA (Día/Mes/Ano)**	**VALOR**	**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO %**
Valor Inicial del Contrato	29/01/2025	$9.000.000,00	100%
Valor Adicional N°1		$	
Valor Final Contratado	29/01/2025	$9.000.000,00	100%
Valor Ejecutado (CCYAP)		$8.990.009,70	99,9%
Saldo Por Ejecutar (a favor ESE CEO)		$ 9.990,30	0.01%

3. COMPONENTE TÉCNICO

En virtud del objeto contratado y revisado el informe mensual del período del 30 **de Enero al 29 de Diciembre de 2025,** el contratista CRISTIAN CAMILO GONZALEZ HERRERA representante legal de la firma INVAME S.A.S. Desarrolló las actividades que se derivan del Contrato de Mantenimiento N°. 82 de 2025 del cual soy Supervisor, me permito presentar el siguiente informe:

N°.	OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	OBSERVACION	SOPORTE Y/O EVIDENCIA
1	Suministrar el servicio de lavado de los vehículos de propiedad de la ESE Carmen Emilia Ospina y aquellos que correspondan a los convenios suscritos por la entidad, previa autorización del supervisor del contrato.	El contratista presto el servicio de lavado de los vehículos de propiedad de la ESE CARMEN EMILIA OSPINA.	Se anexa la cuenta con los respectivos soportes, como son los recibos correspondientes.
2	Cumplir con los procedimientos recomendados por el Ministerio de salud y protección social frente a la descontaminación, limpieza y desinfección de los vehículos de propiedad de la ESE Carmen Emilia Ospina.	Los conductores de los vehículos de propiedad de la ese Carmen Emilia Ospina, estuvieron atentos en el momento de cada procedimiento según recibos entregados por esta supervisión.	Hacen parte de la cuenta
3	Deberan asegurarse de que los procedimientos de limpieza y desinfección ambiental se sigan de manera consistentes y correcta incluyendo la ventilación adecuada cuando se usen productos químicos.	El contratista cumplió en el sitio de prestación del servicio sin ninguna regularidad	No aplica
4	Realizar debida custodia de los elementos artículos o bienes que se encuentren dentro de los vehículos al momento del servicio de lavado.	No se presentaron pedidas durante el desarrollo del contrato	No aplica
5	Responder civilmente por los daños ocasionados a los vehículos y/o elementos accesorios que hacen parte del mismo, así como las perdidas, hurtos o cualquier situación atípica ocasionada dentro del establecimiento de comercio donde se suministre el servicio.	No se presentaron pedidas durante el desarrollo del contrato	No aplica
6	Presentar informe mensual de ejecución del contrato al supervisor indicando registro de suministro efectuados, tipo de servicio, valor ejecutado y facturas causadas.	Se presento un único informe	Parte integral de esta cuenta

7	Entregar los originales de las facturas del suministro del lavado de vehículos anexos a los informes de ejecución.	El contratista cumplió con una entrega unica	**Se evidencia en los registros presentados hacen parte integral de la cuenta.**
8	Coordinar la ejecución del contrato con el supervisor del contrato asignado por el contratante.	Se realizó la coordinación sin ningún inconveniente.	No aplica
9	Demás actividades inherentes a la naturaleza del contrato.	No se presentaron actividades adicionales.	**No aplica**

Por las razones anteriormente expuestas y al verificar el cumplimiento de las obligaciones, se avala el pago correspondiente por el periodo del 30/01/2025 al 29/12/2025 por valor de ocho millones novecientos noventa mil nueve pesos setenta con setenta centavos mcte. ($8.990.009,70).

Firma:

Nombre: SONIA YANETH CUELLAR CALDERON
Supervisor

NO APLICA

Nombre:
Apoyo a la supervisión – Líder de Area

INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA, MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
NIT. 901.178.782-4

DE CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DEL ARTICULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002

El suscrito **CRISTIAN CAMILO GONZALEZ HERRERA** y **JONAIDA QUINTERO CHICO,** obrando en calidad de representante legal y contador de la sociedad **IINMAVE S.A.S con NIT.901.178.782 - 4** , bajo la gravedad de juramento manifiesto, que la empresa ha cumplido durante los seis (06) meses anteriores a la fecha de presentación de la presente propuesta con los pagos al sistema de seguridad social en salud, pensiones y riesgos profesionales y con los aportes parafiscales correspondientes a todos sus empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a PAZ Y SALVO con las Empresas promotoras de salud – EPS-, los Fondos de Pensiones, las Administradoras de Riesgos Laborales- ARL- , las Cajas de Compensación Familiar, el Instituto Colombiano de BIENESTAR Familiar - ICBF – y el Servicio Nacional de Aprendizaje -SENA-.

Dada en Neiva a los (24) días del mes de Abril de 2026.

CRISTIAN CAMILO GONZALEZ
C.C.1.075.292.265 de Neiva
REPRESENTANTE LEGAL

JONAIDA QUINTERO CHICO
C.C.36.067.838 de Neiva
T.P.104-543-T
Contador Publico

CARRERA 1 # 15 -65 AV CIRCUNVALAR
TELEFONOS: 3138149413- 3332670029
iinmavesas@gmail.com
NEIVA- HUILA

INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA, MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
NIT. 901.178.782-4

CRISTIAN CAMILO GONZALEZ HERRERA
C.C. 1.075.292.265 de Neiva
REPRESENTANTE LEGAL

CARRERA 1 # 15 -65 AV CIRCUNVALAR
TELEFONOS: 3133149413- 3332670029
Inmavesas@gmail.com
NEIVA- HUILA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9C18AFB8057BD2BA

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 **JONAIDA QUINTERO CHICO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 36067838 de NEIVA (HUILA) Y Tarjeta Profesional No 104543-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ***********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Febrero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra M Barrios
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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 36.067.838
QUINTERO CHICO
APELLIDOS
JONAIDA
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-SEP-1979
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S RH
F SEXO
03-SEP-1997 NEIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

NUIP DE DERECHO



A-1900100-00210124 F 0035cb7838-20100122 0020197059A 1 6670605053

Jonaida Quintero Chico
Contador Publico USCO
T.P 104543-T

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
104543-T



JONAIDA
QUINTERO CHICO
C.C.36067838
RESOLUCION INSCRIPCION 189 FECHA 2004/09/16
UNIVERSIDAD SURCOLOMBIANA

PRESIDENTE
MIGUEL TIQUE PEÑA 114098

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR 24371

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.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901178782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA ,MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS	
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 1 D 15 65 AV CIRCUNVALAR	TELÉFONO:	8634454
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6002282593	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	18		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2062036237

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,600	$ 0	$ 227,800	$ 2,600	$ 230,400
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 2,600	$ 230,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 2,000	$ 0	$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34,700	$ 34,700	$ 400	$ 0	$ 35,100
SUBTOTALES:									$ 34,700	$ 400	$ 0	$ 35,100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 8,600	$ 100	$ 8,700
SUBTOTALES:			$ 8,600	$ 100	$ 8,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
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	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	CCF ADMN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1075272628	PEREZ MEDINA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1,423,500	452144	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 8,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 454.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901178782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA ,MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 1 D 15 65 AV CIRCUNVALAR	TELÉFONO:	8634454
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6002282593	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Abril	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Abril AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			18		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2062086237

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,600	$ 0	$ 227,800	$ 2,600	$ 230,400
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 2,600	$ 230,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 2,000	$ 0	$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34,700	$ 34,700	$ 400	$ 0	$ 35,100
SUBTOTALES:									$ 34,700	$ 400	$ 0	$ 35,100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 8,600	$ 100	$ 8,700
SUBTOTALES:			$ 8,600	$ 100	$ 8,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																									PENSIÓN							SALUD						ARP												
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1075272628	PEREZ MEDINA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1,423,500	452144	$ 34,700	30	$ 1,423,500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 8,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 454.200

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901178782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA ,MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 1 D 15 65 AV CIRCUNVALAR	TELÉFONO:	8634454
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6002282593			TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Mayo	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Mayo	AÑO 2025
DIAS DE MORA:	18						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/06/06			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2062886237		

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,600	$ 0	$ 227,800	$ 2,600	$ 230,400
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 2,600	$ 230,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 2,000	$ 0	$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34,700	$ 34,700	$ 400	$ 0	$ 35,100
SUBTOTALES:									$ 34,700	$ 400	$ 0	$ 35,100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 8,600	$ 100	$ 8,700
SUBTOTALES:			$ 8,600	$ 100	$ 8,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
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	PENSIÓN							SALUD						ARP					CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		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		TOTAL APORTE	
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																									
1	CC 1075272628	PEREZ MEDINA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1,423,500	452144	$ 34,700	30	$ 1,423,500	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 8,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 454.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901178782
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA ,MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 1 D 15 65 AV CIRCUNVALAR	TELÉFONO:	8634454
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6002282593	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Junio AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			18		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/07/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2062986237

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2,600	$ 0	$ 227,800	$ 2,600	$ 230,400
SUBTOTALES:										$ 227,800	$ 2,600	$ 230,400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No, COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 2,000	$ 0	$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000
SUBTOTALES:													$ 178,000	$ 2,000	$ 0	$ 180,000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34,700	$ 34,700	$ 400	$ 0	$ 35,100
SUBTOTALES:									$ 34,700	$ 400	$ 0	$ 35,100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 8,600	$ 100	$ 8,700
SUBTOTALES:			$ 8,600	$ 100	$ 8,700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES						
																										PENSIÓN						SALUD						ARP											
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	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1075272628	PEREZ MEDINA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,423,500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1,423,500	452144	$ 34,700	30	$ 1,423,500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 8,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 454.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901178782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA ,MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 1 D 15 65 AV CIRCUNVALAR	TELÉFONO:	8634454
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6002282593			TIPO DE PLANILLA:			Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Julio	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Julio	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			18				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/08/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2062986237

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 227.800	$ 2.600	$ 230.400
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 2.600	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 178.000	$ 2.000	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 2.000	$ 0	$ 180.000

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 400	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 400	$ 0	$ 35.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 8.600	$ 100	$ 8.700
SUBTOTALES:			$ 8.600	$ 100	$ 8.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DELCOTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN							SALUD						ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1075272628	PEREZ MEDINA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.423.500	452144	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 454.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901178782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA ,MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA
DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 1 D 15 65 AV CIRCUNVALAR
TELÉFONO:	8634454
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6002282593
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES Agosto AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	18
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/06
TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES Agosto AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2062986237

TOTAL APORTES A PENSIÓN

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 227.800	$ 2.600	$ 230.400
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 2.600	$ 230.400

TOTAL APORTES A SALUD

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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 178.000	$ 2.000	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 2.000	$ 0	$ 180.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 400	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 400	$ 0	$ 35.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 8.600	$ 100	$ 8.700
SUBTOTALES:			$ 8.600	$ 100	$ 8.700

LIQUIDACIÓN 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 1075272628	PEREZ MEDINA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	

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	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1,423,500	452144	$ 34,700

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1,423,500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 8,600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 454.200

Planilla Pagada

2026/03/04 3:25 PM USUARIO: SOI CC1075272152

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901178782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA ,MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 1 D 15 65 AV CIRCUNVALAR	TELÉFONO:	8634454
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGOAPORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7992477924		TIPO DE PLANILLA:		Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025	
DÍAS DE MORA:	16				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/11/06		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		190630717 2

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.300	$ 0	$ 227.800	$ 2.300	$ 230.100
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.300**	**$ 230.100**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA 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
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 1.800	$ 0	$ 178.000	$ 1.800	$ 0	$ 179.800
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 1.800**	**$ 0**	**$ 179.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 400	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 35.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 8.600	$ 100	$ 8.700
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 100**	**$ 8.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES								
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACION	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	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1075272526	PEREZ MEDINA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																		230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.423.500	452144	$ 34.700	30	$ 1.423.500	SCCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 453.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pagos Seguridad Social — Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901178782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA ,MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA
DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 1 D 15 65 AV CIRCUNVALAR
TELÉFONO:	8634454
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE
CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7904030900
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	43
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/08
TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2025
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2062980475

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 6.200	$ 0	$ 227.800	$ 6.200	$ 234.000
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 6.200	$ 234.000

TOTAL APORTES A SALUD

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	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 4.800	$ 0	$ 178.000	$ 4.800	$ 0	$ 182.800
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 4.800	$ 0	$ 182.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

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	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 31.700	$ 31.700	$ 1.000	$ 0	$ 35.700
SUBTOTALES:									$ 34.700	$ 1.000	$ 0	$ 35.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 8.600	$ 300	$ 8.900
SUBTOTALES:			$ 8.600	$ 300	$ 8.900

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	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 1075272028	PEREZ MEDINA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.423.500	452144	$ 34.700

PARAFISCALES

DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.423.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 461.400

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	901178782
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			INGENIERIA PARA LA INDUSTRIA ,MAQUINARIA Y VEHICULOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	NEIVA	DEPARTAMENTO:	HUILA
DIRECCIÓN:	CR 1 D 15 65 AV CIRCUNVALAR	TELÉFONO:	8634454
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Alquiler y arrendamiento de otros tipos de maquin
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGOAPORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6002282593	TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	18		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/01/06	NUMERO AUTORIZACIÓN:	2062986237

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
230201	230201- PROTECCION	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.600	$ 0	$ 227.800	$ 2.600	$ 230.400
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 2.600**	**$ 230.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACION	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 2.000	$ 0	$ 178.000	$ 2.000	$ 0	$ 180.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 180.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 400	$ 0	$ 35.100
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 35.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF32	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	1	$ 8.600	$ 100	$ 8.700
SUBTOTALES:			**$ 8.600**	**$ 100**	**$ 8.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP																		
Nº	IDENTIFICACION	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	ICE	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1075272528	PEREZ MEDINA ADRIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A	30	$ 1.423.500	452144	$ 34.700	30	$ 1.423.500	CCF32-COMFAMILIAR DEL HUILA	$ 8.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 454.200

Planilla Pagada