

PERIODO DEL INFORME	FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME
28 de ABRIL al 05 de MAYO de 2026	11 MAYO de 2026

1. INFORMACIÓN GENERAL

NÚMERO DE CONTRATO	No. MC-N° 021-2026	FECHA DE CONTRATO	27/04/2026
OBJETO	"SUMINISTRO DE BIENES, SERVICIOS Y ELEMENTOS PARA LA CONMEMORACION DEL MES DE LA NIÑEZ, COLOMBIA UN TERRITORIO PARA JUGAR, EN EL MARCO DE LA POLITICA PUBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA DEL MUNICIPIO DE COVARACHIA, BOYACA." EN EJECUCION DE PROGRAMAS DEL PLAN DE DESARROLLO MEJOR ES POSIBLE 2024/2027.	PLAZO DE EJECUCIÓN	OCHO (08) DÍAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.
		FECHA DE INICIO	28/04/2026
		FECHA DE FINALIZACIÓN	05/05/2026
		VALOR DEL CONTRATO	VEINTICUATRO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA MIL PESOS (\$24.430.000) M/CTE
		POLIZAS	No. 39-46-101020471

CONTRATISTA	
I.P.C.A. S.A.S RL. VIVIANA DEL PILAR VEGA CAMACHO	
C.C. O NIT:	901468676-6

SUPERVISOR	
GUILLERMO GARCIA SALAZAR	
CARGO	SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

2. PRESUPUESTO

ITEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VR. UNITARIO	VR. PARCIAL
1. ORGANIZACIÓN Y LOGISTICA					

NIT: 901468676-6

Email: i.p.c.a_s.a.s@outlook.com Teléfono: 3204178519 Covarachía Boyacá

1.1	PERSONAL LOGISTICO PARA REALIZAR ACTIVIDADES LUDICAS, ARTISTICAS, RECREATIVAS, DEPORTIVAS, ENTREGA DE DETALLE, REFRIGERIOS Y ANIMACION EN MARCO DE LA CELEBRACION EN HONOR A LOS NIÑOS DEL MUNICIPIO; ACTIVIDADES QUE PERMITAN LA INTEGRACION DE TODOS LOS NIÑOS EN ESTE IMPORTANTE EVENTO (INCLUYE MONTAJE Y RETIRO DE LOS DIFERENTES ELEMENTOS REQUERIDOS EN ESTA ACTIVIDAD), LA TEMATICA DE ESTAS ACTIVIDADES DEBE SER PREVIAMENTE SOCIALIZADA CON LA ADMINISTRACION MUNICIPAL. GRUPO DE LOGISTICA QUE DEBE ESTAR CONFORMADO COMO MINIMO POR DOS PERSONAS QUE DEBEN PRESTAR EL SERVICIO REQUERIDO EN LOS EVENTOS A REALIZAR EN LAS DIFERENTES ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS DEL MUNICIPIO.	EVENTO	15	\$ 120.000	\$ 1.800.000
1.2	TRANSPORTE A LAS DIFERENTES SEDES EDUCATIVAS CON TODOS LOS ELEMENTOS NECESARIOS PARA CADA ACTIVIDAD	EVENTO	13	\$ 110.000	\$ 1.430.000
SUBTOTAL					\$ 3.230.000
2. SUMINISTRO DE DETALLES, REFIFERIOS, HIDRATACION Y CONFITERIA.					
2.1	SUMINISTRO DE COBIJAS INFANTILES EN TELA POLIESTER. COBIJA CON ESTAMPADOS. DIMENSIÓN DEL PRODUCTO: 195 X 215 CM APROX, COMPOSICIÓN: 100% POLIESTER, ANTI ALERGICAS SIN PELUSA NO INFLAMABLES DEBIDAMENTE EMPACADAS EN PAPEL CELOFAN O BOLSA DECORATIVA. EL DETALLE DEBE SER ENTRGADO EN CADA UNA DE LA SEDES EDCUTIVAS RURALES O PUNTOS ACORDADOS.	UNIDAD	400	\$ 39.000	\$ 15.600.000

NIT: 901468676-6

Email: i.p.c.a_s.a.s@outlook.com Teléfono: 3204178519 Covarachía Boyacá

2.2	SUMINISTRO DE REFRIGERIO COMPUESTO POR: BEBIDA DE JUGO, PRESENTACION TETRA PAK DE 188ML Y PONQUE RAMO (CHOCORRAMO) DE 65g / DEBIDAMENTE EMPACADOS.	UNIDAD	400	\$ 6.500	\$ 2.600.000
2.3	BOLSA DE DULCE COMPUESTA S POR (PAQUETE DE GOMITAS DE 70g DE DIFERENTES FIGURAS, COLORES Y SABORES, UN MASMELO CHOCMELO POR 28g Y UNA NUCITA DE 14g DEBIDAMENTE EMPACADOS.	UNIDAD	400	\$ 7.500	\$ 3.000.000
SUBTOTAL					\$ 21.200.000
VALOR TOTAL					\$ 24.430.000

3. POLIZAS

NO. 39-46-101020471 SEGUROS DEL ESTADO S.A.

CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	DESDE 27/04/2026	HASTA 10/11/2026	\$2.443.000,00
CALIDAD DEL SERVICIO	DESDE 27/04/2026	HASTA 10/11/2026	\$2.443.000,00

4. INFORME DE ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ACTIVIDAD	FECHA
“SUMINISTRO DE BIENES, SERVICIOS Y ELEMENTOS PARA LA CONMEMORACION DEL MES DE LA NIÑEZ, COLOMBIA UN TERRITORIO PARA JUGAR, EN EL MARCO DE LA POLITICA PÚBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA DEL MUNICIPIO DE COVARACHÍA, BOYACÁ”. EN EJECUCION DE PROGRAMAS DEL PLAN DE DESARROLLO MEJOR ES POSIBLE 2024/2027.	28 de ABRIL al 05 de MAYO de 2026

I.P.C.A. S.A.S. cumplió satisfactoriamente con el objeto del Contrato MC-No. 021-2026, entregando la totalidad de los bienes y servicios para la conmemoración del Mes de la Niñez. Las actividades se ejecutaron según lo acordado, cumpliendo con los requisitos técnicos y apoyando efectivamente la Política Pública de Infancia y Adolescencia del municipio, por lo cual se da por terminada la ejecución al 100%.

NIT: 901468676-6

Email: i.p.c.a_s.a.s@outlook.com Teléfono: 3204178519 Covarachía Boyacá

1. ORGANIZACIÓN Y LOGISTICA



NIT: 901468676-6

Email: i.p.c.a_s.a.s@outlook.com Teléfono: 3204178519 Covarachía Boyacá



NIT: 901468676-6

Email: i.p.c.a_s.a.s@outlook.com Teléfono: 3204178519 Covarachía Boyacá

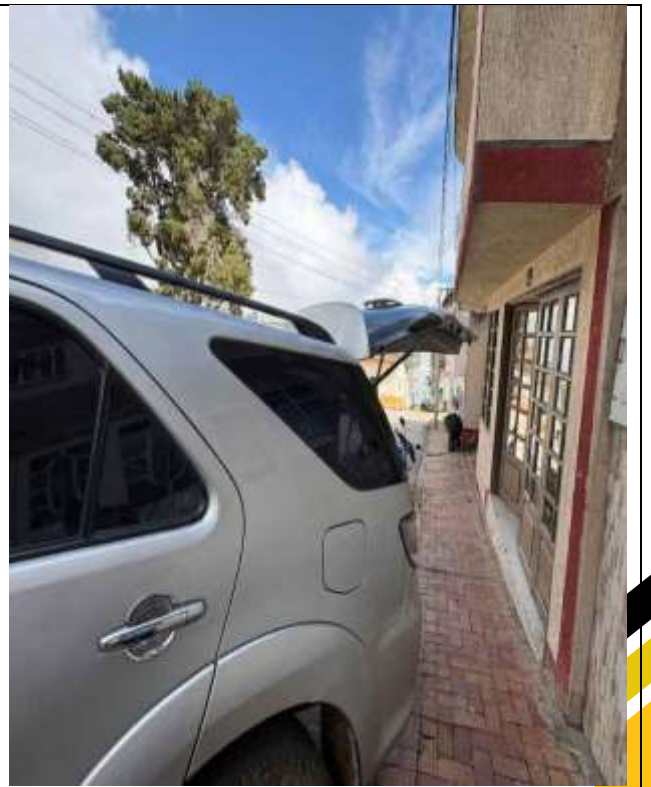




NIT: 901468676-6

Email: i.p.c.a_s.a.s@outlook.com Teléfono: 3204178519 Covarachía Boyacá





2. SUMINISTRO DE DETALLES, REFIFERIOS, HIDRATACION Y CONFITERIA.







NIT: 901468676-6

Email: i.p.c.a._s.a.s@outlook.com Teléfono: 3204178519 Covarachía Boyacá













NIT: 901468676-6


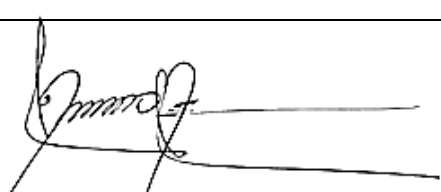
Email: i.p.c.a_s.a.s@outlook.com Teléfono: 3204178519 Covarachía Boyacá



NIT: 901468676-6

Email: i.p.c.a_s.a.s@outlook.com Teléfono: 3204178519 Covarachía Boyacá



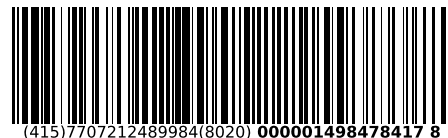
1. FIRMAS	
Contratista	Supervisor
	
I.P.C.A. S.A.S RL. VIVIANA DEL PILAR VEGA CAMACHO	SECRETARIO DE DESARROLLO SOCIAL GUILLERMO GARCIA SALAZAR

SE ANEXA PLANILLAS DE ENTREGA A LOS NIÑOS BENEFICIARIOS

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14984784178



(415)7707212489984(8020) 000001498478417 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 4 6 8 6 7 6

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

25. Tipo de documento

1

26. Número de Identificación

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

I.P.C.A S.A.S.

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Málaga

4 3 2

41. Dirección principal

CL 3 A 1 B 19

42. Correo electrónico

i.p.c.a_s.a.s@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 0 4 1 7 8 5 1 9

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

4 2 1 0

2 0 2 3 0 6 0 1

4 2 2 0

2 0 2 3 0 5 0 1

4 2 9 0

4 6 1 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

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

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024-02-23 / 02:01:02PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

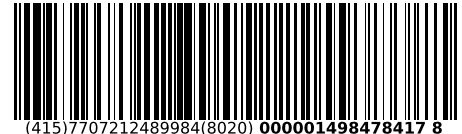
984. Nombre VEGA CAMACHO VIVIANA DEL PILAR

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14984784178



(415)7707212489984(8020) 000001498478417 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 6 8 6 7 6	6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="text" value="2"/>	63. Formas asociativas <input type="text" value="1 2"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/>
65. Fondos <input type="text"/>	66. Cooperativas <input type="text"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/>
68. Sin personería jurídica <input type="text"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text"/>	70. Beneficio <input type="text" value="1"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma		
71. Clase	0 4		82. Nacional	1 0 0 %
72. Número			83. Nacional público	0 . 0 %
73. Fecha	2 0 2 1, 0 3, 0 5		84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
74. Número de notaría			85. Extranjero	0 %
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público	0 . 0 %
76. Fecha de registro	2 0 2 1, 0 3, 1 9		87. Extranjero privado	0 . 0 %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 4 8 6 2 5 7			
78. Departamento	6 8			
79. Ciudad/Municipio	4 3 2			
Vigencia				
80. Desde	2 0 2 1, 0 3, 0 5			
81. Hasta	9 9 9 9, 1 2, 3 1			

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

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

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14984784178



(415)7707212489984(8020) 000001498478417 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 4 6 8 6 7 6	6. DV 6	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	14. Buzón electrónico 4
---	------------	---	----------------------------

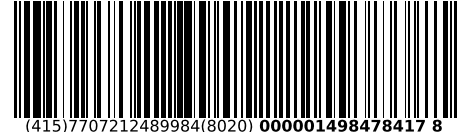
Representación

98. Representación REPRS LEGAL PRIN	101. Número de identificación 1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 2 0 8 0 1	
100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní 1 3	101. Número de identificación 1 0 1 0 2 4 6 3 5 3	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido VEGA	105. Segundo apellido CAMACHO	106. Primer nombre VIVIANA	107. Otros nombres DEL PILAR
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	
98. Representación	101. Número de identificación	99. Fecha inicio ejercicio representación	
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV 103. Número de tarjeta profesional	
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14984784178



(415)7707212489984(8020) 000001498478417 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 4 6 8 6 7 6 6	6	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

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

	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
1	Cédula de Ciudadana	1 3	1 3 9 2 4 1 6 1	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	RINCON	LOPEZ		OSKAR	
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
	0	0	2 0 2 1 0 3 0 5		
2	Cédula de Ciudadana	1 3	1 0 1 0 2 4 6 3 5 3	COLOMBIA	1 6 9
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	VEGA	CAMACHO		VIVIANA	DEL PILAR
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
	0	0	2 0 2 1 0 3 0 5		
3	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
4	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	
5	111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad	
	115. Primer apellido	116. Segundo apellido		117. Primer nombre	118. Otros nombres
	119. Razón social				
	120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro	



LIZ STEFANNY AVILA TRIANA
CEDULA: 1.096.956.261 DE MALAGA
CONTADOR PUBLICO T.P. 306219-T

CERTIFICACIÓN DE EXONERACIÓN DE APORTES PARAFISCALES

Las suscritas Viviana Del Pilar Vega Camacho , identificada con cédula de ciudadanía No. 1.010.246.353, en calidad de Representante Legal, y Liz Stefanny Ávila Triana, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.096.956.261, Contadora Público(a) titulado(a), con Tarjeta Profesional No. **306219-T**, de IPCA SAS, identificada con NIT No. 901.468.676-6, certificamos que la empresa, en su condición de persona jurídica contribuyente declarante del impuesto sobre la renta y complementarios, se encuentra exonerada del pago de los aportes parafiscales al SENA e ICBF respecto de los trabajadores que devenguen individualmente menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes, de conformidad con lo establecido en el artículo 114-1 del Estatuto Tributario y demás normas concordantes.

La presente certificación se expide para los fines pertinentes.

Viviana Del Pilar Vega Camacho
C.C. No. 1.010.246.353
Representante Legal

Liz Stefanny Ávila Triana
C.C. No. 1.096.956.261
T.P. No. **306219-T**
Contadora Pública

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E 6 1 1 9 9 7 9 E E 2 9 8 1 9 4

**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 **LIZ STEFANNY AVILA TRIANA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1096956261 de MALAGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 306219-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 28 días del mes de Abril de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



306219-T

**LIZ STEFANNY
AVILA TRIANA
C.C. 1096956261**

**RES. INSCRIPCION 34 DEL 22/02/2023
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER**

355231

**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL**

356810

220361/0522

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.096.956.261**

AVILA TRIANA

APELLIDOS

LIZ STEFANNY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-SEP-1995**

MALAGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

16-SEP-2013 MALAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-2713000-00509820-F-1096956261-20131114

0035781135A 1

39522554

ESTADO CIVIL

Certificación Bancaria

Lunes, 11 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que I.P.C.A. S.A.S identificado(a) con NIT 901468676, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
CUENTA AHORROS	31200000656	2021-04-07	Activo	****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	I.P.C.A S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901468676
Ciudad/Municipio	COVARACHIA	Departamento	BOYACA
Dirección	VEREDA LAS TAPIAS	Teléfono	1000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Construcción de otras obras de
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6018912198	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/06
Número Autorización	287144945		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	VIVIANA DEL PILAR	Apellidos	VEGA CAMACHO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1010246353
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	CAPITANEJO
Salario Básico	\$ 1.750.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 9.200

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	\$ 1.750.000	\$ 70.000

TOTAL PAGADO:	\$ 429.500
----------------------	-------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	I.P.C.A S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901468676
Ciudad/Municipio	COVARACHIA	Departamento	BOYACA
Dirección	VEREDA LAS TAPIAS	Teléfono	1000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Construcción de otras obras de
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - INGRESO MAURICIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6018931559	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2026	Periodo Cotización Salud	mayo / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/06
Número Autorización	287164786		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	WILMER MAURICIO	Apellidos	RUIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098660834
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOYACA	Municipio	COVARACHIA
Salario Básico	\$ 1.750.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
28																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	3	IBC	\$ 175.091
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 28.100
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 28.100

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	3	IBC	\$ 175.091
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 7.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 7.100

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	3	IBC	\$ 175.091
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 1.000

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF10-COMFABOY	3	4,000 %	\$ 175.000	\$ 7.000

TOTAL PAGADO:	\$ 43.200
----------------------	------------------

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	I.P.C.A S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901468676
Ciudad/Municipio	COVARACHIA	Departamento	BOYACA
Dirección	VEREDA LAS TAPIAS	Teléfono	1000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Construcción de otras obras de
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - INGRESO MAURICIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6018944782	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/07
Número Autorización	287673747		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	VIVIANA DEL PILAR	Apellidos	VEGA CAMACHO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1010246353
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	SANTANDER	Municipio	CAPITANEJO
Salario Básico	\$ 1.750.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 280.200
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 280.200

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 70.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 70.100

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	30	IBC	\$ 1.750.905
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 9.200

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF39-CAJASAN	30	4,000 %	\$ 1.750.000	\$ 70.000

TOTAL PAGADO:	\$ 429.500
----------------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098660834

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	I.P.C.A S.A.S		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	901468676
Ciudad/Municipio	COVARACHIA	Departamento	BOYACA
Dirección	VEREDA LAS TAPIAS	Teléfono	1000000
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Construcción de otras obras de
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - INGRESO MAURICIO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	6018944782	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2026	Periodo Cotización Salud	junio / 2026
Días de Mora	0	Fecha Pago	2026/05/07
Número Autorización	287673747		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	WILMER MAURICIO	Apellidos	RUIZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098660834
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOYACA	Municipio	COVARACHIA
Salario Básico	\$ 1.750.000	Tipo de Salario	FIJO

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	06															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301-PORVENIR
Días	6	IBC	\$ 350.181
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 56.100
FSP - Solidaridad	\$ 0	FSP - Subsistencia	\$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	\$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	\$ 0
Indicador tarifa especial	Normal	Total Aporte	\$ 56.100

SALUD		Administradora	EPS005-SANITAS S.A
Días	6	IBC	\$ 350.181
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	\$ 14.100
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	\$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	\$ 0
Valor ADRES	\$ 0	Total Aporte	\$ 14.100

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Días	6	IBC	\$ 350.181
Clase de Riesgo	I	Tarifa	0,522 %
Centro de Trabajo		Total Aporte	\$ 1.900

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES				
Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF10-COMFABOY	6	4,000 %	\$ 350.000	\$ 14.000

TOTAL PAGADO:	\$ 86.100
----------------------	------------------