BOMBEROS COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN
META
NIT.900060959-9

Puerto Gaitán, 25 de noviembre de 2025

Doctor
NELSON CASTRO RAMOS
Secretario de Gobierno
Supervisor Convenio de Transferencia 557 de 2025
Puerto Gaitán - Meta

Asunto: INFORME DE EJCUCIÓN No. 07 CONVENIO DE TRANSFERENCIA 557 DE 2025.

Cordial saludo,

En mi calidad de Comandante y Representante legal del Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Puerto Gaitán, me permito presentar informe de ejecución correspondiente al periodo del 26 de Septiembre al 25 de Octubre de 2025 del Convenio No. 557 de 2027 cuyo objeto es: " CONVENIO DE TRANSFERENCIA DEL RECURSO RECAUDADO POR CONCEPTO DE SOBRETASA BOMBERIL EN CUMPLIMIENTO DE LA LEY 1575 DE 2012 Y ACUERDO MUNICIPAL N.º 005 DE 2022, PARA LA PREVENCIÓN, ATENCIÓN Y CONTROL DE INCENDIOS, RESCATES, EMERGENCIAS Y DEMÁS CALAMIDADES CONEXAS, CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META Y EL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DEL MUNICIPIO DE PUERTO GAITÁN - META", en cumplimiento de la CLAUSULA SEGUNDA, Numeral 2 del convenio.

PLAN DE INVERSION 2025 CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN			
GASTOS OPERACIONALES Y DE ADMINISTRACIÓN			
ARTÍCULO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SOLICITADA	VALOR TOTAL
Mantenimiento de vehículos, equipos y herramientas	$ 146.620.750	Glb	$ 146.620.750
Gastos de personal	$ 698.379.250	Glb	$ 698.379.250
Combustible	$ 25.000.000	Glb	$ 25.000.000
Adquisición de predios, mantenimiento y adecuación de infraestructura	$ 1.200.000.000	Glb	$ 1.200.000.000
Adquisición de herramienta, mobiliario, dotación y equipo	$ 100.000.000	Glb	$ 100.000.000
TOTAL GENERAL			$ 2.170.000.000

EJECUCION POR ITEMS:

GASTOS OPERACIONALES Y DE ADMINISTRACIÓN			
ARTÍCULO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SOLICITADA	VALOR TOTAL
Mantenimiento de vehículos, equipos y herramientas	$ 146.620.750	Glb	$ 146.620.750

Facturas de venta:

DESCRIPCION	NUMERO DE FACTURA	VALOR PAGADO	RETENCION EN LA FUENTE
Mantenimiento camioneta Ford JLL088	FVSF4588	$ 8.541.477,00	$214.098,00
Pago 2 mantenimiento camioneta Mitsubishi OQF633	No Aplica	$ 3.000.000,00	$0,00
Adquisición SOAT motocicleta Yamaha XTZ125, placa XPB48F	No. de póliza 42392790	$ 326.600,00	$0,00
Adquisición SOAT motocicleta Yamaha XTZ250, placa BKD43F	No. de póliza 42392838	$ 758.600,00	$0,00
Adquisición SOAT motocicleta Yamaha XTZ125, placa BKD44F	No. de póliza 93524260	$ 758.600,00	$0,00
TOTAL		$ 13.385.277,00	$ 214.098,00

VALOR EJECUTADO ITEM EN EL PERIODO	$ 13.385.277,00

GASTOS OPERACIONALES Y DE ADMINISTRACIÓN			
ARTÍCULO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SOLICITADA	VALOR TOTAL
Gastos de personal	$ 698.379.250	Glb	$ 698.379.250

DESCRIPCION	PERIODO	VALOR PAGADO	PAGO ARL RIESGO NIVEL V
Pago de personal	Mes de septiembre 2025	$ 55.775.408,00	$ 1.557.600,00
SUBTOTAL			$ 57.333.008,00

Facturas de venta:

DESCRIPCION	NUMERO DE FACTURA	VALOR PAGADO	RETENCION EN LA FUENTE
Pago final uniformes de fatiga	FE 662	$ 10.399.300,00	$548.700,00
SUBTOTAL		$ 10.399.300,00	$548.700,00

VALOR EJECUTADO ITEM EN EL PERIODO	$ 67.732.308,00

Dirección: Calle 18 N° 9a – 100, Barrio Galán
Línea de emergencias (+57) 318 6180086, Correo: bomberospuertogaitanmeta@gmail.com

GASTOS OPERACIONALES Y DE ADMINISTRACIÓN			
ARTÍCULO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SOLICITADA	VALOR TOTAL
Combustible	$ 25.000.000	Glb	$ 25.000.000

Facturas de venta:

DESCRIPCION	NUMERO DE FACTURA	VALOR PAGADO	RETENCION EN LA FUENTE
Diesel JLL088	EFD2742060	$212.011,00	$0,00
Diesel KPP778	EFD2745782	$177.209,00	$0,00
Diesel KPP778	MICO337783	$165.000,00	$0,00
TOTAL		$ 554.220,00	$0,00

VALOR EJECUTADO ITEM EN EL PERIODO	$ 554.220,00

GASTOS OPERACIONALES Y DE ADMINISTRACIÓN			
ARTÍCULO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SOLICITADA	VALOR TOTAL
Adquisición de predios, mantenimiento y adecuación de infraestructura	$ 1.200.000.000	Glb	$ 1.200.000.000

VALOR EJECUTADO ITEM EN EL PERIODO	$ 0,00

GASTOS OPERACIONALES Y DE ADMINISTRACIÓN			
ARTÍCULO	VALOR UNITARIO	CANTIDAD SOLICITADA	VALOR TOTAL
Adquisición de herramienta, mobiliario, dotación y equipo	$ 100.000.000	Glb	$ 100.000.000

VALOR EJECUTADO ITEM EN EL PERIODO	$ 0,00

VALOR RETENCIONES EN LA FUENTE DEL MES ANTERIOR PAGADAS EN EL PERIODO	$ 836.000,00

Dirección: Calle 18 N° 9a – 100, Barrio Galán
Línea de emergencias (+57) 318 6180086, Correo: bomberospuertogaitanmeta@gmail.com

BOMBEROS COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN
META
NIT.900060959-9

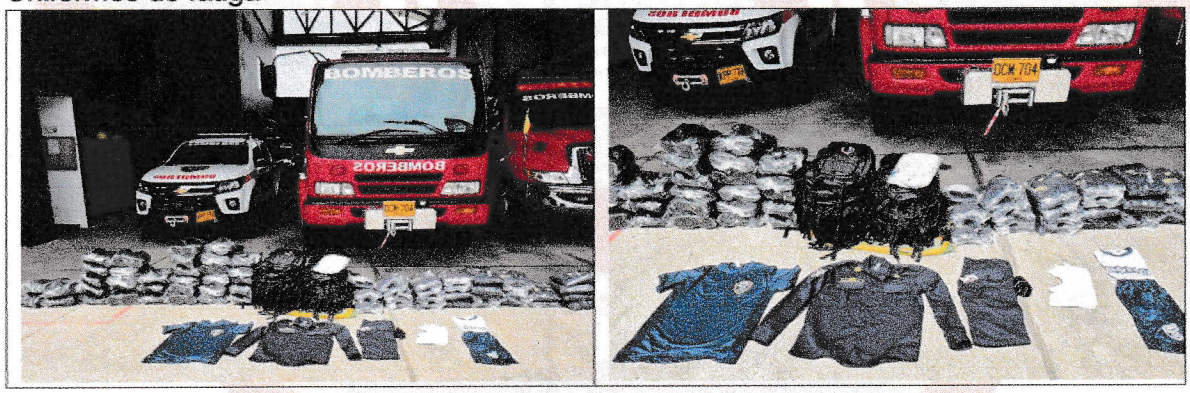
RELACION GENERAL DE EJECUCION

DESCRIPCION	VALOR
TRANSFERENCIA INICIAL 29 DE ABRIL	$ 300.000.000,00
TRANSFERENCIA 2 DEL 19 DE JUNIO	$ 1.870.000.000,00
VALOR EJECUTADO DEL 26 DE ABRIL AL 25 DE MAYO	-$ 101.862.821,00
VALOR EJECUTADO DEL 26 DE MAYO AL 25 DE JUNIO	-$ 64.292.261,00
VALOR EJECUTADO DEL 26 DE JUNIO AL 25 DE JULIO	-$ 52.918.189,00
VALOR EJECUTADO DEL 26 DE JULIO AL 25 DE AGOSTO	-$ 1.196.941.582,62
VALOR EJECUTADO DEL 26 DE AGOSTO AL 25 DE SEPTIEMBRE	-$ 94.565.394,00
VALOR EJECUTADO DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE	-$ 82.507.805,00
COMISIONES E IMPUESTOS BANCARIOS GENERAL	-$ 6.906.301,00
ABONO DE INTERESES GANADOS GENERAL	$ 47.419,00
SALDO POR EJECUTAR A 25 DE OCTUBRE	$ 570.053.065,38

Valor de retenciones en la fuente por pagar, efectuadas al 25 de octubre: $ 762.798,00

REGISTRO FOTOGRAFICO

Uniformes de fatiga



Anexos:

1. Facturas de compra.
2. Planillas de seguridad social del personal del mes de septiembre de 2025.

Atentamente,

Ing. SAUL ANDRES ANGARITA VASQUEZ
Comandante y Representante legal
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Puerto Gaitán

autonal

NIT. 901.773.605

Factura Electrónica de Venta FVSF4588

Fecha 10/10/2025

e2b72c225e8d502cc4a5c467a7aecb0d2118d41bd720537c82e1d1ba10d1885f807428a0eebc47ef2bff57634084e1fd

IVA REGIMEN COMUN
NO SOMOS AUTORETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONOMICA 4520 SERVICIOS
HABILITACION FACTURACION ELECTRONICA 18764089268624 21/02/2025 FVSF 1- 40000 VIGENCIA 12 MESES

Total Items: 24

CLIENTE:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN	**NIT:**	900060959
DIRECCIÓN:	CR 33 38 45	**TELEFONO:**	3209470623
TIPO DE COMPRA:	Crédito	MEDIO DE PAGO:	Tarjeta Débito

Placa:	JLL088	**Email:**	bomberospuertogaitanmeta@gmail.com	**Modelo:**	RANGER XLS MT Diesel 3.2L
Año:	2023	**Marca:**	FORD	**Serie:**	8AFAR23L0PJ303613
Kilometraje:	39905	**Color:**	ROJO RUBI	**Motor:**	SA2Q PJ303613
Entrada:	Oct 9 2025 11:08AM	**Orden:**	5084	**Ciudad:**	Puerto Gaitan
Asesor:	BURGOS AREVALO JONATHAN	**Tipo de vta:**		**OC:**	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida	IVA	Dcto.	Valor Unitario	Valor sin IVA	Valor Total
TF_REVHRO40K	REV MANTENIMIENTO 40000	1.0000	HUR	19	0.00	475,000	475,000	565,250
TF_CFC001	CAMBIO DE FILTRO DE COMBUSTIBLE	1.0000	HUR	19	0.00	190,000	190,000	226,100
TF_CLR001	CAMBIO LIQUIDO REFRIGERANTE	1.0000	HUR	19	0.00	190,000	190,000	226,100
TF_POLEN	CAMBIO FILTRO POLEN	1.0000	HUR	19	0.00	95,000	95,000	113,050
TF_CAT001	CAMBIO ACEITE TRANSFER	1.0000	HUR	19	0.00	190,000	190,000	226,100
TF_TOT07	OZONIZACION	1.0000	HUR	19	0.00	110,500	110,500	131,495
XO15W40QSDF	ACEITE DIESEL	11.0000	94	19	0.00	38,629	424,919	505,654
JU2Z6731B	FILTRO ACEITE RANGE APLI	1.0000	94	19	0.00	42,736	42,736	50,856
PU2Z9601A	FILTRO AIRE RANG APL AB39-AD	1.0000	94	19	0.00	138,461	138,461	164,769
EB3Z9365B	FILTRO COMBUST RANG GRAND	1.0000	94	19	0.00	217,712	217,712	259,077
MZC56AX	SHAMPOO LIMPIAPARABRIS	1.0000	94	19	0.00	6,877	6,877	8,184
PM4A	LIMPIADOR FRENO	1.0000	94	19	0.00	38,613	38,613	45,949
VC13DLG	ANTICONGELANTE	2.0000	94	19	0.00	91,377	182,754	217,477
HB3Z19N619B	FILTRO POLEN RANG APLI	1.0000	94	19	0.00	50,266	50,266	59,817
TF_CPFD001	CAMBIO DE PASTILLAS DE FRENO DEL	1.0000	HUR	19	0.00	190,000	190,000	226,100
TF_CAT001	CAMBIO ACEITE TRANSFER	1.0000	HUR	19	0.00	190,000	190,000	226,100
TF_CADT001	CAMBIO ACEITE DIFERENCIAL TRASERO	1.0000	HUR	19	0.00	190,000	190,000	226,100
TF_CADD001	CAMBIO ACEITE DIFERENCIAL DELANTERO	1.0000	HUR	19	0.00	190,000	190,000	226,100
XY80W90QL	LUBRICANTE EJE	4.0000	94	19	0.00	57,943	231,772	275,809
AB3Z2001B	PASTILLAS DEL RANG	1.0000	94	19	0.00	810,742	810,742	964,783
XL3	ADITIVO TRANSMISION EST M2C118-A	1.0000	94	19	0.00	51,544	51,544	61,337
1034	BOMBILLO	2.0000	94	19	0.00	5,300	10,600	12,614
PLUM03	KIT PLUMILLAS RANGER	1.0000	94	19	0.00	220,130	220,130	261,955
25570R16.	LLANTA RANGER	4.0000	94	19	0.00	730,000	2,920,000	3,474,800

Respetado Cliente: Usted tiene derecho a presentar peticiones, quejas o reclamos por el presunto incumplimiento de los términos y condiciones de la garantía de los productos y servicios adquiridos. Si usted desea presentar alguna Petición, Queja o Reclamo, este establecimiento cuenta con un mecanismo de atención y trámite de PQRs, para lo cual puede ponerse en contacto a través del teléfono: 601 5143444, enviar un correo electrónico al e-mail pqrs@autonal.com o presentarse en la Sede Administrativa (Avenida Carrera 45 # 127D - 38).

A través de cualquiera de los medios mencionados anteriormente, su PQR será recibida, tramitada y se emitirá una respuesta en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles. Recuerde que para la presentación de una PQR no requiere la intervención de un abogado, ni presentarse personalmente. Las normas de protección al consumidor relacionadas con los derechos que le asisten, se encuentran en los artículos 7,8,9, 10, 11 y 58 de la ley 1480 de 2011 y el Título II, Capítulo I de la circular única de la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC).

Hora de Generación: 12:00

Fecha y Hora de Expedición: 10/10/2025

Fabricante y Proveedor Tecnológico: Facture SAS NIT 900399741-7 Software: PL-Colab

autonal

NIT. 901.773.605

Factura Electrónica de Venta FVSF4588

Fecha 10/10/2025

e2b72c225e8d502cc4a5c467a7aecb0d2118d41bd720537c82e1d1ba10d1885f807428a0eebc47ef2bff57634084e1fd

IVA REGIMEN COMUN
NO SOMOS AUTORETENEDORES NI GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONOMICA 4520 SERVICIOS
HABILITACION FACTURACION ELECTRONICA 18764089268624 21/02/2025 FVSF 1- 40000 VIGENCIA 12 MESES

Total Items: 24

CLIENTE:	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN	**NIT:**	900060959
DIRECCIÓN:	CR 33 38 45	**TELEFONO:**	3209470623
TIPO DE COMPRA:	Crédito	MEDIO DE PAGO:	Tarjeta Débito

Placa:	JLL088	**Email:**	bomberospuertogaitanmeta@gmail.com	**Modelo:**	RANGER XLS MT Diesel 3.2L
Año:	2023	**Marca:**	FORD	**Serie:**	8AFAR23L0PJ303613
Kilometraje:	39905	**Color:**	ROJO RUBI	**Motor:**	SA2Q PJ303613
~~Entrada:~~	~~Oct 9 2025 11:08AM~~	~~Orden:~~	~~3084~~	~~Ciudad:~~	~~Puerto Gaitan~~
Asesor:	BURGOS AREVALO JONATHAN	**Tipo de vta:**		**OC:**	

Codigo	Descripcion	Cantidad	Unidad de Medida	IVA	Dcto.	Valor Unitario	Valor sin IVA	Valor Total

OBSERVACIONES

TOTAL:	7,357,626
DESCUENTO:	0
SUBTOTAL:	7,357,626
IVA:	1,397,949
TOTAL FACTURA:	8,755,575
RETENCION FUENTE:	0
RETENCION IVA:	0.00
RETENCION ICA:	0
TOTAL:	8,755,575

Aceptada firma y sello del comprador

Respetado Cliente: Usted tiene derecho a presentar peticiones, quejas o reclamos por el presunto incumplimiento de los términos y condiciones de la garantía de los productos y servicios adquiridos. Si usted desea presentar alguna Petición, Queja o Reclamo, este establecimiento cuenta con un mecanismo de atención y trámite de PQRs, para lo cual puede ponerse en contacto a través del teléfono: 601 5143444, enviar un correo electrónico al e-mail pqrs@autonal.com o presentarse en la Sede Administrativa (Avenida Carrera 45 # 127D - 38).

A través de cualquiera de los medios mencionados anteriormente, su PQR será recibida, tramitada y se emitirá una respuesta en un plazo no mayor a quince (15) días hábiles. Recuerde que para la presentación de una PQR no requiere la intervención de un abogado, ni presentarse personalmente. Las normas de protección al consumidor relacionadas con los derechos que le asisten, se encuentran en los artículos 7,8,9, 10, 11 y 58 de la ley 1480 de 2011 y el Título II, Capítulo I de la circular única de la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC).

AUTONAL & CIA S.A.S NIT: 901773605-0
Servicio Taller y Repuestos Calle 128b # 32-51
Sede Administrativa y ventas AK 45 # 127d-52
PBX 601 514 3444 · www.autonal.com

autonal Seguimos avanzando | Ford

Hora de Generación: 12:00

Fecha y Hora de Expedición: 10/10/2025

Fabricante y Proveedor Tecnológico: Facture SAS NIT 900399741-7 Software: PL-Colab

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

03/Nov/25 17:39:42

Información del fichero

Clave Empresa:	SBOMBERIL	Cuenta de Cargo:	AH - 00130202000200219242
F.de proceso:	10-10-2025	Nombre Fichero:	AGO 2 MANT OQF633
Referencia:	DVP 11/10/2025	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	3.000.000,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
MARTZDIESEL SAS	0393000200235676	3.000.000,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	NIT Persona Jurídica	Nº identificación:	0000009012717728
Nombre:	MARTZDIESEL SAS	E-mail:	martzdiesel@gmail.com
Dirección 1:	CR 69 C 22 35 SUR	Dirección 2:	Bogota DC
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0013 - BBVA COLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	0393000200235676
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	3.000.000,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	PAGO 2 MANTENIMIENTO OQF633	Concepto 2:	

SOAT

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

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN				VIGENCIA							
AÑO	MES	DÍA		DESDE LAS 00 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA	HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	AÑO	MES	DÍA
2025	10	14			2025	10	15		2026	10	14

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
42392790	XPB48F	MOTOCICLETA	PARTICULAR	124	2022

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	YAMAHA	SIN CARROCERIA

LÍNEA VEHÍCULO: XTZ125

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
E3Y2E077132	9FKDE0927N2077132	9FKDE0927N2077132	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No.DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN	3209470623	NIT	9000609599	PUERTO GAITAN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
120	$ 213,300	$ 110,900	$ 2,400

TOTAL A PAGAR $ 326,600

FIRMA AUTORIZADA

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



Con el SOAT SURA
vamos más allá.
Conoce nuestra red de prestadores en salud en caso de accidente.
Haz clic aquí
Recibe acompañamiento a través del #888



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

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

SOAT

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

ASEGURADORA

sura

890.903.407 – 9

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2025	10	14

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2025	10	15
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2026	10	14

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
42392838	BKD43F	MOTOCICLETA	PARTICULAR	249	2020

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	YAMAHA	SIN CARROCERIA

LÍNEA VEHÍCULO: XTZ250

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
G3F2E018818	9FKDG2815L2018818	9FKDG2815L2018818	0.0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN	3209470623	NIT	9000609599	PUERTO GAITAN

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
AT1318	248	4999		MEDELLIN

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
130	$ 497,500	$ 258,700	$ 2,400

TOTAL A PAGAR $ 758,600

FIRMA AUTORIZADA

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



Con el SOAT SURA
vamos más allá.

Conoce nuestra red de prestadores en salud en caso de accidente.

Haz clic aquí

Recibe acompañamiento a través del #888



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 021 de 2017 – Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía para que trate mis datos personales, incluso los de salud que son sensibles, con la finalidad de vincularme como tomador del contrato de seguro, incluyendo todas las acciones requeridas para el cumplimiento del mismo, así como para las demás finalidades incluidas en la política de tratamiento de datos personales, disponible en la página web de la aseguradora, donde se encuentran los canales para ejercer mis derechos a actualizar, rectificar, conocer y suprimir mis datos.

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

SOAT

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

ASEGURADORA

seguros mundial®

FECHA DE EXPEDICIÓN (AÑO / MES / DIA)	VIGENCIA DESDE LAS 00 HORAS DEL (AÑO / MES / DIA)	VIGENCIA HASTA LAS 23:59 HORAS DEL (AÑO / MES / DIA)
2025 / 10 / 14	2025 / 10 / 15	2026 / 10 / 14

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
93524260 - 613610988	BKD44F	MOTOCICLETA	PARTICULAR	249	2020

PASAJEROS	MARCA	LÍNEA VEHÍCULO	CARROCERÍA
2	YAMAHA	XTZ250	SIN CARROCERIA

No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
G3F2E018823	9FKDG2819L2018823	9FKDG2819L2018823	0,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN	3209470623	NIT	900060959	VILLAVICENCIO

CÓDIGO DE ASEGURADORA	COD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
1317	14	13158	93524260	11001

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
13	$ 497.500	$ 258.700	$ 2.400

TOTAL A PAGAR

$ 758.600

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[2] 701,68[3]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77[1]	
	HASTA	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180[4]	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750[5]	



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

Seguro Ter-cero



Te respalda en caso de que presentes un accidente de tránsito y ocasiones daños materiales a otros.

Consulta mas información con el aliado con quien adquiriste este SOAT o ingresa en: www.segurotercero.com

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

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

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos

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

Habeas data

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

Topes de cobertura gastos médicos

[1] El transporte y movilización de las víctimas a los establecimientos hospitalarios o clínicos se debe hacer preferiblemente en ambulancias o vehículos adecuadamente dotados para este tipo de servicios, garantizando la atención oportuna y efectiva de la víctima.
[2] Para las tarifas 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2497 de 2022.
[3] Para las demás tarifas no incluidas en el Decreto 2497 de 2022.
[4] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.6 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.
[5] Según numeral 1 del Art 2.6.1.4.2.11 y siguientes del Decreto de 780 de 2016 expedido por El Ministerio de Salud y Protección Social.

Digitally signed by COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A.
Date: 2025.10.14 17:11:06 -05:00

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 662

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764093344290 que habilita desde FE 601 hasta FE 10000. Vence 2025-11-20

JORGE PRECIADO/SKALA ROPA Y ACCESORIOS

Nit 2231687

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 1410 70.00 X 1000

CLIENTE	CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GA			**POR CONCEPTO DE**	
NIT	900060959 9			FACTURA DE VENTA	
DIRECCIÓN		**CIUDAD**	**TELÉFONO**		
LE 18 # 9 A 100 BARRIO GAI		Puerto Gaitár	318 6180086		

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**VENDEDOR**	**FORMA DE PAGO**
21/10/2025	21/10/2025	KELLY JOHANNA RIAÑO PEREZ	Contado

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	FATIGA05	UNIFORME FATIGA POLIESTER	34	Und.	235.000	0%	0	7.990.000
2	TI900	CAMISETA MANGA CORTA	34	Und.	28.000	0%	0	952.000
3	BO914	BOTA TIPO BATES	34	Und.	130.000	0%	0	4.420.000
4	RE917	REATA CON ESCUDO	18	Und.	42.000	0%	0	756.000
5	MO915	MORRAL TACTICO	18	Und.	120.000	0%	0	2.160.000
6	MON005	MONJA MAJESTIC	18	Und.	250.000	0%	0	4.500.000
7	uni001	UNIFORME DEPORTIVO	18	Und.	65.000	0%	0	1.170.000

Total líneas o ítems: 7

SUBTOTAL	21.948.000
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**21.948.000**

Valor en Letras

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 21/10/2025 18:56:40

Medios de Pago: Efectivo

MZNA 6 CASA 3 B/TOPACIO Teléfono 3165230597-3125815507 Ibagué

Correo Electrónico skalaadmon@gmail.com

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

CUFE: 34dc7c005cda127b316d84e001eeef392f4c0645c817879b2b157529a70b322d98e54ee37e931253e631297b6dbbda2d --Fecha y Hora de Expedición : 21/10/2025 7:04:12 p. m.

BBVA
Net Cash

Informe Detallado del Fichero

03/Nov/25 17:50:23

Información del fichero

Clave Empresa:	SBOMBERIL	Cuenta de Cargo:	AH - 00130202000200219242
F.de proceso:	22-10-2025	Nombre Fichero:	AGO FINAL UNIFORM
Referencia:	DVP 23/10/2025	Órdenes:	1
Producto:	Pagos a Proveedores	Importe Total:	10.399.300,00

BENEFICIARIO	CUENTA BENEFICIARIA	IMPORTE (COP)	MOTIVO
JORGE REINALDO PRECIADO ALDANA	15315346581	10.399.300,00	AUTORIZADO

Tipo de identificación:	NIT Persona Natural	Nº identificación:	0000000022316878
Nombre:	JORGE REINALDO PRECIADO ALDANA	E-mail:	jorgepreciado81@gmail.com
Dirección 1:	MZ 6 CS 3 BARRIO TOPACIO	Dirección 2:	
Forma de Pago:	Abono/Cargo cuenta	Tipo de cuenta:	Cuenta Ahorro
Banco:	0007 - BANCOLOMBIA	Cuenta-Tarjeta:	15315346581
Código Oficina Pagadora:	0	Fecha Límite Vencimiento:	
Importe:	10.399.300,00	Motivo Devolución:	AUTORIZADO
Concepto 1:	PAGO FINAL UNIFORMES SKALA	Concepto 2:	

DISTRACOM S.A
NIT: 811009788

Responsables de IVA - Somos Grandes Contribuyentes
Según Res. No 000200 de 27 DIC 2024
Distribución y Transporte de Combustible
DISTRACOM MANACACIAS
CRA 10 # 35-36
Meta-Puerto Gaitan
distracommanacacias@distracom.com.co
3104398353

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°. EFD2742060

Fecha de emisión: 2025-10-19 6:19:29 PM
Estado DIAN: ACEPTADA
Fecha estado: 2025-10-19
Fecha Factura: 2025-10-19
Vencimiento: 2025-10-19
Naturaleza: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Débito

Adquiriente

Razón social: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN ME
NIT: 900060959
Dirección: calle 18A n°9a 100 barrio galan,
Contrato:
Placa: JLL088
Teléfonos: 3157084097
Kms: 0.00
Correo: bomberospuertogaitan.tesoreria@gmail.com
Validador: Cedula - Nit

Item	Ref.	Código	Producto	Estación	Valor Unit.	Cant.	Valor Total
1	2	000002	DIESEL	DISTRACOM MANACACIAS	11.270	18,8120	212.011,00

Total Items Documento: 1

Observaciones

P: JLL088

Empleado: KAROL ANDREA CASTRO TRUJILLO
Panel: MFC558
Dispositivo: RBHAND0139I-01

Autorización de numeración de facturación electrónica
N°. 18764098870140
De. 2025-09-19
Vigencia 18 Meses
Desde EFD2707893
Hasta EFD2999999

Total	
Subtotal:	212.011,00
Base Iva:	0,00
IVA:	0,00
Total:	212.011,00

Orden de pedido:

Código único factura electrónica:
39aaa66cda0885e0cb0d8a70cd4ca9c45286563a74d125226bc81ff8e92a6d4d7f01ce1ce3bfb1c1a6728e64e00462b5

Sotfware: DistraElectronic2;DISTRACOM S.A.;Nit: 811009788-8

DISTRACOM S.A
NIT: 811009788

Responsables de IVA - Somos Grandes Contribuyentes
Según Res. No 000200 de 27 DIC 2024
Distribución y Transporte de Combustible
DISTRACOM MANACACIAS
CRA 10 # 35-36
Meta-Puerto Gaitan
distracommanacacias@distracom.com.co
3104398353

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA
N°. EFD2745782

Fecha de emisión: 2025-10-22 9:09:51 PM
Estado DIAN: ACEPTADA
Fecha estado: 2025-10-22
Fecha Factura: 2025-10-22
Vencimiento: 2025-10-22
Naturaleza: Contado
Medio de Pago: Tarjeta Débito

Adquiriente

Razón social: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN ME
NIT: 900060959
Dirección: calle 18A n°9a 100 barrio galan,
Contrato:
Placa:
Teléfonos: 3157084097
Kms: 0.00
Correo: bomberospuertogaitan.tesoreria@gmail.com
Validador: Cedula - Nit

Item	Ref.	Código	Producto	Estación	Valor Unit.	Cant.	Valor Total
1	2	000002	DIESEL	DISTRACOM MANACACIAS	11.270	15,7240	177.209,00

Total Items Documento: 1

Observaciones

Empleado: JEINER FERNANDO SIERRA FRANCO
Panel: MFC558
Dispositivo: RBHAND0139I-03

Autorización de numeración de facturación electrónica
N°. 18764098870140
De. 2025-09-19
Vigencia 18 Meses
Desde EFD2707893
Hasta EFD2999999

Total	
Subtotal:	177.209,00
Base Iva:	0,00
IVA:	0,00
Total:	177.209,00

Orden de pedido:

Código único factura electrónica:
6f3692db20c8519fda1fcd2dbf1ad159af41cef29c437c775ccf540df14357029534ccb93691053c0d6404dc3735e424

Sotfware: DistraElectronic2;DISTRACOM S.A.;Nit: 811009788-8

Factura Electrónica de Venta:
MICO337783
Fecha Validación DIAN: 2025-10-23 02:13:09
Fecha Emisión: 2025-10-23 02:13:08
CUFE: 4358b34d2f088b6b31f8faad772772577441c30b7532ef76637aff097e9ea90aca28078dd30d9fbc48016c12053ef2b9
Resolución Factura Electrónica de Venta No. 18764100054326 de oct. 14, 2025 de MICO334448 - MICO500000
Desde: oct. 14, 2025 - Hasta: oct. 14, 2026

Emisor

Razón social:	Nombre comercial:	NIT:	País:	Ciudad:	Dirección:
MOVILGAS LTDA	OT MILENIUM COLOMBIA	900045328-9	Colombia	Chipaque	CL 35 11 10 BRR CAMINO REAL

Tipo de contribuyente:	Régimen fiscal:
Responsable de IVA	Gran contribuyente según la resolución: 000200- de: 2024-12-27 -

Teléfono:	Correo:
3202343769	notificaciones@mileniumgas.com

Notas:

Cliente

Nombre:	N. identificación:	Dirección:	Teléfono:
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAIT	900060959 - 9		
Ciudad:	**Correo:** BOMBEROSPUERTOGAITANMETA@GMAIL.COM		

Productos

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	U/M	PRECIO	DCTO.	RECARGO	SUBTOTAL	BASE IMP.	IVA/IC	%	TOTAL
1	15101505	ACPM	15.771	galón	10.464,02	0	0	165.028	165.028			165.028

Impuestos

TIPO	BASE	PORCENTAJE	VALOR

Totales

Nro Lineas:	1
Subtotal:	165.028
Descuentos:	0
Recargos:	0
Base Imp.:	165.028
Impuestos:	
Descuentos Globales:	0
Recargos Globales:	0
Total COP:	165.028

Información del pago

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Efectivo
Plazo Para Pagar: 0
Fecha Vencimiento: 2025-10-23

Notas

ORDEN DE VENTA: 35335367-EQUIPO 2

PLACA VEHÍCULO(S): KPP778

Son: ciento sesenta y cinco mil veintiocho COP

Firma Digital:
wqFio1vtFHnwFD14EU+0Fqvlqhq87qxOK0z4JrUxwhaaXE8jwyVsoUBzJMM+M2qlgkKEdGy0geC3h7fuRzZouTZXASEDswQXClfaQoCE7NX8f4qtirxVbnPRcsS5TPS3WYgE7hUeowxG3cjCsvmMEDVeYhpEvsGKTwB
DX7xPhy12E98pXotNnnSxYfTXqG6HBtUK1I2Kh3pSdXyVTVhHGSD1DHnvXCFfB/x8ncMWLu2vxFnyNIpS1idaJE/CrUK490D6mDiudbK4ooZYl+jcimZzqJ7O8064HGV6Fo9OAQ8gsg07VXytmVpY5vZwl6jlyfl/GD6lAD
+WcG+x2bAPww==

BOMBEROS COLOMBIA
CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN
META
NIT.900060959-9

Doctor
NELSON CASTRO RAMOS
Secretario de Gobierno
Supervisor Convenio de Transferencia 557 de 2025
Puerto Gaitán – Meta

Asunto: Relación de pago de retenciones en la fuente efectuadas en el mes de septiembre de 2025.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito relacionar el pago de las retenciones efectuadas por el Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Puerto Gaitán durante el mes de septiembre de 2025 y pagadas a la DIAN mediante el formulario No. 4911042108427.

Durante el mes de septiembre de 2025, se efectuó retención en la fuente a la empresa PASION 4X4 AVENTURA SAS, identificado con Nit. 900.199.392-1, la suma de $491.681,00, en ejecución del Convenio de Transferencia 557 de 2025.

Durante el mes de septiembre de 2025, se efectuó retención en la fuente a la empresa MADOCO XXI S.A.S BIC, identificado con Nit. 900.347.831-9, la suma de $344.850,00, en ejecución del Convenio de Transferencia 557 de 2025.

Razón Social	NIT	FUENTE DE LOS RECURSOS	VALOR
PASION 4X4 AVENTURA SAS	900.199.392-1	Convenio de Transferencia 557 de 2025	$491.681,00
MADOCO XXI S.A.S BIC	900.347.831-9	Convenio de Transferencia 557 de 2025	$344.850,00
SUB TOTAL			$ 836.531,00
Ajuste a miles			-$531,00
TOTAL			$836.000,00

Anexos:

1. Recibo oficial de pago Impuestos nacionales, formulario No. 4911042108427.
2. Declaración de retenciones en la fuente, formulario No. 3510652213152

Atentamente,

Ing. SAUL ANDRES ANGARITA VASQUEZ
Comandante y Representante legal
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Puerto Gaitán

DIAN

Recibo oficial de pago impuestos nacionales

PRIVADA

490

1. Año 2025 2. Concepto 61 3. Período 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 4911042108427

(415)7707212489984(8020) 000491104210842 7

Datos del obligado

5. Número de Identificación Tributaria	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900060959	9				

11. Razón social: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN

12. Cód. Dirección seccional: 22

24. Si es gran contribuyente, marque "X"

25. No. Título judicial	26. Fecha de depósito (Año Mes Día)	27. Cuota No	28. De	29. No. de formulario
		1	1	3510652213152

30. No. Acto oficial	31. Fecha del acto oficial (AAAA MM DD)	32. Fecha para el pago de este recibo (USO OFICIAL)	33. Cód Título
		2025 10 20	

Pagos

Valor pago sanción	34	0
Valor pago intereses de mora	35	0
Valor pago impuesto	36	836,000

Deudor solidario o subsidiario

37. Tipo de Documento	38. Número de Identificación Tributaria (NIT)	39. DV	Apellidos y nombre del deudor solidario o subsidiario			
			40. Primer apellido	41. Segundo apellido	42. Primer nombre	43. Otros nombres

44. Razón social

45. Dirección	46. Teléfono	47. Cód. Dpto.	48. Cód. Ciudad/ Municipio

988. Código deudor

Firma deudor solidario o subsidiario

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

2025-10-20/16:21:37

980. Pago total $ 836,000

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

13999703606625

2025345578590 7

PAGADO

DIAN

Declaración retenciones en la fuente

PRIVADA

350

1. Año 2025

3. Período 9

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 3510652213152

(415)7707212489984(8020) 000351065221315 2

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900060959	9				

11. Razón social: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN

12. Cód. Dirección seccional: 2 2

Si es una corrección indique: 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Autorretenedores Personas Jurídicas exonerados de aportes (Art. 114-1 E.T). Actividad económica principal | 28. Tarifa

Concepto	A personas jurídicas: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas jurídicas: Retenciones a título de renta		A personas naturales: Base sujeta a retención para pagos o abonos en cuenta		A personas naturales: Retenciones a título de renta	
Rentas de trabajo					77	0	93	0
Rentas de pensiones					78	0	94	0
Honorarios	29	0	42	0	79	0	95	0
Comisiones	30	0	43	0	80	0	96	0
Servicios	31	160,000	44	6,000	81	0	97	0
Rendimientos financieros e intereses	32	0	45	0	82	0	98	0
Arrendamientos (Muebles e inmuebles)	33	0	46	0	83	0	99	0
Regalías y explotación de la propiedad intelectual	34	0	47	0	84	0	100	0
Dividendos y participaciones	35	0	48	0	85	0	101	0
Compras	36	33,206,000	49	830,000	86	0	102	0
Transacciones con tarjetas débito y crédito	37	0	50	0	87	0	103	0
Contratos de construcción	38	0	51	0	88	0	104	0
Enajenación de activos fijos de per. naturales ante notarios y autoridades de tránsito					89	0	105	0
Loterías, rifas, apuestas y similares	39	0	52	0	90	0	106	0
Hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	40	0	53	0	91	0	107	0
Otros pagos sujetos a retención	41	0	54	0	92	0	108	0
Pagos al exterior: Pagos o abonos en cuenta al exterior a países sin convenio	55	0	57	0	109	0	111	0
Pagos al exterior: Pagos o abonos en cuenta al exterior a países con convenio vigente	56	0	58	0	110	0	112	0
Autorretenciones: Contribuyentes exonerados de aportes (art. 114-1 E.T.)	59	0	68	0				
Autorretenciones: Ventas	60	0	69	0	113	0	121	0
Autorretenciones: Honorarios	61	0	70	0	114	0	122	0
Autorretenciones: Comisiones	62	0	71	0	115	0	123	0
Autorretenciones: Servicios	63	0	72	0	116	0	124	0
Autorretenciones: Rendimientos financieros	64	0	73	0	117	0	125	0
Autorretenciones: Pagos men. provisionales de car vol (hidrocarburos y demás prod mineros)	65	0	74	0	118	0	126	0
Autorretenciones: Exportación de hidrocarburos, carbón y demás productos mineros	66	0	75	0	119	0	127	0
Autorretenciones: Otros conceptos	67	0	76	0	120	0	128	0
Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas							129	0
Total retenciones renta y complementario							**130**	836,000

Retenciones practicadas por otros impuestos

A título de IVA	A responsables del impuesto sobre las ventas	131	0
A título de IVA	Practicadas por servicios a no residentes o no domiciliados	132	0
A título de IVA	Menos retenciones practicadas en exceso o indebidas o por operaciones anuladas, rescindidas o resueltas	133	0
A título de IVA	**Total retenciones IVA**	**134**	0
Retenciones impuesto timbre nacional		135	0
Total	**Total retenciones**	**136**	836,000
Total	Sanciones	137	0
Total	**Total retenciones más sanciones**	**138**	836,000

139. No. Identificación signatario | 140. DV

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espac... de ... sello

(Fech...

DIAN

2025-10-08 / 04:01:44 PM

2 0 2 ... Fecha Acuse de Recibo ...:4 4

Firmado

980. Pago total $ 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN / Adhesivo

91900386966933

2025392270091 7

PROHIBIDO

BOMBEROS COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN META

NIT.900060959-9

PAGO DE PERSONAL SEPTIEMBRE 2025

NOMBRES	CEDULA	CARGO	NETO PAGADO	PAGO ARL RIESGO 5	VALOR TOTAL
ANGARITA VASQUEZ SAUL ANDRES	86.066.238	Comandante	$ 5.287.164	$ 151.500	$ 5.438.664
CHAGUENDO BERNAL YEYSON ANDRES	1.120.563.501	Jefe Operativo	$ 4.112.272	$ 117.800	$ 4.230.072
VARGAS RORY MAGDALI	52.987.592	Coordinador de Prevención	$ 3.405.817	$ 99.100	$ 3.504.917
VALERO MEJIA WILMAR	86.064.340	Jefe de Máquinas	$ 3.405.817	$ 99.100	$ 3.504.917
FRANCO LEONEL JHOSIMAR	1.033.733.068	Almacenista	$ 3.405.817	$ 99.100	$ 3.504.917
AMAYA GALLO JHON VICTOR	86.057.462	Conductor	$ 3.164.098	$ 99.100	$ 3.263.198
ARDILA VARGAS JULIAN CAMILO	1.116.613.844	Conductor	$ 3.164.098	$ 99.100	$ 3.263.198
CARDENAS SIABATO MAYCOOL ARNOLDO	1.006.446.300	Conductor	$ 3.164.098	$ 99.100	$ 3.263.198
SIABATO ZAMUDIO JORGE LUIS	1.116.612.429	Bombero	$ 2.610.461	$ 99.100	$ 2.709.561
OSMA URREA DIEGO ALEJANDRO	1.007.477.428	Bombero	$ 2.610.461	$ 99.100	$ 2.709.561
GALLEGO PEREZ PEDRO	1.116.616.684	Bombero	$ 2.610.461	$ 99.100	$ 2.709.561
VALERO MEJIA OMAIRA	40.215.344	Bombero	$ 2.610.461	$ 99.100	$ 2.709.561
AGUDELO ZAPATA LEONARDO FAVIO	17.344.011	Bombero	$ 2.610.461	$ 99.100	$ 2.709.561
DAZA ANGEL AUGUSTO	17.324.664	Bombero	$ 2.610.461	$ 99.100	$ 2.709.561
MEDINA PULIDO DEYANIRA	1.124.823.106	Bombero	$ 2.610.461	$ 99.100	$ 2.709.561
CENTENO VARGAS NORMA ENIT	1.121.829.023	Revisor Fiscal	$ 1.635.000	$ 0	$ 1.635.000
CADENA MANCHAY EDITH	30.983.185	Contadora	$ 1.635.000	$ 0	$ 1.635.000
PULGARIN RODRIGUEZ JAISON GILDARDO	1.088.258.798	Profesional en SG-SST	$ 1.635.000	$ 0	$ 1.635.000
CONDE SANCHEZ JOSE DEL CARMEN	17.349.444	Asesor Jurídico	$ 3.488.000	$ 0	$ 3.488.000
TOTAL			**$ 55.775.408**	**$ 1.557.600**	**$ 57.333.008**

ING. SAUL ANDRES ANGARITA VASQUEZ
COMANDANTE Y REPRESENTANTE LEGAL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN- META

Dirección: Calle 18 N° 9a – 100, Barrio Galán
Línea de emergencias (+57) 318 6180086, Correo: bomberospuertogaitanmeta@gmail.com

- Rechazado Parcialmente

Importe	Pago abonados	Pago en rechazados	Pagos totales	Tipo de movimiento
26,122,560.00 COP	8	1	9	Cargo agrupado

Ampliar detalle del grupo de pagos +

Descargar movimientos Descargar comprobantes

Buscar por grupo de pagos, cuenta o benefici... Desde dd/mm/a Hasta dd/mm/a Ver más filtros (1)

FECHA CREACIÓN	BANCO/CUENTA	ESTADO	IMPORTE
30/09/2025	NORMA ENIT CENTENO VARGAS 00130202000200146940	Exitoso	1,635,000.00COP
30/09/2025	OMAIRA VALERO MEJIA 00130202000200174884	Exitoso	2,610,461.00COP
30/09/2025	EDITH CADENA MANCHAY 00130233000200251032	Exitoso	1,635,000.00COP
30/09/2025	DEYANIRA MEDINA PULIDO 00130202000200142923	Exitoso	2,610,461.00COP
30/09/2025	RORY MAGDALY VARGAS 00130202000200167318	Exitoso	3,405,817.00COP
30/09/2025	LEONARDO FAVIO AGUDELO ZAPATA 00130202000200160008	Exitoso	2,610,461.00COP
30/09/2025	MAYCOOL ARNOLDO CARDENAS SIABATO 00130202000200004612	Exitoso	3,164,098.00COP
30/09/2025	SAUL ANDRES ANGARITA VASQUEZ 00130202000200143020	Exitoso	5,287,164.00COP
30/09/2025	JHON VICTOR AMAYA GALLO 00130202750200003818	Rechazada	3,164,098.00COP

- Exitoso

Importe	Pago abonados	Pagos totales	Tipo de movimiento
3,164,098.00 COP	1	1	Cargo agrupado

Ampliar detalle del grupo de pagos +

Descargar movimientos Descargar comprobantes

Buscar por grupo de pagos, cuenta o benefici... Desde dd/mm/a Hasta dd/mm/a Ver más filtros (1)

FECHA CREACIÓN	BANCO/CUENTA	ESTADO	IMPORTE
30/09/2025	JHON VICTOR AMAYA GALLO 00130202000200003818	Exitoso	3,164,098.00COP

- Exitoso

Importe	Pago abonados	Pagos totales	Tipo de movimiento
29,652,848.00 COP	10	10	Cargo agrupado

Ampliar detalle del grupo de pagos +

Descargar movimientos Descargar comprobantes

Buscar por grupo de pagos, cuenta o benefici... Desde dd/mm/a Hasta dd/mm/a Ver más filtros (1)

FECHA CREACIÓN	BANCO/CUENTA	ESTADO	IMPORTE
30/09/2025	PEDRO GALLEGO PEREZ 70700014281	Exitoso	2,610,461.00COP
30/09/2025	DIEGO ALEJANDRO OSMA URREA 24105169071	Exitoso	2,610,461.00COP
30/09/2025	YEYSON ANDRES CHAGUENDO BERNAL 0550488423070892	Exitoso	4,112,272.00COP
30/09/2025	ANGEL AUGUSTO DAZA 091700053605	Exitoso	2,610,461.00COP
30/09/2025	JORGE LUIS SIABATO ZAMUDIO 70771151751	Exitoso	2,610,461.00COP
30/09/2025	JULIAN CAMILO ARDILA VARGAS 70759487026	Exitoso	3,164,098.00COP
30/09/2025	WILMAR VALERO MEJIA 091700070831	Exitoso	3,405,817.00COP
30/09/2025	JAISON GILDARDO PULGARIN RODRIGUEZ 0550488404363159	Exitoso	1,635,000.00COP
30/09/2025	JOSE DEL CARMEN CONDE SANCHEZ 05779189068	Exitoso	3,488,000.00COP
30/09/2025	JHOSIMAR FRANCO LEONEL 0550488426621295	Exitoso	3,405,817.00COP

Norma Enit Centeno Vargas
C.C. 1.121.829.023 de Villavicencio
TP No. 203929-T

GESTIÓN EMPRESARIAL CENTENO

Puerto Gaitán, 03 de octubre de 2025

SEÑORES
ALCALDIA MUNICIPAL
PUERTO GAITAN, META
E.S.D.

REF.: CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

NORMA ENIT CENTENO VARGAS, identificada con cédula N° 1.121.829.023 expedida en Villavicencio, en mi calidad de Revisora Fiscal del **CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITÁN**, **META**, identificado con NIT: 900.060.959-9, manifiesto bajo gravedad de juramento que el 100% del personal de la entidad está vinculado por Contrato de Prestación de Servicios y efectivamente se encuentran a **PAZ Y SALVO** por todo concepto en sus aportes de seguridad social independiente e integral, de acuerdo al contrato de prestación de servicios, para el mes de septiembre de 2025, relacionados a continuación:

PLANILLAS SEPTIEMBRE 2025						ARL SURA - BOMBEROS	CONCEPTOS PAGADOS COMO INDEPENDIENTES	
N°	NOMBRE	CEDULA	SALARIO MENSUAL	IBC	N°PLANILLA	RIESGO	EPS	F. PENSIONES
1	ANGARITA VASQUEZ SAUL ANDRES	86.066.238	**$ 5.438.664**	$ 2.175.466	7984226246	V	SALUD TOTAL	PORVENIR
2	CHAGUENDO BERNAL YEISON ANDRES	1.120.563.501	**$ 4.230.072**	$ 1.692.029	1316498981	V	SALUD TOTAL	PORVENIR
3	VARGAS RORY MAGDALI	52.987.592	**$ 3.504.917**	$ 1.423.500	1316498998	V	SALUD TOTAL	PORVENIR
4	VALERO MEJIA WILMAR	86.064.349	$ 3.504.917	$ 1.423.500	1316499005	V	SALUD TOTAL	PORVENIR
5	FRANCO LEONEL JHOSIMAR	1.033.733.068	**$ 3.504.917**	$ 1.423.500	1316499013	V	SALUD TOTAL	PORVENIR
6	JHON VICTOR AMAYA GALLO	86.057.462	**$ 3.263.198**	$ 1.423.500	1316487163	V	SANITAS S.A	PORVENIR
7	JULIAN CAMILO ARDILA VARGAS	1.116.613.844	**$ 3.263.198**	$ 1.423.500	1316499021	V	CAPRESOCA EPS	PORVENIR
8	MAYCOOL ARNOLDO CARDENAS SIABATO	1.006.446.300	**$ 2.709.561**	$ 1.423.500	1316499031	V	NUEVA EPS	PORVENIR
9	DIEGO ALEJANDRO OSMA URREA	1.007.477.428	$ 2.709.561	$ 1.423.500	1316499056	V	CAJACOPI EPS	PORVENIR
10	VALERO MEJIA OMAIRA	40.215.344	$ 2.709.561	$ 1.423.500	1316499064	V	SALUD TOTAL	PORVENIR
11	GALLEGO PEREZ PEDRO	1.116.616.684	**$ 2.709.561**	$ 1.423.500	1316499072	V	NUEVA EPS CM	PORVENIR
12	AGUDELO ZAPATA LEONARDO FAVIO	17.344.011	**$ 2.709.561**	$ 1.423.500	1316499080	V	SALUD TOTAL	PROTECCION
13	JORGE LUIS SIABATO ZAMUDIO	1.116.612.429	**$ 2.709.561**	$ 1.423.500	8390164297	V	NUEVA EPS	PORVENIR
14	ANGEL AUGUSTO DAZA	17.324.664	**$ 2.709.561**	$ 1.423.500	1316499099	V	NUEVA EPS CM	PROTECCION
15	MEDINA POLIDO DEYANIRA	1.124.823.106	$ 2.709.561	$ 1.423.500	1316499102	V	MALLAMAS	PORVENIR
16	CENTENO VARGAS NORMA ENIT	1.121.829.023	**$ 1.635.000**	$ 1.423.500	7984626066	I	NUEVA EPS	PORVENIR
17	CADENA MANCHAY EDITH	30.983.185	**$ 1.635.000**	$ 1.423.500	7984604917	I	FAMISANAR	PROTECCION
18	PULGARIN RODRIGUEZ JAISON GILDARDO	1.088.258.798	**$ 1.635.000**	$ 1.423.500	7983278153	I	SALUD TOTAL	PORVENIR
19	CONDE SANCHEZ JOSE DEL CARMEN	17.349.444	**$ 3.488.000**	$ 1.423.500	7984226491	I	SANITAS S.A	COLPENSIONES

También, se certifica que el cuerpo de Bomberos Voluntarios de Puerto Gaitán realizó el pago de la planilla de seguridad social N° 7988647653 correspondiente a la ARL de todos los independientes vinculados a la entidad mediante contrato de prestación de servicios por el mes de septiembre de 2025 y a la fecha se encuentra a paz y salvo por este concepto.

Atentamente,

NORMA ENIT CENTENO VARGAS
TP No. 203929-T
Revisora Fiscal

Km 07 Vereda Las Villas, Finca Villa Centeno
Puerto Gaitán - Meta
Teléfonos: 3112741085
E-mail: norma860320@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0478678588F865A89

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 **NORMA ENIT CENTENO VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121829023 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 203929-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Octubre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



203929-T

NORMA ENIT
CENTENO VARGAS
C.C. 1121829023
RESOLUCION INSCRIPCION 390 FECHA 13/07/2015
UNIVERSIDAD POLITECNICO GRANCOLOMBIANO

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 215388

206254

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideas.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.121.829.023
NUMERO



CENTENO VARGAS
APELLIDOS

NORMA ENIT
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-MAR-1986
MESETAS
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

24-FEB-2005 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-5200100-69135811-F-1121829023-20050510 01118 05130B 02 188745093

VÁLIDO SOLO PARA SER PRESENTADO SOLO POR EL TITULAR DE LOS DATOS PUESTO GAITAN

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86066238
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			SAUL ANDRES ANGARITA VASQUEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CLL 18 N° 9A100	TELÉFONO:	6625891
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**79842262 46**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/09/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1606339665

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 348.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 348.100	$ 0	$ 348.100
SUBTOTALES:										**$ 348.100**	**$ 0**	**$ 348.100**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 272.000	$ 0	$ 0	$ 272.000
SUBTOTALES:													**$ 272.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 272.000**

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	CON	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 86066238	ANGARITA VASQUEZ SAUL ANDRES	INDEPEND		$ 2.175.466				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 2.175.466	$ 348.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 348.100	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 2.175.466	$ 272.000	$ 0	$ 272.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0								

TOTAL PAGADO: $ 620.100

Planilla Pagada
aportes en línea SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1120563501
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			YEYSON ANDRES CHAGUENDO BERNAL
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 16 N 9 A 100	TELÉFONO:	8000500
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1316498981	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9894138266

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 270.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 270.800	$ 0	$ 270.800
SUBTOTALES										**$ 270.800**	**$ 0**	**$ 270.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 211.600	$ 0	$ 0	$ 211.600
SUBTOTALES													**$ 211.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 211.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES				
																										PENSIÓN								SALUD								ARP															
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																					CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1120563501	CHAGUENDO BERNAL YEYSON ANDRES	INDEPEND		$ 1.692.029				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.692.029	$ 270.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 270.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.692.029	$ 211.600	$ 0	$ 211.600			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 482.400

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	52987592
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			RORY MAGDALI VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	PUERTO GAITAN	TELÉFONO:	3204861
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1316498998	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9894138197

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:													**$ 176.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 176.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																															PENSIÓN						SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 52987592	VARGAS RORY MAGDALI	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000				$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86064340
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			WILMAR VALERO MEJIA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MZ 73 CASA 8 BATBAS	TELÉFONO:	8000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1316499005	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9894133623

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																															PENSIÓN							SALUD							ARP												
																																FSP		APORTES VOLUNTARIOS																						
N°	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETENCIÓN 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 86064340	VALERO MEJIA WILMAR	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000				$ 0	$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1033733068
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JHOSIMAR FRANCO LEONEL
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CR 20 CLL 13 BR, TRAMPOLIN	TELÉFONO:	5986412
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1316499013	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994138311

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1033733068	FRANCO LEONEL JHOSIMAR	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	86057462
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JHON VICTOR AMAYA GALLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 18 #8A - 100	TELÉFONO:	9470823
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Orden público y actividades de seguridad,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1316487163		TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994138292

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.600	$ 0	$ 227.600
SUBTOTALES:										**$ 227.600**	**$ 0**	**$ 227.600**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	RESIDENTE 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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 86057462	AMAYA GALLO JHON VICTOR	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada
ach SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116613844
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JULIAN CAMILO ARDILA VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NRO 9A 100	TELÉFONO:	9470823
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1316499021	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994144636

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPSC25	EPSC25-CAPRESOCA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																											PENSIÓN								SALUD						ARP													
																														FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PENSIONADO 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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1116613844	ARDILA VARGAS JULIAN CAMILO	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPSC25-CAPRESOCA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1006446300
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MAYCOOL ARNOLDO CARDENAS SIABATO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 18 #9A - 100	TELÉFONO:	9470623
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Orden público y actividades de seguridad.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1316499031	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994132009

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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 1006446300	CARDENAS SIABATO MAYCOOL ARNOLDO	INDEPEND		$ 1.423.500			NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP / PARAFISCALES

ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JORGE LUIS SIABATO ZAMUDIO
No. Identificación: CC1116612429
Dirección: PUERTO GAITAN
Telefono: 3125955717
Correo: jorgeluissiabato@gmail.com
Ciudad: PUERTO GAITÁN
Número de Planilla: 8390164297

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JORGE LUIS SIABATO ZAMUDIO
Tipo y número de identificación	CC1116612429
Número de planilla	8390164297
Fecha pago	2025-09-30
Número de autorización pago	27858153
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Pensión	septiembre de 2025
Número de Administradoras	2
Total Pagado	405800
Total Intereses de Mora	0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	227800	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	178000	1

PAGADA 8390164297

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1116612429
APELLIDOS Y NOMBRES: JORGE LUIS SIABATO ZAMUDIO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	1423500	1423500	0	0	178000	0	227800	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1007477428
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			DIEGO ALEJANDRO OSMA URREA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NRO 9A 100	TELÉFONO:	9470623
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1316498056		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO	2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9894142184

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
CCFC55	CCFC55- CAJACOPI EPS S.A.S	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES					
																												PENSIÓN								SALUD						ARP							CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1007477428	OSMA URREA DIEGO ALEJANDRO	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	CCFC55-CAJACOPI EPS S.A.S	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1116616884
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			PEDRO GALLEGO PEREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 16 NRO 9A 100	TELÉFONO:	9470623
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Otras actividades de servicios personales n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1316499072			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			98841329 46

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										$ 227.800	$ 0	$ 227.800

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	COTIZACION	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

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 RESIDENTE	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1116616884	GALLEGO PEREZ PEDRO	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	NUEVA EPS CM	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada
SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	40216344		
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			OMAIRA VALERO MEJIA		
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META		
DIRECCIÓN:	PUERTO GAITAN	TELÉFONO:	6544452		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1316499064			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994139280

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

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	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	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 40216344	VALERO MEJIA OMAIRA	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17344011
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LEONARDO FAVIO AGUDELO ZAPATA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CR 2 N° 28-11 BR BELLO HORIZONTE	TELÉFONO:	6864298
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1316499080			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9994131965

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	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES					
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 17344011	AGUDELO ZAPATA LEONARDO FAVIO	INDEPEND		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17324864
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			ANGEL AUGUSTO DAZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 18 #9A - 100	TELÉFONO:	6480050
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicio de apoyo a las empr
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				**1316499099**	TIPO DE PLANILLA:		INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:				0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9994132066

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	$ 0	$ 0	$ 227,800	$ 0	$ 227,800
SUBTOTALES:										**$ 227,800**	**$ 0**	**$ 227,800**

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
EPS041	NUEVA EPS CM	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178,000	$ 0	$ 0	$ 178,000
SUBTOTALES:													**$ 178,000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178,000**

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	RÉGIMEN 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 17324864	DAZA ANGEL AUGUSTO	INDEPEND		$ 1,423,500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1,423,500	$ 227,800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227,800	NUEVA EPS CM	30	$ 1,423,500	$ 178,000	$ 0	$ 178,000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1124823106
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			DEYANIRA MEDINA PULIDO MEDINA PULIDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 19 # 2F-35	TELÉFONO:	6460228
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por menor de carnes (incluye aves de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			1316499102	TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9994131988

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPSIC5	EPSIC5-MALLAMAS EPSI	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1124823106	MEDINA PULIDO DEYANIRA	INDEPEND		$ 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
230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPSIC5-MALLAMAS EPSI	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000

SEGURIDAD SOCIAL – ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
		$ 0		$ 0

PARAFISCALES	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 405.800

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1121828023
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			NORMA ENIT CENTENO VARGAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	MZ 1 CASA 21 BRR BATEAS	TELÉFONO:	8563710
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7984626066			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/09/29			NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1809651708

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 344.000	$ 0	$ 344.000
SUBTOTALES:										**$ 344.000**	**$ 0**	**$ 344.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 268.800	$ 0	$ 0	$ 268.800
SUBTOTALES:													**$ 268.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 268.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 11.300	$ 11.300	$ 0	$ 0	$ 11.300
SUBTOTALES:									**$ 11.300**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 11.300**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																										PENSIÓN							SALUD						ARP							CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	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
1	CC 1121828023	CENTENO VARGAS NORMA ENIT	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.150.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 2.150.000	$ 344.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 344.000	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 2.150.000	$ 268.800	$ 0	$ 268.800	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.150.000	112182902	$ 11.300		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 624.100

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	30983185
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			EDITH CADENA MANCHAY
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CARRERA 2G #21-26	TELÉFONO:	3212977
TIPO APORTANTE:	03-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros,
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7984604917	TIPO DE PLANILLA:	INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1810093685

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	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0		$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:										**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

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	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
1	CC 30983185	CADENA MANCHAY EDITH	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																	230201-PROTECCION	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	30983185	$ 7.500				$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DAVIVIENDA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1088258798	JAISON GILDARDO PULGARIN RODRIGUEZ	
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META		
DIRECCIÓN:	FINCA VILLA CENTENO CASA 2	TELÉFONO:	1111111		
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	INDEPENDIENTE		
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.		
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7983278153			TIPO DE PLANILLA:			INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2025/09/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1737957725

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 176.000	$ 0	$ 0	$ 176.000
SUBTOTALES:													**$ 176.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 176.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES					
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	PERSONA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN						SALUD							ARP						DIAS COT	IBC	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
																											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			ADMIN	TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE		TOTAL APORTE
1	CC 1088258798	PULGARIN RODRIGUEZ JAISON GILDARDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.423.500	$ 176.000	$ 0	$ 176.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	108825879	$ 7.500			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	17349444
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE DEL CARMEN CONDE SANCHEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 18 # 9A - 100	TELÉFONO:	1000000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7984226491**	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO 2025
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/m/m/dd):			2025/09/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1806602809

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:										**$ 227.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 227.800**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:													**$ 178.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 178.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.500	$ 7.500	$ 0	$ 0	$ 7.500
SUBTOTALES:									**$ 7.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 7.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES					
																								PENSIÓN							SALUD						ARP						CCF	SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACION	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	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 17349444	CONDE SANCHEZ JOSE DEL CARMEN	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 1.423.500			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.423.500	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.800	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.423.500	$ 178.000	$ 0	$ 178.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500	$ 17349444	$ 7.500		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 413.300

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900060959
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 18 9A 100 GALAN	TELÉFONO:	6460228
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		79886647653		TIPO DE PLANILLA:	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2025/09/30		NÚMERO AUTORIZACIÓN:	181374083

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	15		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.557.600	$ 1.557.600	$ 0	$ 0	$ 1.557.600
SUBTOTALES:									**$ 1.557.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1.557.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES					
																														PENSIÓN								SALUD							ARP						CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	RESIDENTE 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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1065446300	CARDENAS SABATO MAYCOL ARNOLDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1007477428	OSMA URREA DIEGO ALEJANDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1033733068	FRANCO LEONEL JHOSIMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1116612426	BABATO ZAMUDIO JORGE LUIS	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1116613844	ARDILA VARGAS JULIAN CAMILO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1116616664	GALLEGO PEREZ PEDRO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1120563901	CHAQUENDO BERNAL YEYSON ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.692.028				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.692.028		$ 117.800		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 1124823198	MEDINA PULIDO DEYANIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 17324664	DAZA ANGEL AUGUSTO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 17344011	AGUDELO ZAPATA LEONARDO FAVIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 40215344	VALERO MEJIA OMAIRA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
12	CC 52957592	VARGAS RORY MAGDALI	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 86057462	AMAYA GALLO JHON VICTOR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 86064340	VALERO MEJIA WILMAR	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.423.500				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.423.500		$ 99.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 86066234	ANGARITA VASQUEZ SAUL ANDRES	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 2.175.466				NO																	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-11 - ARL SURA	30	$ 2.175.466		$ 151.900		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

2025/09/30 2:01 PM USUARIO: SOI CC1121829023

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900060959
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	PUERTO GAITAN	DEPARTAMENTO:	META
DIRECCIÓN:	CALLE 18 9A 108 GALAN	TELÉFONO:	6460228
TIPO APORTANTE:	15-CONTRATANTE	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de otras asociaciones n.c.p.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:				7988647653	TIPO DE PLANILLA:				Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO	2025	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	septiembre	AÑO	2025
DÍAS DE MORA:				0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):				2025/09/30	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				1613744063

TOTAL PAGADO:	**$ 1.557.600**

Planilla Pagada
Planilla Pagada

BOMBEROS COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN META

NIT.900060959-9

RELACION DE EMERGENCIAS ATENDIDAS DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE DE 2025

ITEM	DIA	HORA	TIPO DE EMERGENCIA	LUGAR	AREA AFECTADA	DESCRIPCION
1	26	11:45	Accidente de tránsito	Barrio Flor Amarillo		Sobre las 11:45 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Flor Amarillo.
2	27	21:55	Accidente de tránsito	Barrio Popular		Sobre las 21:55 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Popular.
3	29	6:30	Apoyo Operativo	Cabecera Municipal		Sobre las 06:30 horas, se realiza acompañamiento semana cultural Colegio Jorge Eliecer Gaitán.
4	30	7:05	Rescate animal	Barrio Manacacías		Sobre las 07:05 horas, se realiza rescate animal de una zarigüeya en el barrio Manacacías.
5	30	20:00	Quema Prohibida	Barrio Margaritas	50 m2	Sobre las 20:00 horas, se atiende quema prohibida en el barrio Margaritas.
6	1	8:00	Apoyo Operativo	Cabecera Municipal		Sobre las 06:30 horas, se realiza acompañamiento semana cultural Colegio Camilo Torres.
7	2	15:30	Accidente de tránsito	Barrio Bello Horizonte		Sobre las 15:30 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Bello Horizonte.
8	6	20:18	Control de Avispas	Barrio Galán		Sobre las 20:18 horas, se realiza control de abejas en el barrio Galán.
9	8	22:30	Accidente de tránsito	Barrio Villa Flor		Sobre las 22:30 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Villa Flor sobre la vía nacional.
10	9	15:48	Accidente de tránsito	Barrio Bateas		Sobre las 15:48 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Bateas.
11	9	19:36	Control de Avispas	Barrio Popular		Sobre las 19:36 horas, se realiza control de abejas en el barrio Popular.
12	10	4:03	Accidente de tránsito	Barrio Trampolín		Sobre las 04:03 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Trampolín.
13	10	13:56	Atención Prehospitalaria	Barrio El triunfo		Sobre las 13:56 horas, se realiza atención prehospitalaria a una persona de sexo femenino en el barrio El triunfo.
14	12	21:38	Accidente de tránsito	Km 1 vía al Alto Neblinas		Sobre las 21:38 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el Km 1 vía al Alto Neblinas.
15	14	9:50	Rescate animal	Barrio El triunfo		Sobre las 19:27 horas, se realiza rescate animal de una iguana en el barrio El triunfo.
16	16	15:20	Accidente de tránsito	Barrio Flor Amarillo		Sobre las 15:20 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Flor Amarillo.

Dirección: Calle 18 N° 9a – 100, Barrio Galán
Línea de emergencias (+57) 318 6180086, Correo: bomberospuertogaitanmeta@gmail.com

17	18	0:20	Incendio Estructural	Barrio Manacacías		Sobre las 00:20 horas, se atiende incendio estructural en una vivienda ubicada en el barrio Manacacías.
18	20	10:35	Control de Avispas	Complejo Deportivo		Sobre las 10:35 horas, se realiza control de abejas en el Complejo Deportivo.
19	20	22:04	Accidente de tránsito	Barrio Flor Amarillo		Sobre las 22:04 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Flor Amarillo.
20	22	9:35	Rescate animal	Barrio Flor Amarillo		Sobre las 09:35 horas, se realiza rescate animal de una zarigüeya en el barrio Flor Amarillo.
21	23	18:07	Accidente de tránsito	Barrio Galán		Sobre las 18:07 horas, se presta apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Galán.

Dirección: Calle 18 N° 9a – 100, Barrio Galán
Línea de emergencias (+57) 318 6180086, Correo: bomberospuertogaitanmeta@gmail.com

BOMBEROS COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN
META
NIT.900060959-9

REGISTRO FOTOGRAFICO ATENCION DE EMERGENCIAS DEL 26 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE OCTUBRE DE 2025

1. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Flor Amarillo.



2. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Popular.



3. Acompañamiento semana cultural Colegio Jorge Eliecer Gaitán.



4. Rescate animal de una zarigüeya en el barrio Manacacías.



5. Quema prohibida en el barrio Margaritas.



6. Acompañamiento semana cultural Colegio Camilo Torres.



Dirección: Calle 18 Nº 9a – 100, Barrio Galán
Línea de emergencias (+57) 318 6180086, Correo: bomberospuertogaitanmeta@gmail.com

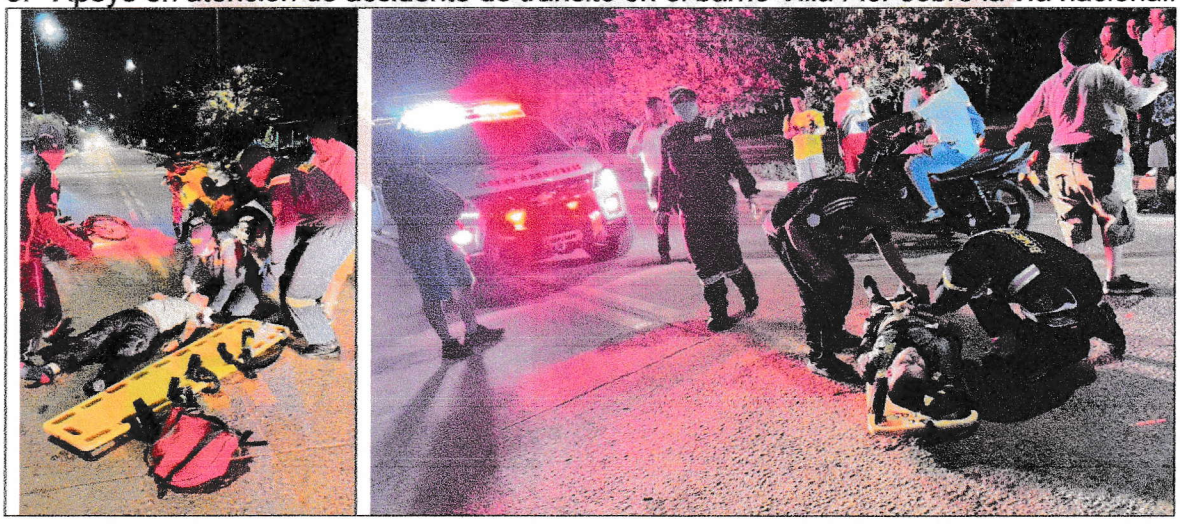
7. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Bello Horizonte.



8. Control de abejas en el barrio Galán.



9. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Villa Flor sobre la vía nacional.

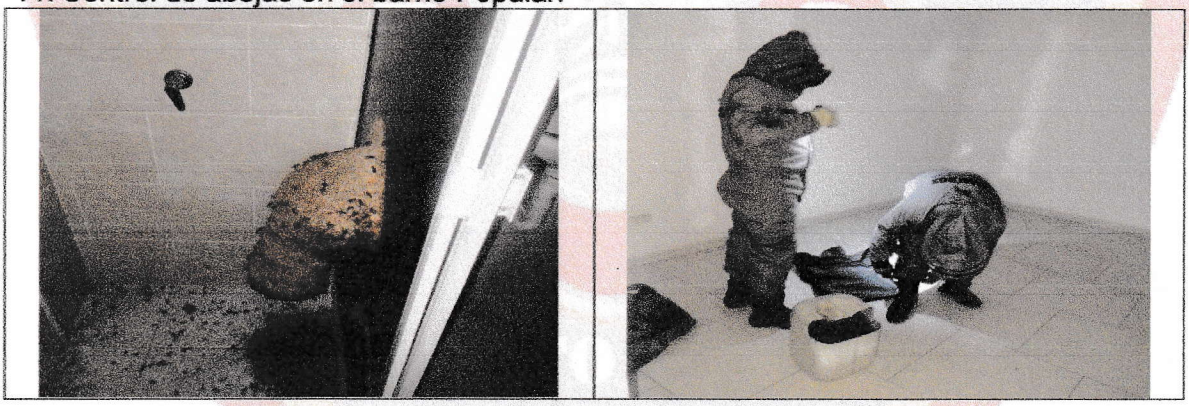


Dirección: Calle 18 N° 9a – 100, Barrio Galán
Línea de emergencias (+57) 318 6180086, Correo: bomberospuertogaitanmeta@gmail.com

10. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Bateas.



11. Control de abejas en el barrio Popular.

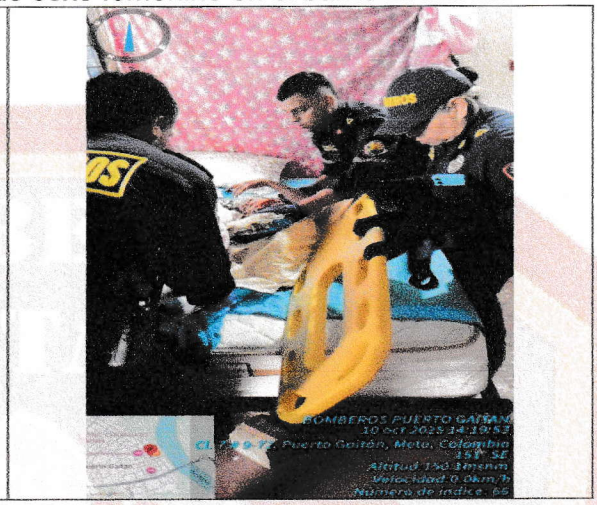


12. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Trampolín.



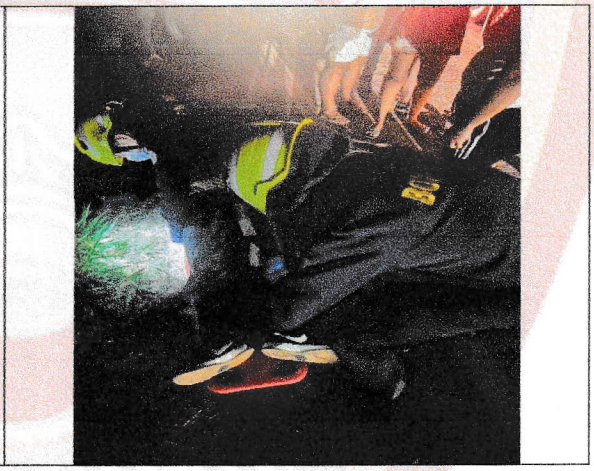
13. Atención prehospitalaria a una persona de sexo femenino en el barrio El triunfo.





14. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el Km 1 vía al Alto Neblinas.





15. Rescate animal de una iguana en el barrio El triunfo.





Dirección: Calle 18 N° 9a – 100, Barrio Galán
Línea de emergencias (+57) 318 6180086, Correo: bomberospuertogaitanmeta@gmail.com

16. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Flor Amarillo.



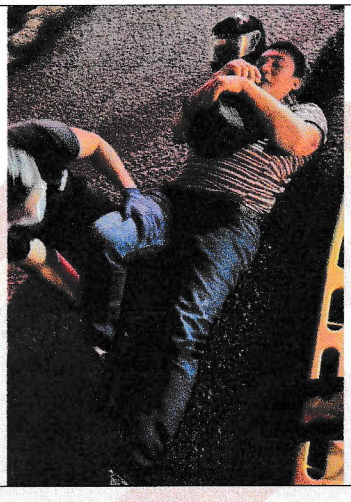
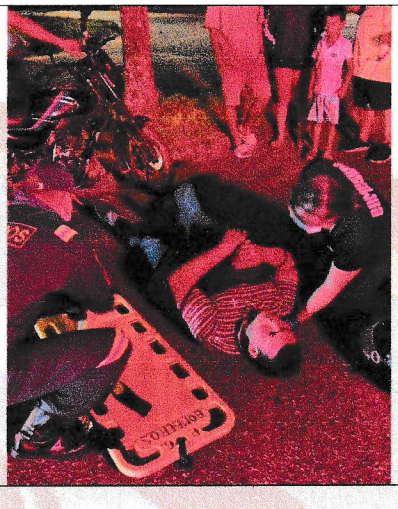
17. Incendio estructural en una vivienda ubicada en el barrio Manacacías.



18. Control de abejas en el Complejo Deportivo.



19. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Flor Amarillo.

20. Rescate animal de una zarigüeya en el barrio Flor Amarillo.




21. Apoyo en atención de accidente de tránsito en el barrio Galán.





Dirección: Calle 18 N° 9a – 100, Barrio Galán
Línea de emergencias (+57) 318 6180086, Correo: bomberospuertogaitanmeta@gmail.com

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN .
.
CLL 18 # 10-100 BARRIO GALAN .
PUERTO GAITAN META- COLOMBIA

30052 10844 Oficina: 0202

BBVA

Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta

CUENTA DE AHORROS LIBRETON

Desde el 29 de septiembre de 2025, las transferencias interbancarias mediante ACH tendrán un costo de $7.300 + IVA.Las que hagas por Bre-B seguirán siendo gratis

Información de la oficina

PUERTO GAITAN
DIRECCIÓN: CARRERA 5 7 - 03
TELÉFONO: 00916911280

PERÍODO DESDE: 01-10-2025 HASTA: 31-10-2025

Información de la cuenta

Número de cuenta	001302020200219242
Fecha de corte	31-10-2025

Resumen de movimientos

	No.	Valor		No.	Valor
SALDO CIERRE MES ANTERIOR		595,289,554.38	- IVA	3	15,010.00
+ ABONOS		0.00	- 4 POR MIL	14	288,544.00
+ INTERESES RECIBIDOS	1	6,280.00	- RETENCIONES		0.00
- CARGOS	23	89,551,164.00	SALDO FINAL		505,441,116.38

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
1292	10-10-2025	10-10-2025	COMPRA EN AUTONAL FORD TALL	8,541,477.00		586,748,077.38
1293	14-10-2025	14-10-2025	COMISION POR DOMICILIACION	4,200.00		586,743,877.38
1294	14-10-2025	14-10-2025	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	798.00		586,743,079.38
1295	14-10-2025	14-10-2025	CARGO DOMI. 900060959	3,000,000.00		583,743,079.38
1296	14-10-2025	14-10-2025	CUOTA DE MANEJO TD OCT-2025	17,500.00		583,725,579.38
1297	14-10-2025	14-10-2025	PAGO POR PSE A Seguros General	326,600.00		583,398,979.38
1298	14-10-2025	14-10-2025	PAGO POR PSE A Seguros General	758,600.00		582,640,379.38
1299	14-10-2025	14-10-2025	PAGO POR PSE A FAP MUNDIAL	758,600.00		581,881,779.38
1300	19-10-2025	20-10-2025	COMPRA EN EDS DISTRACOM MAN	212,011.00		581,669,768.38
1301	20-10-2025	20-10-2025	PAGO POR PSE A DIAN - PSE	836,000.00		580,833,768.38
1302	22-10-2025	22-10-2025	COMISION POR DOMICILIACION	6,800.00		580,826,968.38
1303	22-10-2025	22-10-2025	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	1,292.00		580,825,676.38
1304	22-10-2025	22-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	29,733.00		580,795,943.38
1305	22-10-2025	22-10-2025	CARGO DOMI. 900060959	10,399,300.00		570,396,643.38
1306	22-10-2025	23-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	709.00		570,395,934.38
1307	22-10-2025	23-10-2025	COMPRA EN EDS DISTRACOM MAN	177,209.00		570,218,725.38
1308	23-10-2025	23-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	660.00		570,218,065.38
1309	23-10-2025	23-10-2025	COMPRA EN MOVILGAS	165,000.00		570,053,065.38
1310	27-10-2025	27-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	10,443.00		570,042,622.38
1311	27-10-2025	27-10-2025	COMPRA EN MOTORYSA	2,610,865.00		567,431,757.38
1312	27-10-2025	27-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	5,943.00		567,425,814.38
1313	27-10-2025	27-10-2025	COMPRA EN MOTO CREDITO VILL	1,485,715.00		565,940,099.38
1314	29-10-2025	29-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	7,193.00		565,932,906.38
1315	29-10-2025	29-10-2025	COMPRA EN EDS DISTRACOM MAN	1,798,256.00		564,134,650.38
1316	29-10-2025	29-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	4,028.00		564,130,622.38
1317	29-10-2025	29-10-2025	COMPRA EN EDS DISTRACOM MAN	1,007,041.00		563,123,581.38
1318	30-10-2025	30-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	6,230.00		563,117,351.38
1319	30-10-2025	30-10-2025	PAGO POR PSE A SOI ACH	1,557,600.00		561,559,751.38
1320	31-10-2025	31-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	151.00		561,559,600.38
1321	31-10-2025	31-10-2025	COMISION PAGO REALIZADO NETCASH ENLACE DE APLICATIVO	37,800.00		561,521,800.38

- En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Habeas Data, 1266 de 2008, nos permitimos comunicarte que los datos contenidos en los extractos, que incluyen el monto de la obligación, sus cuotas y fecha de exigibilidad, podrán ser reportados a las Centrales de Información Financiera. Si aparecen cuotas vencidas, pasados veinte (20) días contados a partir del envío de estos datos en los extractos, se generará el reporte negativo sobre incumplimiento ante las Centrales de Información Financiera por el término Legal.
- Tenemos en cuenta tus pagos desde el momento en que los efectúas, pero si los realizas después de la fecha de corte, se reflejan en el próximo estado de cuenta. Puedes consultar el valor de la próxima cuota a pagar, en nuestras oficinas o en la Línea BBVA.
- Si realizas tu pago con cheque, debes girarlo a nombre de BBVA Colombia, NIT 860.003.020-1, colocando al respaldo el número de tu obligación y tus datos personales.
- Puedes consultar los extractos generados, utilizando BBVA móvil, BBVA net, BBVA net cash; por tanto, si no los recibes en email o físico, no estás eximido de efectuar el pago en la fecha prevista.
- Para informarte sobre tus créditos, vencimientos, ofertas de nuevos productos y servicios, es importante que mantengas actualizada en BBVA tu dirección electrónica y física, los números telefónicos de contacto, así como la documentación que BBVA requiera.
- Tus pagos oportunos, se constituyen en excelentes referencias crediticias, financieras y/o comerciales, y te evitan costos adicionales por honorarios de cobranza e intereses de mora, que se descontarán de los pagos que efectúes, según el siguiente orden: gastos (incluye los ocasionados por la cobranza prejudicial, extrajudicial y/o judicial), intereses de mora, intereses corrientes y capitales. Los intereses de mora, serán liquidados a la tasa que se encuentre vigente en cada uno de los periodos en que se presente mora.
- Para mayor información sobre la política de cobranza de BBVA, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información de Interés.
- Contamos con Defensoría del Consumidor Financiero, cuyo Defensor Principal es el Doctor Guillermo Enrique Daiud Fernández, ubicado en la Carrera 9 No. 72 – 21 piso 6 en Bogotá D.C., teléfono:3438385 y email: defensoria.bbvacolombia@bbva.com.co. El horario de atención telefónica: lunes a viernes de 8:30 a.m. a 5:30 p.m., jornada continua.
- Para mayor información sobre el Servicio al Consumidor Financiero de BBVA, atención preferencial al cliente y otras instancias de atención, puedes ingresar a www.bbva.com.co, en la sección Información Corporativa.
- No olvides tener en cuenta las recomendaciones de seguridad para los diferentes canales de atención de BBVA, puedes consultarlas en www.bbva.com.co, en la sección Seguridad.
- Puedes resolver inquietudes adicionales en las Oficinas BBVA o ingresar a www.bbva.com.co o en la Línea BBVA: Bogotá: (1) 4010000, Barranquilla: (5) 3503500, Medellín: (4) 4938300, Cali: (2) 8892020, Bucaramanga: (7) 6304000 o desde el resto del país al 018000912227.
- Comunica cualquier inconformidad con la información incluida en este extracto, a nuestros Revisores Fiscales Ernst & Young, email: revisoriafiscalgrupoBBVA@co.ey.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafín | Producto protegido por el Seguro de Depósitos

Este producto cuenta con Seguro de Depósitos Fogafín. El campo retenciones contiene la sumatoria del total de retenciones practicadas por el Banco por todo concepto.

BBVA Colombia Establecimiento Bancario.

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN .

.

CLL 18 # 10-100 BARRIO GALAN .
PUERTO GAITAN META- COLOMBIA

30053 10844 Oficina: 0202

BBVA

Creando Oportunidades

Extracto de Cuenta

CUENTA DE AHORROS LIBRETON

NÚMERO DE CUENTA: 001302020200219242

NOMBRE DEL CLIENTE: CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PUERTO GAITAN .

Detalles de transacciones

Movimiento	Fecha operación	Fecha valor	Concepto	Cargos	Abonos	Saldo
1322	31-10-2025	31-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	29.00		561,521,771.38
1323	31-10-2025	31-10-2025	IVA COMISION PAGO REALIZAD NETCASH ENLACE DE APLICATIVO	7,182.00		561,514,589.38
1324	31-10-2025	31-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	104,490.00		561,410,099.38
1325	31-10-2025	31-10-2025	PAGO REALIZADO NETCASH NOMINA A ENLACE DE APLICATIVO	26,122,560.00		535,287,539.38
1326	31-10-2025	31-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	272.00		535,287,267.38
1327	31-10-2025	31-10-2025	COMISION POR DOMICILIACION	68,000.00		535,219,267.38
1328	31-10-2025	31-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	52.00		535,219,215.38
1329	31-10-2025	31-10-2025	IVA POR COMISION POR DOMICILIACION	12,920.00		535,206,295.38
1330	31-10-2025	31-10-2025	CARGO POR IMPUESTO 4X1.000	118,611.00		535,087,684.38
1331	31-10-2025	31-10-2025	CARGO DOMI. 900060959	29,652,848.00		505,434,836.38
	31-10-2025	31-10-2025	ABONO POR INTERESES DE CUENTA		6,280.00	505,441,116.38

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafín Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

Este producto cuenta con Seguro de Depósitos Fogafín. El campo retenciones contiene la sumatoria del total de retenciones practicadas por el Banco por todo concepto.