Informe de Actividades
Contrato de obra pública No 293 del 6 de mayo de 2026

Tauramena,

Dra.
MARTHA JULIETH MORENO BAQUERO
Secretaria General
Supervisor

Asunto: Entrega de informe final de actividades Contrato de obra pública No. 293 del 6 de mayo de 2026.

Cordial saludo.

Por medio de la presente hago entrega del informe final de las actividades correspondientes al CONTRATO DE OBRA PÚBLICA No. 293 del 6 de mayo de 2026, cuyo objeto es: REALIZAR EL MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA CASA FISCAL, QUE COMPRENDE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA, RASPADO, LAVADO, RESANE Y APLICACIÓN DE PINTURA EN SUPERFICIES INTERIORES Y EXTERIORES, CON EL FIN DE MEJORAR LAS CONDICIONES FÍSICAS, ESTÉTICAS Y FUNCIONALES DE LA INFRAESTRUCTURA.

Adjunto al presente:

- Informe final de ejecución de actividades
- Balance técnico
- Balance financiero
- Registro fotográfico.
- Certificado de paz y salvo por concepto de aportes al sistema de seguridad social
- Factura electrónica

Atentamente,



BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA
R/L TLON CHB SAS
NIT: 901616034-3

Informe de Actividades
Contrato de obra pública No 293 del 6 de mayo de 2026

INFORME FINAL DE ACTIVIDADES	
NOMBRE DEL CONTRATISTA	TLON CHB SAS
NIT	901616034-3
REPRESENTANTE LEGAL	BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA
CEDULA DE CIUDADANIA	1.016.101.268 de Bogotá
TIPO Y NUMERO DEL CONTRATO	Contrato de obra pública No. 293
FECHA DEL CONTRATO	6 de mayo de 2026
VALOR DEL CONTRATO	$48.943.470
OBJETO DEL CONTRATO	REALIZAR EL MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA CASA FISCAL, QUE COMPRENDE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA, RASPADO, LAVADO, RESANE Y APLICACIÓN DE PINTURA EN SUPERFICIES INTERIORES Y EXTERIORES, CON EL FIN DE MEJORAR LAS CONDICIONES FÍSICAS, ESTÉTICAS Y FUNCIONALES DE LA INFRAESTRUCTURA
FECHA ACTA DE INICIO DEL CONTRATO	14 DE MAYO DE 2026
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	13 DE JULIO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN DE ACTIVIDADES	5 DE JUNIO DE 2026
DURACIÓN DEL CONTRATO	DOS (02) MESES
FECHA DE RADICACION INFORME	5 DE JUNIO DE 2026
PERIODO DEL INFORME	DEL 14 DE MAYO DE 2026 AL 5 DE JUNIO DE 2026
NUMERO DEL INFORME	01
CIUDAD - DEPARTAMENTO	TAURAMENA CASANARE
TELEFONO MOVIL	3134562166
CORREO ELECTRONICO	tlonchb@outlook.com

INFORME ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y EJECUTIVO

CONTRATISTA QUE EMITE EL INFORME	TLON CHB SAS	PARCIAL	**FINAL** X

CONTRATO No X 293 **FECHA DE FIRMA:** **DIA** 6 **MES** 05 **AÑO** 2026

PERIODO DEL INFORME	DEL 14 DE MAYO DE 2026 AL 5 DE JUNIO DE 2026	**FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:**	5 de junio de 2026

OBJETO	REALIZAR EL MANTENIMIENTO LOCATIVO DE LAS INSTALACIONES DE LA CASA FISCAL, QUE COMPRENDE ACTIVIDADES DE LIMPIEZA, RASPADO, LAVADO, RESANE Y APLICACIÓN DE PINTURA EN SUPERFICIES INTERIORES Y EXTERIORES, CON EL FIN DE MEJORAR LAS CONDICIONES FÍSICAS, ESTÉTICAS Y FUNCIONALES DE LA INFRAESTRUCTURA
PLAZO DE EJECUCIÓN	Dos (2) meses
FORMA DE PAGO	El Municipio cancelará al contratista el valor del contrato mediante acta de liquidación, previo informe del contratista e informe del supervisor y acorde con el porcentaje ejecutado.

FECHA Y NÚMERO COMPROBANTE INGRESO A ALMACÉN

VALOR TOTAL	$48,943,470
APORTES POR MUNICIPIO	$48,943,470
ANTICIPO	$ -
RECURSO PENDIENTE POR DESEMBOLSO	$48,943,470
RECURSO EJECUTADO	$48,943,470
RECURSO PENDIENTE POR EJECUTAR	$ -

RELACION DE ANEXOS

ANEXO 1. BALANCE TÉCNICO
ANEXO 2. BALANCE FINANCIERO
ANEXO 3. REGISTRO FOTOGRAFICO.
ANEXO 4. CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO POR CONCEPTO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL
ANEXO 5. FACTURA ELECTRONICA

En constancia firma el contratista,



BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA
R/L TLON CHB SAS
NIT: 901616034-3

ANEXO 1
INFORME FINAL DE ACTIVIDADES

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

Para la ejecución del CONTRATO DE OBRA No. 293 del 6 de mayo de 2026, el contratista, cumplió a cabalidad con las actividades contenidas en las cláusulas No DOS y No SEIS de la minuta enumeradas a continuación:

ITEM	REF	DESCRIPCIÓN ACTIVIDAD	UND	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN ACTIVIDADES REALIZADAS
1.01	8115	Limpieza, raspado y lavado de placas, muros, pisos en concreto existente	m²	914.91	Del 13 al 18 de mayo de 2026: Se realizó inspección inicial de las áreas objeto de intervención, seguida de labores de limpieza general, raspado manual de superficies con desprendimiento de pintura, eliminación de suciedad, polvo, hongos y material deteriorado. Posteriormente se efectuó el lavado de placas, muros y pisos en concreto, dejando las superficies preparadas para la aplicación de los acabados de pintura.
1.02	6770	Pintura exterior acrílica tipo koraza o similar sobre muros 3 manos	m²	914.91	Del 19 al 30 de mayo de 2026: Una vez acondicionadas las superficies, se aplicó pintura exterior acrílica tipo Koraza en tres (3) manos, respetando los tiempos de secado entre aplicaciones y verificando uniformidad de color, cubrimiento y adherencia en la totalidad de los muros exteriores intervenidos.
1.03	5,227	Raspado y resane superficie muro pintado	m²	53.81	Del 21 al 24 de mayo de 2026: Se identificaron zonas con fisuras, desprendimientos y deterioros localizados en muros pintados. Se efectuó el raspado de las áreas afectadas, retiro de material suelto y aplicación de resanes para corregir imperfecciones y garantizar condiciones adecuadas para la posterior aplicación de pintura.
1.04	6338	Pintura interior vinilo sobre estuco 3 manos	m²	178.35	Del 31 de mayo al 4 de junio de 2026: Se aplicó pintura tipo vinilo sobre superficies interiores estucadas en tres (3) manos, garantizando uniformidad en el acabado, cubrimiento total de las

				áreas intervenidas y cumplimiento de las especificaciones técnicas establecidas. Finalmente, entre el 5 de junio de 2026 se realizó revisión final, limpieza de áreas intervenidas y entrega de los trabajos ejecutados.

Se cumplió con el 100% de las solicitudes de la entidad.

Para constancia firma el contratista,



BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA
R/L TLON CHB SAS
NIT: 901616034-3

Informe de Actividades
Contrato de obra pública No 293 del 6 de mayo de 2026

ANEXO No 2
BALANCE FINANCIERO

PRESUPUESTO GENERAL

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	VR. PARCIAL	CANT EJECUTADO	VR. UNITARIO EJECUTADO	VR. EJECUTADO	% TOTAL EJECUTADO
1	**CASA FISCAL**									
1.01	8115	Limpieza, raspado y lavado de placas, muros, pisos en concreto existente	m2	914.91	$10,142	$9,279,000.99	914.91	$10,142	$9,279,000.99	100%
1.02	6770	Pintura exterior acrílica tipo koraza o similar sobre muros 3 manos	m2	914.91	$38,091	$34,849,775.86	914.91	$38,091	$34,849,775.86	100%
1.03	5,227	Raspado y resane superficie muro pintado	m2	53.81	$14,562	$783,522.97	53.81	$14,562	$783,522.97	100%
1.04	6338	Pintura interior vinilo sobre estuco 3 manos	m2	178.35	$22,603	$4,031,170.46	178.35	$22,603	$4,031,170.46	100%
			TOTAL CONTRATADO AJUSTADO AL PESO VS TOTAL EJECUTADO			**$48,943,470.00**		**$48,943,470.00**		**100%**

PORCENTAJE DE EJECUCIÓN 100%



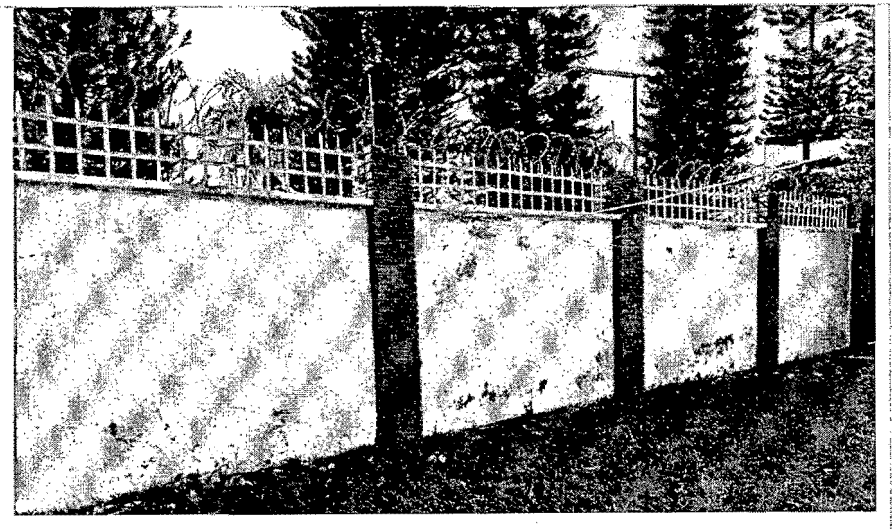
BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA
R/L TLON CHB SAS
NIT: 901616034-3

ANEXO 3. INFORME FOTOGRAFICO

ITEM	CODIGO	DESCRIPCIÓN	UND	CANT	VR. UNITARIO	REGISTRO FOTOGRAFICO
1	**CASA FISCAL**					
1.01	8115	Limpieza, raspado y lavado de placas, muros, pisos en concreto existente	m2	914.91	$10,142	

Informe de Actividades

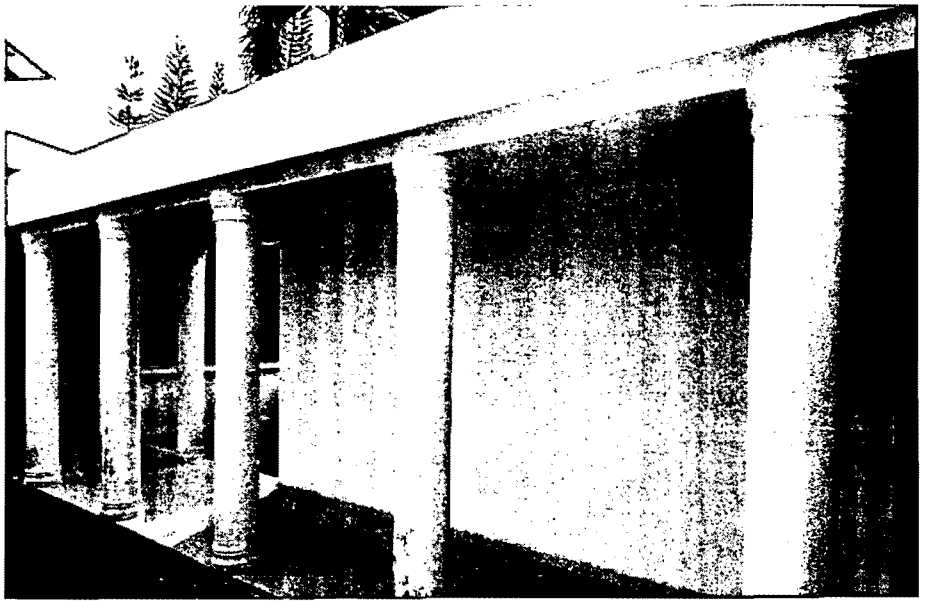
Contrato de obra pública No 293 del 6 de mayo de 2026

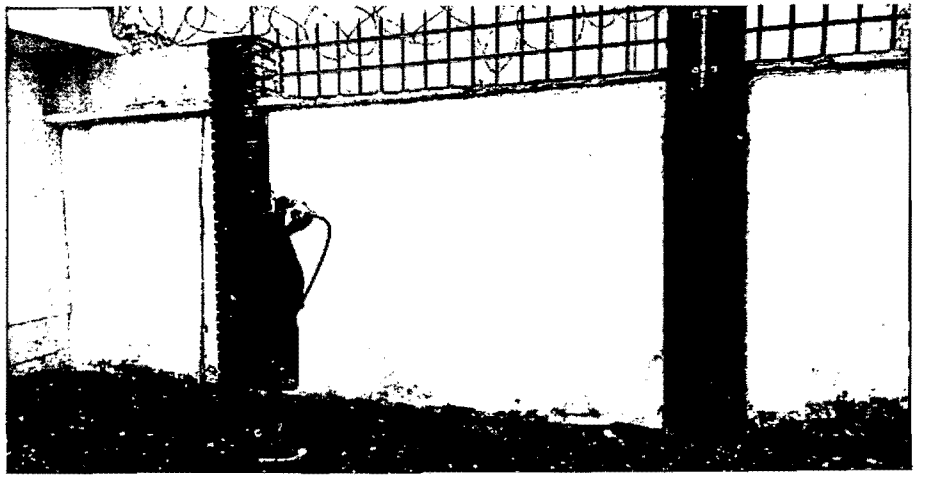




Informe de Actividades

Contrato de obra pública No 293 del 6 de mayo de 2026





Informe de Actividades

Contrato de obra pública No 293 del 6 de mayo de 2026



1.02	6770	Pintura exterior acrílica tipo koraza o similar sobre muros 3 manos	m2	914.91	$38,091

Informe de Actividades

Contrato de obra pública No 293 del 6 de mayo de 2026





1.03	5,227	Raspado y resane superficie muro pintado	m2	53.81	$14,562



1.04	6338	Pintura interior vinilo sobre estuco 3 manos	m2	178.35	$22,603



Informe de Actividades

Contrato de obra pública No 293 del 6
de mayo de 2026



BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA
R/L TLON CHB SAS
NIT: 901616034-3

Informe de Actividades
Contrato de obra pública No 293 del 6
de mayo de 2026

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 (PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA, identificado con cedula de ciudadanía 1032496172, en mi condición de Representante Legal de **TLON** CHB S.A.S identificada con Nit 901616034, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de CASANARE certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (Instituto Colombiano de Bienestar familiar ICBF, Servicio Nacional de Aprendizaje SENA y Caja de Compensación Familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, NINI YOHANA ALAVARADO, identificada como aparece al pie de mi firma, y con tarjeta profesional no.281882 de la junta central de contadores de Colombia, en mi condición de Contadora de TLON CHB SAS identificada con nit 901616034, debidamente inscrito en la cámara de comercio de CASANARE, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes de seguridad social (pensión, salud y riesgos laborales) y de los aportes parafiscales (instituto colombiano de bienestar familiar icbf, servicio nacional de aprendizaje sena y caja de compensación familiar), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) calendario legalmente exigibles a la fecha, dichos pagos corresponden a los montos contabilizados y cancelados por la compañía durante dichos 6 meses.

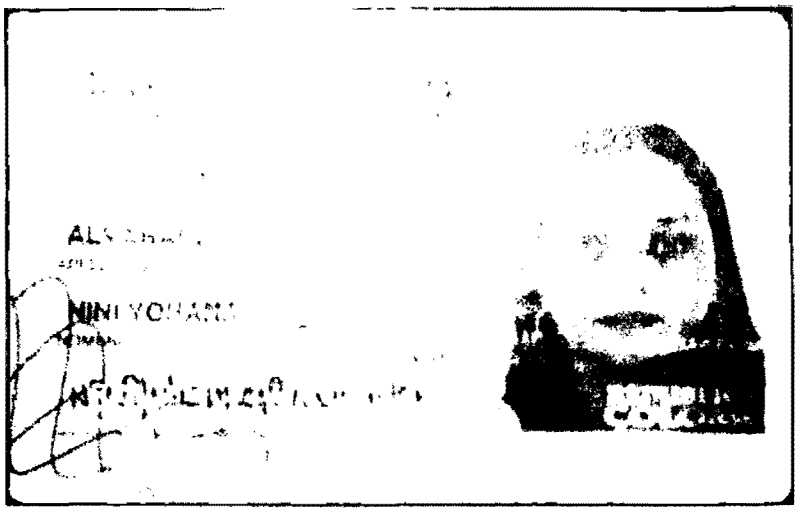
Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Dada en Tauramena, a los 5 días del mes de junio de 2026.

Nini Yohanna Alvarado

FIRMA DE LA CONTADORA PUBLICA
NINI YOHANA ALVARADO
C.C. 33625424 T.P. No. 281882-T

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA
C.C. 1.016.101.268



27-DIC-1983
SAN LUIS DE GACENO

1.58 A+ F

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No

2088593C34F49538

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 idóneo YOHANA ALVARADO identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 33825424 de TAURAMENA (CASANARE) Y Tarjeta Profesional No 281882-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de inscripción

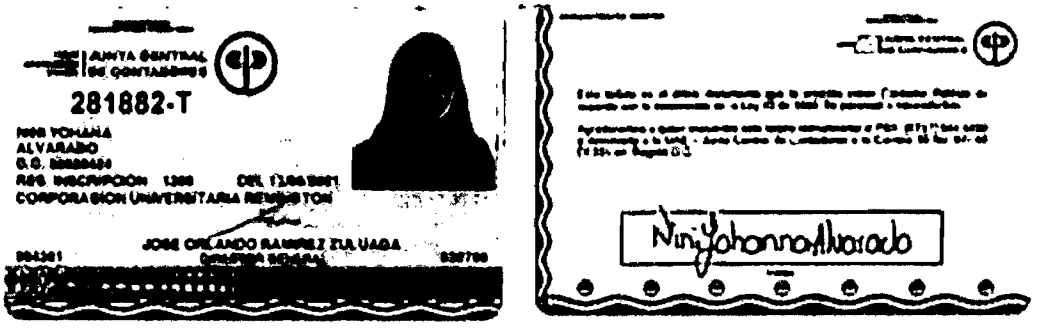
NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Mayo de 2026 tiene vigencia de (3) Meses contados a partir de la fecha de su expedición

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 3 DE LA LEY 527 DE 1999 DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 8 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



PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-06-16, 09:08:39 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082797803

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026

PAGADO 16/06/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA		
Documento	CC1016101268	**Dirección**	CL 18 #98 - 24 APTO 202
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134562166
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias EPS	Dias ARP	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1016101268	BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.224.000	$ 515.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.224.000	$ 403.000	0,522	$ 3.224.000	$ 16.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 3.224.000	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 955.200

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.224.000	$ 3.224.000	$ 3.224.000	$ 3.224.000	$ 515.900	$ 403.000	$ 16.900	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 955.200	$ 0	$ 955.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-05-24, 03:36:53 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082263268

Periodo Cotización: mayo de 2026 **Periodo Servicio:** mayo de 2026

PAGADO 24/05/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA		
Documento	CC1016101268	**Dirección**	CL 18 #98 - 24 APTO 202
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3134562166
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1016101268	BRAND SEBASTIAN MORENO GARCIA	59	00																	0	30	30	30	30	(25-14) COLPENSIONES	$ 3.224.000	$ 515.900	(EPS005) EPS SANITAS	$ 3.224.000	$ 403.000	0,522	$ 3.224.000	$ 16.900	(CCF24) COMPENSAR CCF	$ 3.224.000	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 955.200

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 3.224.000	$ 3.224.000	$ 3.224.000	$ 3.224.000	$ 515.900	$ 403.000	$ 16.900	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 955.200	$ 0	$ 955.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115916022
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEVIN EDUARDO FIGUEREDO SALAMANCA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 11-3-24	TELÉFONO:	6247894
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	6022116851		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Junio AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	Junio AÑO 2026
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2026/06/10		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		378773228

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	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.200	$ 0	$ 307.200
SUBTOTALES:										$ 307.200	$ 0	$ 307.200

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	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:													$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 240.000

planilla Pagada

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 46.800	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 46.800
SUBTOTALES:									$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 46.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 11.600	$ 0	$ 11.600
SUBTOTALES:			$ 11.600	$ 0	$ 11.600

SOI

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	IGE	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 1115916022	FIGUEREDO SALAMANCA KEVIN EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.920.000				NO																		230301-PORVENIR	30	1.920.000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.200	EPS037-NUEVA EPS	30	1.920.000	$ 240.000	$ 0	$ 240.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	1.920.000	111591602	$ 46.800	30	1.920.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 605.600

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI | Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1115916022
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KEVIN EDUARDO FIGUEREDO SALAMANCA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TAURAMENA	DEPARTAMENTO:	CASANARE
DIRECCIÓN:	CR 11-3-24	TELÉFONO:	6247894
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades especializadas para la construc
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			6018035618	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	mayo AÑO	2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES mayo AÑO	2026
DÍAS DE MORA:			0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/06/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		354995969

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	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 307.200	$ 0	$ 307.200
SUBTOTALES:										$ 307.200	$ 0	$ 307.200

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	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 240.000
SUBTOTALES:													$ 240.000	$ 0	$ 0	$ 240.000

Planilla Pagada

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 46.800	$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 46.800
SUBTOTALES:									$ 46.800	$ 0	$ 0	$ 46.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF69	CCF69-COMFACASANARE	1	$ 11.600	$ 0	$ 11.600
SUBTOTALES:			$ 11.600	$ 0	$ 11.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1115916022	FIGUEREDO SALAMANCA KEVIN EDUARDO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.920.000				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	$ 1.920.000	$ 307.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 307.200

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.920.000	$ 240.000	$ 0	$ 240.000

SEGURIDAD SOCIAL — ARP

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1.920.000	111591602	$ 46.800

PARAFISCALES

DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.920.000	CCF69-COMFACASANARE	$ 11.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 605.600