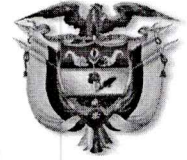


**ALCALDÍA MUNICIPAL DE
MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2**

Vigencia:
04/01/2024

**SECRETARIA GENERAL Y DEL
INTERIOR**



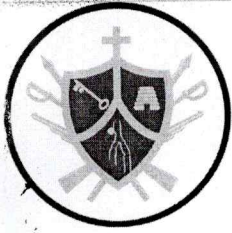
Versión: 01

**ACTA DE TERMINACION
INFORMACIÓN DEL CONTRATO**

CONTRATO NO:	MC-014-2026
CLASE DE CONTRATO:	SUMINISTRO
OBJETO:	SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE UNIFORMES PARA EL PERSONAL DE PLANTA DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ – VIGENCIA 2026
CONTRATISTA:	SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T, identificada tributariamente con NIT No. 900383094-1, representada legalmente por el señor HEBERTO ENRIQUE QUIROZ GUZMAN, identificado con cedula de ciudadanía N°19.873.028
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	\$60.000.000
VALOR EJECUTADO:	\$60.000.000
VALOR NO EJECUTADO:	\$ 0
PLAZO DE EJECUCION:	QUINCE (15) DIAS
FECHA DE INICIO:	23 DE JUNIO DE 2026.
FECHA DE TERMINACION:	08 DE JULIO DE 2026.
PRORROGA:	N.A

En la ciudad de Magangué Bolívar a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, en cumplimiento de lo acordado en el **CONTRATO** ya identificado, se reunieron el doctor **MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO** en su condición supervisor y **SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T**, identificada tributariamente con NIT No. 900383094-1, representada legalmente por el señor **HEBERTO ENRIQUE QUIROZ GUZMAN**, identificado con cedula de ciudadanía N°19.873.028, como contratista, con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el contrato No MC-014-2026, de acuerdo con las siguientes cláusulas.

PRIMERA. Que el MUNICIPIO MAGANGUE celebró el día diecisiete (17) de junio de 2026 con **SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T**, identificada tributariamente con NIT No. 900383094-1, representada legalmente por el señor **HEBERTO ENRIQUE QUIROZ GUZMAN**, identificado con cedula de ciudadanía N°19.873.028, el contrato No MC-014-2026, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE UNIFORMES PARA EL

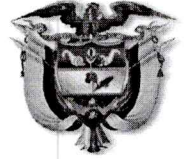


**ALCALDÍA MUNICIPAL DE
MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2**

Vigencia:
04/01/2024

**SECRETARIA GENERAL Y DEL
INTERIOR**

Versión: 01



PERSONAL DE PLANTA DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ – VIGENCIA 2026”.

SEGUNDA: Que el Supervisor MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO, certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato.

TERCERA: Que el supervisor del contrato, procedió a verificar el cumplimiento del servicio prestado y las obligaciones pactadas en el contrato, el cual recibió a satisfacción, así:

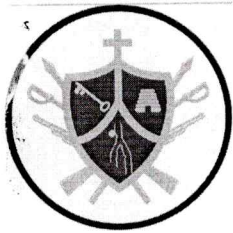
El contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato una vez que se cumplió con el objeto contractual se procede a dar por terminado.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el Contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: “SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE UNIFORMES PARA EL PERSONAL DE PLANTA DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ – VIGENCIA 2026.”

Para mayor constancia de lo anterior se firma a los treinta (30) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Secretario general y del interior
Supervisor

HEBERTO ENRIQUE QUIROZ GUZMAN
Representante legal
SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE
MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2**

Vigencia:
04/01/2024



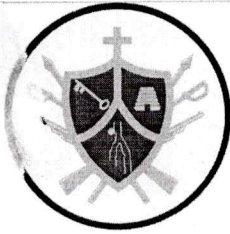
**SECRETARIA GENERAL Y DEL
INTERIOR
CERTIFICACION**

Versión: 01

ACTA DE RECIBO

En Magangué, a los treinta (30) días del mes de junio de 2026, **MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO**, secretario general y del interior, en su calidad de supervisor del contrato, recibe a satisfacción la ejecución contractual del contrato MC-014-2026, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE UNIFORMES PARA EL PERSONAL DE PLANTA DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ – VIGENCIA 2026".

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Secretario General y del interior
Alcaldía de Magangué
Supervisor



**ALCALDÍA MUNICIPAL DE
MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2**

Vigencia:
04/01/2024

**SECRETARIA GENERAL Y DEL
INTERIOR
CERTIFICACION**

Versión: 01



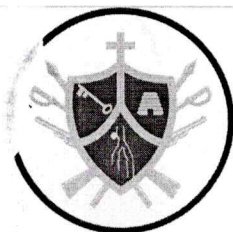
**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DEL INTERIOR DEL MUNICIPAL DE
MAGANGUÉ, EN SU CALIDAD DE SUPERVISOR DEL CONTRATO MC-014-
2026**

CERTIFICA

Que, **HEBERTO ENRIQUE QUIROZ GUZMAN**, identificado con cedula de ciudadanía N°19.873.028, en calidad de representante legal de **SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T**, con NIT: 900383094-1, identificado con cedula de ciudadanía número de identificación 18.761.050, cumplió con las actividades a desarrollar del contrato MC-014-2026, cuyo objeto es: "SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE UNIFORMES PARA EL PERSONAL DE PLANTA DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ – VIGENCIA 2026".

Para constancia se expide en Magangué, a los treinta (30) días del mes de junio de dos mil veintiséis (2026).

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Secretario General y del interior
Alcaldía de Magangué
Supervisor



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/001/20
24

DESPACHO ALCALDE
INFORME DE SUPERVISION

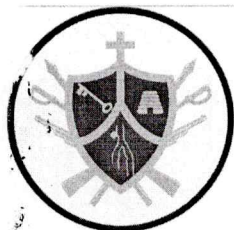
Versión:
01



INFORME DE SUPERVISION

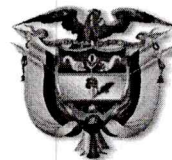
Contrato Convenio

MODALIDAD DE SELECCIÓN	MINIMA CUANTIA
Nº DE PROCESO DE SELECCIÓN	MC-014-2026
TIPO DE CONTRATO O CONVENIO	SUMINISTRO
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO/CONVENIO	17 DE JUNIO DE 2026
OBJETO DEL CONTRATO/CONVENIO	SUMINISTRO DE DOTACIÓN DE UNIFORMES PARA EL PERSONAL DE PLANTA DE LA ADMINISTRACIÓN CENTRAL DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ – VIGENCIA 2026
CONTRATISTA-OPERADOR	SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T
NIT/CC	900383094-1
REPRESENTANTE LEGAL	HEBERTO ENRIQUE QUIROZ GUZMAN
IDENTIFICACION DEL REPRESENTANTE LEGAL	19.873.028
VALOR DEL CONTRATO/CONVENIO	SESENTA MILLONES DE PESOS (\$60.000.000) M/CTE, incluido IVA, así como todos los costos directos e indirectos que se deriven de la suscripción y ejecución del contrato
FORMA DE PAGO O DESEMBOLSOS DEL CONTRATO	El Municipio de Magangué pagará el valor total del contrato resultante de la siguiente forma: El cien (100%) al finalizar la ejecución, para ello el contratista debe anexar certificación de cumplimiento a satisfacción de parte del supervisor del contrato, informe de supervisión final, informe de actividades realizadas con sus respectivos entregables, acta de terminación del contrato, acta de liquidación, y soportar pagos de los aportes del sistema de seguridad social. EL contratista deberá subir a la plataforma SECOP II los anexos, informes de ejecución y requisitos exigidos para cada desembolso



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/001/20
24



DESPACHO ALCALDE
INFORME DE SUPERVISION

Versión:
01

		con el fin que estos sean aprobados en el flujo del SECOP II de la entidad.	
PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO		El plazo de ejecución del contrato será de QUINCE (15) DIAS, contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio. Mas sin embargo no podrá sobrepasar la vigencia 2026	
FECHA DE INICIO		23 de junio de 2026	
INTERVENTOR	NOMBRE	NA	
	FECHA DE DESIGNACION DE LA INTERVENTORIA	NA	
SUPERVISION	NOMBRE	MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO	
	FECHA DE DESIGNACION DE LA SUPERVISION	junio de 2026.	
PERIODO DEL INFORME: 23 de junio de 2026 a 30 de julio de 2026			

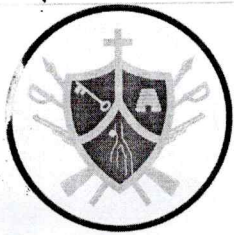
DATOS FINANCIERO

CERTIFICADO(S) DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL – CDP					
N°	26000243	VALOR	\$60.000.000	FECHA	22-05-2026.
REGISTRO(S) PRESUPUESTAL(ES)- RP					
N°	26001332	VALOR	\$60.000.000	FECHA	19-06-2026.
RUBRO(S) PRESUPUESTAL(ES) AFECTADO(S)		2.1.2.02.01.002.1.2.1.0.00 Dotación de personal recursos ICDL – ADM central.			

RELACION DE DOCUMENTOS APORTADOS QUE ACREDITAN PAGOS O APORTES A LOS SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL

PERSONA NATURAL Y/ O JURICA:

TIPO DE APORTE	PLANILLA N°	OPERADOR	PERIODO DEL APORTE
PENSION	37016949	PORVENIR	MARZO
SALUD	37016949	EPS PROTEGER	ABRIL
ARL	37016949	POSITIVA	MARZO
CAJA DE COMPENSACION	37016949	CCF DE CARTAGENA	MARZO



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/001/20
24

DESPACHO ALCALDE
INFORME DE SUPERVISION

Versión:
01



PENSION	37326307	PORVENIR	ABRIL
SALUD	37326307	EPS PROTEGER	MAYO
ARL	37326307	POSITIVA	ABRIL
CAJA DE COMPENSACION	37326307	CCF DE CARTAGENA	ABRIL
PENSION	37819918	PORVENIR	MAYO
SALUD	37819918	EPS PROTEGER	JUNIO
ARL	37819918	POSITIVA	MAYO
CAJA DE COMPENSACION	37819918	CCF DE CARTAGENA	MAYO
PENSION	37689731	PORVENIR	JUNIO
SALUD	37689731	EPS PROTEGER	JULIO
ARL	37689731	POSITIVA	JUNIO
CAJA DE COMPENSACION	37689731	CCF DE CARTAGENA	JUNIO

PERSONA JURIDICA:

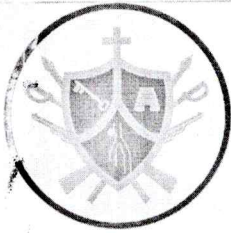
Que SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T, presento el informe de actividades relacionando las actividades de acuerdo con lo pactado en el contrato mínima cuantía No MC-014-2026, las cuales fueron vigiladas por la supervisión, así mismo acredito el pago de los aportes a la seguridad social, en cuanto a la pensión, ARL, caja de compensación, salud a los meses de marzo, abril, mayo y junio de 2026, así mismo los parafiscales correspondientes; y que existe una correcta relación entre las sumas canceladas con las que fueron cotizadas por la SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T, además que el valor cotizado corresponde al porcentaje y sobre la base señalada por las normas vigentes sobre la materia.

La Supervisión certifica el cumplimiento de las obligaciones de la SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T., por lo que da el visto bueno para realizar el pago total correspondiente a SESENTA MILLONES DE PESOS (\$60.000.000).

SI X

NO

CERTIFICO que en cumplimiento de mis obligaciones como Supervisor recibí, revisé y aprobé personalmente los documentos que aportó el contratista y que sirvieron como referencia para este Informe; así mismo dejo constancia que se cumplieron los requisitos de ejecución del contrato.



ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAGANGUÉ
NIT. 800028432-2

Vigencia:
01/001/20
24

DESPACHO ALCALDE
INFORME DE SUPERVISION

Versión:
01



No. Item	Actividades / Obligaciones contractuales o del Convenio	Actividades verificadas por la Supervisión
1	Dotación personal de planta de la administración central de la alcaldía municipal de Magangué	Se realizó la dotación personal de planta de la administración central de la alcaldía municipal de Magangué, Se anexa evidencia de las mismas

OBSERVACIONES:

¿Existe algún incumplimiento del contratista con respecto a las actividades del contrato? (SI/NO):

En caso positivo, indique las actividades y plazo del contratista para subsanar el incumplimiento o no conformidad:

RECOMENDACIONES:

MANUEL ISAAC VALDELAMAR CASTRO
Secretario general y del interior
Alcaldía municipal de Magangué



SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA
E.A.T.
NIT 900.383.094-1
CRA 2 CALLE 11 EDIFICIO DON ELIAS PISO 2
Tel: (035) 6875148
Magangué - Colombia
nquirozguzman22@hotmail.com



Factura electrónica de venta
No. SGC 225

Señores	MUNICIPIO DE MAGANGUE ALCALDIA MUNICIPAL		
NIT	800.028.432-2	Teléfono	(035) 6877720
Dirección	Calle 16B No.17-65	Ciudad	Magangué - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	26/06/2026, 12:02
Expedición	26/06/2026, 12:02
Vencimiento	26/06/2026

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
	PANTALONES PARA DAMAS EN TELA DE LINO, BOTA RECTA, MODELO PRETINA CANESU, ANATOMICA DE PIEZAS	70.00	14,827,400.00
	PANTALONES PARA CABALLERO, CLIMA CALIDO, BOLSILLO LISO EN LINO CLASICO TODAS LAS TALLAS	30.00	5,676,300.00
3	BLUSA EN MEZCLA (EN ALGODON) PARA DAMAS LISO (COLORES Y MODELOS VARIADOS)	70.00	11,245,500.00
4	CAMISA PARA CABALLEROS CLIMA CALIDO EN MEZCLA (ALGODON - POLIESTER) SPORT MANGA CORTA COLORES VARIADOS	30.00	6,235,800.00
5	ZAPATOS PARA DAMAS EN CUERO CON TACON, SUELA DE CAUCHO PLANTILLA EN ODENA Y FORRO EN BANADA (CUERO 100%)	70.00	15,410,500.00
6	ZAPATOS PARA CABALLERO, TIPO CLASICO CON CORDON, USO Y FORRO EN BANADA SUELA EN CAUCHO, PLANTILLA	30.00	6,604,500.00

Total items: 6

Valor en Letras: Sesenta millones de pesos m/cte

Forma de pago:
édito

Modo de pago:

Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026- \$ 60,000,000.00
06-26 por

Total Bruto	50,420,190.00
Descuentos	21.93
Subtotal	50,420,168.07
IVA 19%	9,579,831.93
Total a Pagar	60,000,000.00

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización Electrónica 18764110004563 aprobado en 20260520 prefijo SGC desde el número 205 al 500 Vigencia: 24 Meses

Responsable de IVA - Actividad Económica 9499 Actividades de otras asociaciones n.c.p. Tarifa
CUFE: 059b23578513bac07860acb3a4d65264f1f340dfc57719f65dd018e4d805cca7372fba9b0c9d9a42c790018061c0a84

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T.	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900383094	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	EDIFICIO DON ELIAS PISO 2	DEPARTAMENTO	BOLIVAR	MUNICIPIO	MAGANGUE
ACTIVIDAD ECONOMICA	9499	CORREO ELECTRONICO	HEBERTOENRIQUE10@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	6875148
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	19873028	PRIMER APELLIDO	QUIROZ	SEGUNDO APELLIDO	GUZMAN
PRIMER NOMBRE	HEBERTO	SEGUNDO NOMBRE	ENRIQUE		
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2026	Mes: 03	Año: 2026	Mes: 04	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$1,750,905		37016949	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																				
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC IMA	VLR IMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES S	RADICACION AUTOLITICIA	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS PROTEGER	1	\$70,100	\$0	0	\$0	0	\$0	\$70,100	0	\$0	\$0	\$70,100	\$0	0	\$0	\$0	\$70,100	\$0	\$0	\$70,100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT. PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACION	DÍAS MORA	INT. MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLITICIA INICIAL	SALDO A FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
ADMINISTRADORA	1	\$9,200	0	\$0	\$0	\$9,200	0	\$0	\$9,200	0	\$0	\$0	\$9,200

TOTAL APORTES PARAFISCALES													
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR								
CCF DE CARTAGENA	1	\$70,100	0	\$0	\$70,100								
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0								
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0								
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0								
MinEdu	0	\$0	0	\$0	\$0								

TOTAL A PAGAR			VALOR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR	CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$70,100	SALUD	1	\$70,100
PENSIONES	1	\$280,200	PENSIONES	1	\$280,200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$9,200	RIESGOS PROFESIONALES	1	\$9,200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$70,100	CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$70,100
SENA	1	\$0	SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0	ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0	ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0	MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$429,600	GRAN TOTAL	1	\$429,600

PLANTILLA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES
 PLANILLA NRO. 37326307
 REFERENCIA DE PAGO (PIN) :
 Fecha Pago Planilla: 2026-05-07

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	SERVICIOS GENERALES LA CANDELIARIA E.A.T.	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900383094	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	EDIFICIO DON ELIAS PISO 2 9499	DEPARTAMENTO	BOLIVAR	MUNICIPIO	MANGUQUE
ACTIVIDAD ECONOMICA	9499	CORREO ELECTRONICO	HEBERTOENRIQUE10@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	6875148
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	19873028	PRIMER APELLIDO	QUIROZ	SEGUNDO APELLIDO	GUZMAN
PRIMER NOMBRE	HEBERTO	SEGUNDO NOMBRE	ENRIQUE		
PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE REPRESENTACIÓN	
Año: 2026	Mes: 04	Año: 2026	Mes: 05	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$1.750.905		37326307	

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA																					
ADMINISTRA DORA	NÚM APTIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES S	RADICACION AUTOLITICIA	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR	
EPS PROTEGER	1	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	\$70.100	0	\$0	\$0	\$70.100	\$0	0	\$0	\$0	\$70.100	\$0	\$0	\$0	\$70.100

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM APTIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT. PAGO INCAPACIDAD DES	VLR INCAPACIDAD DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT. MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLITICIA INICIAL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$9.200	0	\$0	\$0	\$9.200	0	\$0	\$9.200	0	\$0	\$0	\$9.200

TOTAL APORTES PARA FISCALES					
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE APTIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR
CCF DE CARTAGENA	1	\$70.100	0	\$0	\$70.100
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0
Minedu	0	\$0	0	\$0	\$0

TOTAL A PAGAR		TOTAL ENTIDADES		VALOR
CONCEPTO				
SALUD	1			\$70.100
PENSIONES	1			\$280.200
RIESGOS PROFESIONALES	1			\$9.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1			\$70.100
SENA	1			\$0
ICBF	1			\$0
ESAP	1			\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1			\$0
GRAN TOTAL	1			\$429.600

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES
 PLANILLA NRO. 37819918
 REFERENCIA DE PAGO (PIN) :
 Fecha Pago Planilla: 2026-06-25

DATOS DEL APORTANTE

RAZÓN SOCIAL	SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T.	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NIT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900383094	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	EDIFICIO DON ELIAS PISO 2 9499	DEPARTAMENTO	BOLIVAR	MUNICIPIO	MANGUQUE
ACTIVIDAD ECONOMICA	9499	CORREO ELECTRONICO	HEBERTOENRIQUE10@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	6875148
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL

Nro. DE IDENTIFICACIÓN	19873028	PRIMER APELLIDO	QUIROZ	SEGUNDO APELLIDO	GUZMAN
PRIMER NOMBRE	HEBERTO	SEGUNDO NOMBRE	ENRIQUE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2026	Mes: 05	Año: 2026	Mes: 06	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$1.750.905		37819918	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A...																				
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR IMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOT AL APORTES COT	SUBTOT AL APORTES	RADICA CION AUTOLI O INICIA L	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERI OR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERI OR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
EPS PROTEGER	1	\$70.100	\$0	0	\$0	0	\$0	\$70.100	1	\$100	\$0	\$70.200	\$0	0	\$0	\$0	\$70.200	\$0	\$0	\$70.200

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACION	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACION INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$9.200	0	\$0	\$0	\$9.200	1	\$100	\$9.300	0	\$0	\$93	\$9.300

TOTAL APORTES PARA FISCALES													
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR								
CCF DE CARTAGENA	1	\$70.100	1	\$100	\$70.200								
SENA	0	\$0	1	\$0	\$0								
ICBF	0	\$0	1	\$0	\$0								
ESAP	0	\$0	1	\$0	\$0								
Minedu	0	\$0	1	\$0	\$0								

TOTAL A PAGAR		
CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$70.200
PENSIONES	1	\$280.500
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$9.300
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$70.200
SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$0
GRAN TOTAL	1	\$430.200

DATOS DEL APORTANTE

RAZÓN SOCIAL	SERVICIOS GENERALES LA CANDELARIA E.A.T.	TIPO DE PERSONA	Jurídica	TIPO DE DOCUMENTO	NTT
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	900383094	D.V.	1	TIPO DE APORTANTE	B menor a 200 empleados
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	EDIFICIO DON ELIAS PISO 2	DEPARTAMENTO	BOLIVAR	MUNICIPIO	MAGANGUE
ACTIVIDAD ECONÓMICA	9499	CORREO ELECTRONICO	HEBERTOENRIQUE10@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	6875148
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	0
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	POSITIVA	Tipo de aportante	Empleador

REPRESENTANTE LEGAL

Nro. DE IDENTIFICACIÓN	19873028	PRIMER APELLIDO	QUIROZ	SEGUNDO APELLIDO	GUZMAN
PRIMER NOMBRE	HEBERTO	SEGUNDO NOMBRE	ENRIQUE		

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN	
Año: 2026	Mes: 06	Año: 2026	Mes: 07	Único	
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN	
1		\$1.750.905		37689731	

TOTAL APOORTES DEL PERIODO A SE. DE ADMINISTRADORA																				
EPS PROTEGER	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC IMA	VLR IMA	VLR NETO APOORTE S DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES COT UPC	SUBTOT AL APOORTE S COT	SUBTOT AL APOORTE S	RADICACIÓN AUTOLIQÜIDACION ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FONDO SOL DE SOL SALUD	TOTAL PAGAR
1	1	\$70.10	\$0	0	\$0	0	\$0	\$70.10	0	\$0	\$0	\$70.10	\$0	0	\$0	\$0	\$70.10	\$0	\$0	\$70.10

TOTAL APOORTES DEL PERIODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA													
ADMINISTRADORA DORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDA DES	VLR INCAPACIDA DES	VLR APOORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APOORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APOORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQÜIDACION INICIAL	SALDO FAVOR PERIODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES	TOTAL PAGAR
POSITIVA	1	\$9.200	0	\$0	\$0	\$9.200	0	\$0	\$9.200	0	\$0	\$0	\$9.200

TOTAL APOORTES PARAFISCALES													
NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APOORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR								
CCF DE CARTAGENA	1	\$70.100	0	\$0	\$70.100								
SENA	0	\$0	0	\$0	\$0								
ICBF	0	\$0	0	\$0	\$0								
ESAP	0	\$0	0	\$0	\$0								
Minedu	0	\$0	0	\$0	\$0								

TOTAL A PAGAR			VALOR		
CONCEPTO	NÚM ENTIDADES	VALOR	CONCEPTO	NÚM ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	\$70.100	SALUD	1	\$70.100
PENSIONES	1	\$280.200	PENSIONES	1	\$280.200
RIESGOS PROFESIONALES	1	\$9.200	RIESGOS PROFESIONALES	1	\$9.200
CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$0	CAJAS DE COMPENSACIÓN	1	\$0
SENA	1	\$0	SENA	1	\$0
ICBF	1	\$0	ICBF	1	\$0
ESAP	1	\$0	ESAP	1	\$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$429.600	MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	\$429.600
GRAN TOTAL	1	\$429.600	GRAN TOTAL	1	\$429.600