

M E M O R A N D O



20267300066373

No. 20267300066373

Bogotá, 9 julio 2026

Para: **Juan Pablo Anaya Bueno - Director Financiero**

De: Director - Dirección De Promoción Y Prevención En Concesiones E Infraestructura

Asunto: Solicitud de pago factura 1fev-362 emitida por el contratista jose manuel anteliz alvarez cto 521-2026.

Cordial saludo,

De manera atenta remito la factura No. 1FEV-362, emitida por el contratista JOSE MANUEL ANTELIZ ALVAREZ, por un valor de TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS (\$3.482.842,00), para su respectivo pago.

Lo anterior, por concepto del contrato de prestación de servicios profesionales No. 521 de 2026 en el periodo del 01 al 30 de junio de 2026, el cual tiene por objeto: *“Prestar servicios profesionales a la Dirección de Promoción y Prevención de Concesiones e Infraestructura, proporcionando apoyo en el desarrollo de las actividades necesarias para el fortalecimiento de los programas especiales orientados a garantizar, a nivel general, factores como la seguridad vial, el mantenimiento de la infraestructura, la prestación del servicio en operaciones de alto flujo y riesgo, la implementación de buenas prácticas para el cumplimiento normativo técnico y operativo, así como la accesibilidad.”*

Atentamente,



**Esteban Martinez Torres**

Página | 1

**Director**  
**DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CONCESIONES E**  
**INFRAESTRUCTURA**

Superintendencia de Transporte

Anexos:

- 2. INFORME DE ACTIVIDADES - JUNIO.pdf
- 1. FACTURA 1FEV362.pdf
- 4. CERTIFICADO DE RECIBIDO A SATISFACCION.pdf
- 3. SEGURIDAD SOCIAL JUNIO.pdf
- 20267300066373.pdf

|                    | Nombre del funcionario    | Documento Firmado Digitalmente                 |
|--------------------|---------------------------|------------------------------------------------|
| Proyectó y elaboró | Deisy Yulieth Arias Arias | deisyarias [09/julio/2026 08:13:03 p. m.]      |
| Aprobó             | Esteban Martinez Torres   | estebanmartinez [09/julio/2026 08:15:58 p. m.] |

Representación Gráfica

Datos del Documento

Código Único de Factura - CUFE :  
c23c34f32b564dbad4fa11057ed9c1145a93b26f55cc9b7105f339aaed13ac3e66cf71937a615c5c5b4334422ee7562b

Número de Factura: 1FEV-362

Fecha de Emisión: 01/07/2026

Fecha de Vencimiento: 01/07/2026

Tipo de Operación: 10 - Estándar

Forma de pago: Contado

Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario

Orden de pedido:

Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razón Social: ANTELIZ ALVAREZ JOSE MANUEL

Nombre Comercial: ANTELIZ ALVAREZ JOSE MANUEL

Nit del Emisor: 1007974000

Tipo de Contribuyente: Persona Natural

Régimen Fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

Actividad Económica: 5511

País: Colombia

Departamento: Norte de Santander

Municipio / Ciudad: Ocaña

Dirección: CR 14 10 62 BRR EL CENTRO

Teléfono / Móvil: 3152494641

Correo: josemanuelanteliz@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: SUPERINTENDENCIA DE TRANSPORTE

Tipo de Documento: NIT

Número Documento: 800170433

Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica

Régimen fiscal: R-99-PN

Responsabilidad tributaria: ZZ - No aplica

País: Colombia

Departamento: Bogotá

Municipio / Ciudad: Bogotá, D.c.

Dirección: Calle 000

Teléfono / Móvil: 0000000

Correo: estebanmartinez@supertransporte.gov.co

Detalles de Productos

| Nro. | Código | Descripción                                                                                                                                                                                                                | U/M | Cantidad | Precio unitario | Descuento detalle | Recargo detalle | IMPUESTOS |   |     |   | Precio unitario de venta |
|------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|-----------------|-------------------|-----------------|-----------|---|-----|---|--------------------------|
|      |        |                                                                                                                                                                                                                            |     |          |                 |                   |                 | IVA       | % | INC | % |                          |
| 1    | 26     | Prestación de servicios profesionales a la Dirección de Promoción y Prevención de Concesiones e Infraestructura, apoyando programas especiales para seguridad vial, mantenimiento, cumplimiento normativo y accesibilidad. | NIU | 1,00     | \$ 3.482.842,00 | \$ 0,00           | \$ 0,00         |           |   |     |   | \$ 3.482.842,00          |

Notas Finales

#\$24-17-00;521-2026;estebanmartinez@supertransporte.gov.co#\$

Línea de negocio:

Datos Totales



Documento generado el:  
01/07/2026 18:21:51  
Documento validado por la  
DIAN:  
01/07/2026 18:21:51  
XML Generado por: Solución  
Gratuita DIAN  
800197268  
PDF Generado por:  
Solución Gratuita DIAN  
Nit:800197268

|                        |        |            |
|------------------------|--------|------------|
| MONEDA                 |        | COP        |
| TASA DE CAMBIO         |        | 0          |
| Subtotal               |        | 3482842    |
| Descuento detalle      |        | 0,00       |
| Recargo detalle        |        | 0,00       |
| Total Bruto Factura    |        | 3482842    |
| IVA                    |        | 0,00       |
| INC                    |        | 0,00       |
| Bolsas                 |        | 0,00       |
| Otros impuestos        |        | 0          |
| Total impuesto (=)     |        | 0          |
| Total neto factura (=) |        | 3482842    |
| Descuento Global (-)   |        | 0,00       |
| Recargo Global (+)     |        | 0,00       |
| Total factura (=)      | COP \$ | \$ 3482842 |

Valores informativos

|             |      |
|-------------|------|
| ANTICIPOS   |      |
| Anticipos   | 0    |
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

|                        |        |                 |
|------------------------|--------|-----------------|
| MONEDA                 |        | COP             |
| TASA DE CAMBIO         |        |                 |
| Subtotal               |        | 3.482.842,00    |
| Descuento detalle      |        | 0,00            |
| Recargo detalle        |        | 0,00            |
| Total Bruto Factura    |        | 3.482.842,00    |
| IVA                    |        | 0,00            |
| INC                    |        | 0,00            |
| Bolsas                 |        | 0,00            |
| Otros impuestos        |        | 0,00            |
| Total impuesto (=)     |        | 0,00            |
| Total neto factura (=) |        | 3.482.842,00    |
| Descuento Global (-)   |        | 0,00            |
| Recargo Global (+)     |        | 0,00            |
| Total factura (=)      | COP \$ | \$ 3.482.842,00 |

Valores informativos

|             |      |
|-------------|------|
| ANTICIPOS   |      |
| Anticipos   | 0,00 |
| RETENCIONES |      |
| Rete fuente | 0,00 |
| Rete IVA    | 0,00 |
| Rete ICA    | 0,00 |

Numero de Autorización: 18764107950339 Rango desde: 307 Rango hasta: 500 Vigencia: 2026-10-01

INFORME No. 6

INFORMACIÓN DEL CONTRATO:

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                           |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Contrato N°:<br>521-2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | de<br>2026-01-26                                          |
| <b>Objeto:</b><br>Prestar servicios profesionales a la Dirección de Promoción y Prevención de Concesiones e Infraestructura, proporcionando apoyo en el desarrollo de las actividades necesarias para el fortalecimiento de los programas especiales orientados a garantizar, a nivel general, factores como la seguridad vial, el mantenimiento de la infraestructura, la prestación del servicio en operaciones de alto flujo y riesgo, la implementación de buenas prácticas para el cumplimiento normativo técnico y operativo, así como la accesibilidad. |                                                           |
| Contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Jose Manuel Anteliz Alvarez                               |
| N°. Cédula del contratista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 1007974000                                                |
| Periodo de Ejecución Informado:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Fecha de Inicio: 2026-06-01      Fecha de Fin: 2026-06-30 |
| Valor del contrato incluido sus adiciones:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | (\$ 20.897.052,00)                                        |
| Plazo del contrato:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 6 mes(es) y 0 días                                        |

CUMPLIMIENTO APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL

El contratista manifiesta que efectuó los aportes al sistema de seguridad social conforme a la normatividad vigente.

DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

| N° | Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                        | Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites                                                                                                                                                                                                                                                                        | Eviden / Link sharep                |
|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1  | Brindar apoyo en la administración, gestión y atención de los requerimientos vinculados con la seguridad vial, el mantenimiento de la infraestructura, la prestación del servicio en escenarios de alto flujo y riesgo, la implementación de buenas prácticas para el cumplimiento normativo técnico y operativo, así como la accesibilidad. | Se ejecutaron actividades correspondientes a SETA Fase II del seguimiento, verificación, organización y cargue, en el Planner, de la totalidad de los soportes documentales de los requerimientos asignados, (solicitud inicial, plan de mejora radicado de entrega oficial), y la actualización oportuna de los registros. | <a href="#">Evidencia No. 1.pdf</a> |

## DESCRIPCIÓN DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

| Nº | Obligaciones Específicas Contractuales ejecutados por el contratista:                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Actividades desarrolladas en este periodo / Trámites                                                                                                                                                                                                                                                  | Evidencia / Link sharep             |
|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 2  | Ejecutar las visitas de inspección conforme al modelo de vigilancia e inspección adoptado por la Entidad, así como elaborar y presentar los informes correspondientes, incluyendo el levantamiento y diligenciamiento de actas, la recopilación, validación, consolidación y el seguimiento de los resultados y demás actividades que se deriven de estas | En el presente periodo NO se realizaron actividades relacionadas con esta obligación.                                                                                                                                                                                                                 | No aplica                           |
| 3  | Cargar en los aplicativos dispuestos por la Entidad la totalidad de los informes de ejecución del contrato, cumpliendo con los lineamientos dados por la entidad.                                                                                                                                                                                         | Se hizo cargue en los aplicativos dispuestos por la Entidad, de los soportes de ejecución del contrato, durante el mes de junio.                                                                                                                                                                      | <a href="#">Evidencia No. 3.pdf</a> |
| 4  | Apoyar en la respuesta a las peticiones, quejas, reclamos, sugerencias y denuncias que le sean asignadas por el supervisor del contrato.                                                                                                                                                                                                                  | 1. Se realizó análisis y gestión PQRSD asignadas, proyectando y enviando las comunicaciones correspondientes, conforme a la normatividad vigente y los procedimientos institucionales. 2. Se diligenció la base de datos de derecho de vía, de las PQRSD gestionadas mediante comunicaciones externas | <a href="#">Evidencia No. 4.pdf</a> |
| 5  | Asistir a las reuniones, mesas de trabajo, coordinaciones y demás espacios que se programen en el marco del desarrollo de las actividades contractuales, para el cumplimiento del objeto contractual.                                                                                                                                                     | Participación en cuatro (04) reuniones y espacios de coordinación requeridos para el desarrollo y cumplimiento de las actividades contractuales.                                                                                                                                                      | <a href="#">Evidencia No. 5.pdf</a> |
| 6  | Las demás que sean necesarias para el cumplimiento de las obligaciones y que guarden relación con el objeto.                                                                                                                                                                                                                                              | 6. Se brindó apoyo, atendiendo los requerimientos asignados dentro del programa SETA y Conectar-tte.                                                                                                                                                                                                  | <a href="#">Evidencia No. 6.pdf</a> |



EL SUPERVISOR

Esteban Martínez Torrès  
Cargo: DIRECTOR DE P&P CONCESIONES



EL CONTRATISTA

Jose Manuel Anteliz Alvarez  
CC: 1007974000

Codigo de validación: 87141783645202704

**El suscrito DIRECTOR DE P&P CONCESIONES de la Superintendencia de Transporte**

**CERTIFICA:**

Que recibe a satisfacción los servicios profesionales en la DIRECCIÓN DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN CONCESIONES E INFRAESTRUCTURA prestados por el contratista Jose Manuel Anteliz Alvarez en la ejecución del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: “ Prestar servicios profesionales a la Dirección de Promoción y Prevención de Concesiones e Infraestructura, proporcionando apoyo en el desarrollo de las actividades necesarias para el fortalecimiento de los programas especiales orientados a garantizar, a nivel general, factores como la seguridad vial, el mantenimiento de la infraestructura, la prestación del servicio en operaciones de alto flujo y riesgo, la implementación de buenas prácticas para el cumplimiento normativo técnico y operativo, así como la accesibilidad. ”.

Lo anterior en virtud de las evidencias registradas en el informe de actividades No. 5 del contrato 521-2026.

Así mismo se verificó que Jose Manuel Anteliz Alvarez se encuentra afiliado al Sistema de Seguridad Social Colombiano y realizó los pagos correspondientes al mes de Junio de 2026, según certificación y/o planilla anexa.

La presente certificación se emite el nueve (9) del mes de Julio de 2026.

Cordialmente,



Supervisor  
**Esteban Martínez Torrès**  
DIRECTOR DE P&P CONCESIONES

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |                             |                                               |
|---------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-----------------------------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      | CÉDULA DE CIUDADANÍA        | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 1007974000          |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    | JOSE MANUEL ANTELIZ ALVAREZ |                                               |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         | OCAÑA DEPARTAMENTO:         | NORTE DE SANTANDER                            |
| DIRECCIÓN:                                                                | CALLE 12 12 10              | TELÉFONO: 5695006                             |
| TIPO APORTANTE:                                                           | 02-INDEPENDIENTE            | CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE              |
| TIPO EMPRESA:                                                             | PRIVADA                     | ACTIVIDAD ECONOMICA: Comercio al por mayor de |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    | ÚNICO                       |                                               |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | NO                          |                                               |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                   |                                    |
|--------------------------------|-------------------|------------------------------------|
| NÚMERO PLANILLA:               | <b>6022313835</b> | TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN             | MES: junio        | PERIODO COTIZACIÓN MES: junio      |
| OTROS SUBSISTEMAS:             | AÑO: 2026         | SALUD: AÑO: 2026                   |
| DÍAS DE MORA:                  | 0                 |                                    |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2026/07/02        | NÚMERO AUTORIZACIÓN: 441887420     |

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

| LIQUIDACIÓN GENERAL   |        |                                        |            |              |
|-----------------------|--------|----------------------------------------|------------|--------------|
|                       |        |                                        | TOTALES    |              |
|                       |        |                                        | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| PENSIÓN               |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8002248088            | 230301 | 230301-PORVENIR                        | 1          | \$ 280.200   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 280.200   |
| SALUD                 |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8002514406            | EPS005 | EPS005-SANITAS S.A                     | 1          | \$ 218.900   |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 218.900   |
| RIESGOS PROFESIONALES |        |                                        |            |              |
| ADMINISTRADORA        |        |                                        |            |              |
| NIT                   | CÓDIGO | NOMBRE                                 |            |              |
| 8600111536            | 14-23  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 1          | \$ 9.200     |
| SUBTOTAL:             |        |                                        | 1          | \$ 9.200     |

|                      |                   |
|----------------------|-------------------|
| VALOR SIN MORA:      | \$ 508.300        |
| VALOR MORA:          | \$ 0              |
| <b>TOTAL PAGADO:</b> | <b>\$ 508.300</b> |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES  
SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE                                             |  |                             |  |                           |  |                                                   |  |                          |  | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|---------------------------|--|---------------------------------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------------|--|---------------------------|--|------------------|--|--|--|--|--|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:                                                      |  | CÉDULA DE CIUDADANÍA        |  | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: |  | 1007974000                                        |  | NÚMERO PLANILLA:         |  | 6022313835                     |  | TIPO DE PLANILLA:         |  | I-INDEPENDIENTES |  |  |  |  |  |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:                                                    |  | JOSE MANUEL ANTELIZ ALVAREZ |  | DEPARTAMENTO:             |  | NORTE DE SANTANDER                                |  | PERIODO COTIZACIÓN OTROS |  | MES                            |  | junio AÑO                 |  | 2026             |  |  |  |  |  |
| CIUDAD/MUNICIPIO:                                                         |  | OCAÑA                       |  | TELÉFONO:                 |  | 5695006                                           |  | DÍAS DE MORA:            |  | 0                              |  | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: |  | MES              |  |  |  |  |  |
| DIRECCIÓN:                                                                |  | CALLE 12 12 10              |  | CLASE APORTANTE:          |  | I-INDEPENDIENTE                                   |  | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): |  | 2026/07/02                     |  | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      |  | 441887420        |  |  |  |  |  |
| TIPO APORTANTE:                                                           |  | 02-INDEPENDIENTE            |  | ACTIVIDAD ECONOMICA:      |  | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| TIPO EMPRESA:                                                             |  | PRIVADA                     |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:                                                    |  | ÚNICO                       |  |                           |  |                                                   |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |  |                             |  |                           |  | NO                                                |  |                          |  |                                |  |                           |  |                  |  |  |  |  |  |

| 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              | \$ 280.200 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200   |
| SUBTOTALES:             |                 |                |            |                     |           |             |              |            |      | \$ 280.200 | \$ 0 | \$ 280.200   |

| 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 |  |
| EPS005                | EPS005-SANITAS S.A | 1              |                            | \$ 0  |                     | \$ 0  |               | \$ 0  | \$ 218.900  | \$ 0        | \$ 0       | \$ 0        | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 218.900   |  |
| SUBTOTALES:           |                    |                |                            |       |                     |       |               |       |             |             |            |             | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 218.900   |  |

| 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  | \$ 9.200    | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.200     |
| SUBTOTALES:                           |                                        |                |                     |       |                      |               |       |             | \$ 9.200 | \$ 0 | \$ 0      | \$ 9.200     |

| 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 | LWA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN |                  |     |            | SEGURIDAD SOCIAL |             |           |          | SALUD                     |              |        |            | ARP                |            |             |              | DÍAS COT   | IBC  | CCF        |                                        | SENA | ICBF | ESAP         | MINEDU       |          |                   |              |          |      |       |              |              |
|                               |                |                             |                                                |                   |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |           |     |     |       |     |     |     |     |     |     |     |     |     | 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 |
| 1                             | CC 1007974000  | ANTELIZ ALVAREZ JOSE MANUEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS |                   | \$ 1.840.000   |                 |            |            | NO                 |     |     |     |     |           |     |     | 01-30 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |         | 230301-PORVENIR  | 30  |            | \$ 1.750.905     | \$ 280.200  | \$ 0      | \$ 0     | \$ 0                      | \$ 0         | Normal | \$ 280.200 | EPS005-SANITAS S.A | 30         |             | \$ 1.750.905 | \$ 218.900 | \$ 0 | \$ 218.900 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30   |      | \$ 1.750.905 | \$ 100797400 | \$ 9.200 | \$ 0              |              | \$ 0     | \$ 0 | \$ 0  | \$ 0         | \$ 0         |

TOTAL PAGADO: \$ 508.300