| | | |
|---|---|---|
| emt Servicios Públicos | **EMPRESAS MUNICIPALES DE TIBASOSA ESP**<br>**NIT: 826.001.112-8**<br>**MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN** | mipg modelo integrado de planeación y gestión |

## ACTA PARCIAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| ACTA PARCIAL No. | 15 | | |
| FECHA PRESENTE ACTA | 18 de Septiembre de 2026 | | |
| CONTRATO DE SUMINISTRO | No. 01 | DE FECHA: | 6 de febrero de 2025 |
| OBJETO | SUMINISTRO DE COMBUSTIBLE (GASOLINA Y ACPM) POR MONTO AGOTABLE HASTA NUMERO DE GALONES POSIBLE SIN QUE EXCEDA EL PRESUPUESTO OFICIAL PARA PARQUE AUTOMOTOR DE EMPRESAS MUNICIPALES DE TIBASOSA E.S.P. | | |
| CONTRATISTA | CENTRO ESPECIALIZADO DE ALISTAMIENTO Y MANTENIMIENTO SAS EDS CONCORDE R/P | | Nit. 901.335.327-1 |
| | EDUAR ARTURO CIPAMOCHA DEDERLE | | C.C. 7.172.153 |
| SUPERVISOR y/o INTERVENTOR | ANGELA CAROLINA MEDINA HIGUERA | | C.C. 24.167.496 |
| VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO : | VALOR INICIAL : | $ 30.000.000,00 | |
| | APORTE MUNICIPIO: | $ 0,00 | |
| | APORTE DE CONTRAPARTE: | $ 0,00 | |
| ADICIONAL N° 01 | VALOR | $ 15.000.000,00 | |
| ADICIONAL N° _____ | VALOR | $ 0,00 | |
| VALOR TOTAL CON ADICIONES | | $ 45.000.000,00 | |
| PLAZO INICIAL | DIEZ (10) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS | | |
| ADICIONAL EN TIEMPO N° 01 | Tiempo: TRES (3) MESES | De Fecha: 22 de diciembre de 2025 | |
| ADICIONAL EN TIEMPO N° 02 | Tiempo: SEIS (6) MESES | De Fecha: 20 de marzo de 2026 | |
| PLAZO TOTAL | DIECINUEVE (19) MESES Y VEINTICINCO (25) DÍAS | | |
| FECHA DE INICIACIÓN | 7 de febrero de 2025 | | |
| ACTA DE SUSPENSIÓN N° _____ | De Fecha: 0 | | |
| ACTA DE REINICIACIÓN N° _____ | De Fecha: 0 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 31 de diciembre de 2025 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN REAL | 31 de diciembre de 2026 | | |
| PERIODO AUTORIZADO A CANCELAR | 1 de Julio al 31 de Julio de 2026 | | |
| CDP No. | 2025000016 de 28/01/2025 | RP No. | 2025000024 de 06/02/2025 |
| ADICIÓN CDP No. | 2026000032 de 03/03/2026 | ADICIÓN RP No. | 2026000041 de 20/03/2026 |

En las oficinas de EMPRESAS MUNICIPALES DE TIBASOSA ESP, se reunieron **ÁNGELA CAROLINA MEDINA HIGUERA**, Gerente en calidad de Supervisor **EDUAR ARTURO CIPAMOCHA DEDERLE**, en calidad de Contratista con el fin de suscribir la presente acta.

Se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, caracteristicas y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes de supervisión, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales correspondiente al mes de: Planilla de JULIO de 2026 No.6031588294 del 13 de Agosto de 2026 de conformidad con la normatividad vigente.

**CONTROL ANTICIPOS**

| | |
|---|---|
| Valor Anticipo | $ 0,00 |
| Sumatoria Amotizaciones | $ 0,00 |
| Saldo por Amortizar | $ 0,00 |

**BALANCE DE PAGO**

| CONCEPTO | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| Valor del contrato | 30.000.000,00 | |
| Valor Adición | 15.000.000,00 | |
| Valor a pagar de la presente acta | | 2.693.617,00 |
| Valor Total actas pagadas | | 34.632.640,43 |
| Saldo por ejecutar | | 7.673.742,57 |
| **Sumas iguales** | **45.000.000,00** | **45.000.000,00** |

*Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo, la verifiacion de entrega de bienes y la prestacion de servicios, revisiones efectuadas y que consta en los informes por parte del Supervisor que soportan el pago de la presente acta.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Firma: _____
Nombre: **ANGELA CAROLINA MEDINA HIGUERA**
**SUPERVISOR**

Firma: _____
Nombre: **EDUAR ARTURO CIPAMOCHA DEDERLE**
**CONTRATISTA**

EMPRESAS MUNICIPALES DE TIBASOSA E.S.P
NIT 826.001.112 8

18 SEP 2026

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas.

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE

ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES FIRMADO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR.

HORA: 4:57

RECIBIDO POR: Bernardita

Nº RADICACIÓN: 429 FOLIOS: _____

CONCORDE S.A.S

**CENTRO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO Y ALISTAMIENTO CONCORDE SAS**
NIT 901.335.327-1
**ALISTACONCORDE SAS**
CR 4 32 86 AP 202
Tel: 3143243117
Tunja - Colombia
facturacionalistaconcorde@gmail.com

Factura electrónica de venta
**No. SCEM 8403**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Señores** | EMPRESAS MUNICIPALES DE TIBASOSA E.S.P. | | |
| **NIT** | 826.001.112-8 | **Teléfono** | |
| **Dirección** | CL 4#10-42 | **Ciudad** | Tibasosa - Colombia |

| **Fecha y hora Factura** | |
|---|---|
| **Generación** | 14/09/2026, 16:59 |
| **Expedición** | 14/09/2026, 16:59 |
| **Vencimiento** | 31/10/2026 |

| Ítem | Descripción | Cantidad | Vr. Total |
|---|---|---|---|
| 1 | ACPM | 241.58 | 2,693,617.00 |

**Total items:** 1

| | |
|---|---|
| **Total Bruto** | 2,693,617.00 |
| IVA 0% | 0.00 |
| **Total a Pagar** | 2,693,617.00 |

**Valor en Letras:**
Dos millones seiscientos noventa y tres mil seiscientos diecisiete pesos m/cte

**Forma de pago:**
Crédito

**Medio de pago:**
Otro - Clientes Nacionales - Cuota No. 001 vence el 2026-10-31 por $ 2,693,617.00

**Observaciones:**
COMBUSTIBLE DEL 1 AL 31 JULIO 2026

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 18764110372449 aprobado en 20260528 prefijo SCEM desde el número 6281 al 50000 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 4731 Comercio al por menor de combustible para automotores Tarifa
**CUFE:** b499a130ffa1645ec42c21a6d506108bac9abdc6334a33e5a99f61ba6176df04c9213185fbee1d13bc374fbfca7994da

Fabricante Software y Proveedor tecnológicos: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

Alista **CONCORDE S.A.S**

**NIT 901.335.327-1**

**RELACION DE CONSUMO DE COMBUSTIBLE DE LOS VEHICULOS DE EMPRESAS MUNICIPALES DE TIBASOSA ESP**
**NIT: 826.001.112-8.**

| FECHA | N°RECIBO | CONSECUTIVO SURTIDOR | PLACA | RESPONSABLE | PRODUCTO | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | VOLUMEN |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1/07/2026 | 788 | 31773 | OBI304 | COMPACTADOR | DIESEL | 11150 | 460.383,50 | 41,29 |
| 2/07/2026 | 787 | 31843 | OXN070 | CAMIONETA | DIESEL | 11150 | 181.076,00 | 16,24 |
| 8/07/2026 | 789 | 176749 | OBI304 | COMPACTADOR | Diesel | 11150 | 441.540,00 | 39,60 |
| 15/07/2026 | 792 | 32559 | OBI304 | COMPACTADOR | DIESEL | 11150 | 527.283,50 | 47,29 |
| 23/07/2026 | 793 | 178964 | OBI304 | COMPACTADOR | Diesel | 11150 | 521.931,50 | 46,81 |
| 30/07/2026 | 794 | 33343 | OBI304 | COMPACTADOR | DIESEL | 11150 | 561.402,50 | 50,35 |
| | | | | | | | **2.693.617,00** | **241,580** |

| | |
|---|---|
| **Volumen Diesel** | **241,580** |

SOGAMOSO CALLE 16 No. 27 - 05
CENTRO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO Y ALISTAMIENTO CONCORDE SAS
CEL: 3102342934 - 3143129293

# Alista CONCORDE S.A.S.

NIT. 901.335.327 - 1

SOGAMOSO: Calle 16 No. 27 - 05

Atención al Cliente: 320 965 1765 alistaconcordesas@gmail.com

| FECHA Día | Mes | Año | RECIBO Nº |
|---|---|---|---|
| 01 | 07 | 2026 | 0788 |

NOMBRE EMPRESAS MUNICIPALES E.S.P

CC-NIT 826.001.112-8

PLACA OBI 304.

KILOMETRAJE

| DESCRIPCIÓN | CANT: (GLS) | VR/UNITARIO | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|
| ACPM X | 41,29 | 11.150 | 460383,50 |
| GASOLINA | | | |
| UREA | | | |
| OTROS | | | |
| TOTAL | | | |

NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE OBLIGADOS A FACTURAR (Decreto reglamentario 1001 de 1997 de abril 08, Articulo 2 Literal d) "Los distribuidores minoristas de combustible derivados del petróleo en lo referente a estos productos

| RECIBI | AUTORIZADO |
|---|---|
| | |

# Alista CONCORDE S.A.S.

NIT. 901.335.327 - 1

SOGAMOSO: Calle 16 No. 27 - 05

Atención al Cliente: 320 965 1765 alistaconcordesas@gmail.com

| FECHA Día | Mes | Año | RECIBO Nº |
|---|---|---|---|
| 02 | 07 | 2026 | 0787 |

NOMBRE EMPRESAS MUNICIPALES E.S.P

CC-NIT 826.001.112-8.

PLACA OXN 070.

KILOMETRAJE

| DESCRIPCIÓN | CANT: (GLS) | VR/UNITARIO | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|
| ACPM X | 76.238 | 11.150 | 181.076 |
| GASOLINA | | | |
| UREA | | | |
| OTROS | | | |
| TOTAL | | | |

NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE OBLIGADOS A FACTURAR (Decreto reglamentario 1001 de 1997 de abril 08, Articulo 2 Literal d) "Los distribuidores minoristas de combustible derivados del petróleo en lo referente a estos productos

| RECIBI | AUTORIZADO |
|---|---|
| | |

# Alista CONCORDE S.A.S.

NIT. 901.335.327 - 1

SOGAMOSO: Calle 16 No. 27 - 05

Atención al Cliente: 320 965 1765 alistaconcordesas@gmail.com

| FECHA Día | Mes | Año | RECIBO Nº |
|---|---|---|---|
| 08 | 07 | 2026 | 0789 |

NOMBRE EMPRESAS MUNICIPALES E.S.P.

CC-NIT 826-001.112-8.

PLACA OBI 304.

KILOMETRAJE

| DESCRIPCIÓN | CANT: (GLS) | VR/UNITARIO | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|
| ACPM | X39,60 | 11.150 | 441.540 |
| GASOLINA | | | |
| UREA | | | |
| OTROS | | | |
| TOTAL | | | |

NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE OBLIGADOS A FACTURAR (Decreto reglamentario 1001 de 1997 de abril 08, Articulo 2 Literal d) "Los distribuidores minoristas de combustible derivados del petróleo en lo referente a estos productos

| RECIBI | AUTORIZADO |
|---|---|
| | |

# Alista CONCORDE S.A.S.

NIT. 901.335.327 - 1

SOGAMOSO: Calle 16 No. 27 - 05

Atención al Cliente: 320 965 1765 alistaconcordesas@gmail.com

| FECHA Día | Mes | Año | RECIBO Nº |
|---|---|---|---|
| 15 | 07 | 2026 | 0792 |

NOMBRE EMPRESAS MUNICIPALES E.SP.

CC-NIT 826.001.112-8

PLACA OBI 304.

KILOMETRAJE

| DESCRIPCIÓN | CANT: (GLS) | VR/UNITARIO | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|
| ACPM X | 47,29 | 11.150 | 527.283,50 |
| GASOLINA | | | |
| UREA | | | |
| OTROS | | | |
| TOTAL | | | |

NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE OBLIGADOS A FACTURAR (Decreto reglamentario 1001 de 1997 de abril 08, Articulo 2 Literal d) "Los distribuidores minoristas de combustible derivados del petróleo en lo referente a estos productos

| RECIBI | AUTORIZADO |
|---|---|
| | |

Alista **CONCORDE S.A.S.**

NIT. 901.335.327 - 1

SOGAMOSO: Calle 16 No. 27 - 05

Atención al Cliente: 320 965 1765 alistaconcordesas@gmail.com

| FECHA | | | RECIBO Nº |
|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | |
| 22 | 07 | 2026 | 0793 |

NOMBRE EMPRESAS MUNICIPALES E.S.P.

CC-NIT 826.001-112-8

PLACA OBI 304.

KILOMETRAJE

| DESCRIPCIÓN | CANT: (GLS) | VR/UNITARIO | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|
| ACPM X | 46,81 | 11.150 | 521.931,50 |
| GASOLINA | | | |
| UREA | | | |
| OTROS | | | |
| TOTAL | | | |

NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE OBLIGADOS A FACTURAR (Decreto reglamentario 1001 de 1997 de abril 08, Articulo 2 Literal d) "Los distribuidores minoristas de combustible derivados del petróleo en lo referente a estos productos

| RECIBI | AUTORIZADO |
|---|---|
| Calo Acer | [signature] |

Alista **CONCORDE S.A.S.**

NIT. 901.335.327 - 1

SOGAMOSO: Calle 16 No. 27 - 05

Atención al Cliente: 320 965 1765 alistaconcordesas@gmail.com

| FECHA | | | RECIBO Nº |
|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | |
| 29 | 07 | 2026. | 0794 |

NOMBRE A EMPRESAS MUNICIPALES E.S.P.

CC-NIT 826.001.112-8

PLACA OBI 304

KILOMETRAJE

| DESCRIPCIÓN | CANT: (GLS) | VR/UNITARIO | SUBTOTAL |
|---|---|---|---|
| ACPM X | 50,35 | 11.150 | 561.402,50 |
| GASOLINA | | | |
| UREA | | | |
| OTROS | | | |
| TOTAL | | | |

NO CONSTITUYE FACTURA, NI DOCUMENTO EQUIVALENTE OBLIGADOS A FACTURAR (Decreto reglamentario 1001 de 1997 de abril 08, Articulo 2 Literal d) "Los distribuidores minoristas de combustible derivados del petróleo en lo referente a estos productos

| RECIBI | AUTORIZADO |
|---|---|
| | [signature] |

www.SPEEDSOL.COM

BIOMAX

EDS
CONCORDE

ALISTACONCORDE S.A.S.
NIT:901.335.327-1
REGIMEN COMUN
CALLE 16 N 27-05
SOGAMOSO - BOYACA

Consecutivo : 31773
Lado: A
Inicio:
2026/07/01 15:14:57
Fin:
2026/07/01 15:17:43
Producto: DIESEL
Galon : 11150
Volum : 41.291
Total : 460394
Forma Pago : CREDITO

PLACA : OBI304
KILOMETRAJE : 1

VUELVE TE ESPERAMOS :)

Gracias por utilizar nuestros servicios
www.SPEEDSOL.COM

Carlos D Cardenas
4167555

BIOMAX

EDS
CONCORDE

ALISTACONCORDE S.A.S.
NIT:901.335.327-1
REGIMEN COMUN
CALLE 16 N 27-05
SOGAMOSO - BOYACA

Consecutivo : 32559
Lado: A
Inicio
2026/07/15 08:59:07
Fin:
2026/07/15 09:02:32
Producto: DIESEL
Galon : 11150
Volum : 47.294
Total : 527328
Forma Pago : CREDITO

PLACA : OBI304
KILOMETRAJE : 1

VUELVE TE ESPERAMOS :)

Gracias por utilizar nuestros servicios
www.SPEEDSOL.COM

Carlos D Cardenas
4167555

BIOMAX

EDS
CONCORDE

ALISTACONCORDE S.A.S.
NIT:901.335.327-1
REGIMEN COMUN
CALLE 16 N 27-05
SOGAMOSO - BOYACA

Consecutivo : 31843
Lado: B
Inicio:
2026/07/02 15:37:35
Fin:
2026/07/02 15:42:27
Producto: DIESEL
Galon : 11150
Volum : 16.238
Total : 181053
Forma Pago : CREDITO

PLACA : OXN070
KILOMETRAJE : 1

VUELVE TE ESPERAMOS :)

Gracias por utilizar nuestros servicios
www.SPEEDSOL.COM

Carlos D Cardenas
4167555

Orden De Venta #:176749

E.D.S
EDS CONCORDE

EDS ALISTACONCORDE
NIT: 901.335.327-1
REGIMEN COMUN
CR 4 #32-86 Sogamoso-Boy

ORIGINAL

Equipo : 1
Venta #: 176749
Fecha: 2026-07-08
Hora: 15:07:19

Cliente: MUNICIPIO TIBASOSA
Placa: OBI304
Producto: Diesel
Dinero: $ 441540
Volumen: 39.6 Galones
ppu: $11150

Total: $ 441540

Firma: Carlos D Cardenas
Cedula: 4167555

to

Orden De Venta #:178964

E.D.S
EDS CONCORDE

EDS ALISTACONCORDE
NIT: 901.335.327-1
REGIMEN COMUN
CR 4 #32-86 Sogamoso-Boy

ORIGINAL

Equipo : 1
Venta #: 178964
Fecha: 2026-07-23
Hora: 9:12:19

Cliente: MUNICIPIO TIBASOSA
Placa: OBI304
Producto: Diesel
Dinero: $ 521920
Volumen: 46.809 Galones
ppu: $11150

Total: $ 521920

Firma: Carlos Acosta
Cedula: 4167555.

Gracias Por Su Compra !
Respete las normas de Transito

BIOMAX

EDS
CONCORDE

ALISTACONCORDE S.A.S.
NIT:901.335.327-1
REGIMEN COMUN
CALLE 16 N 27-05
SOGAMOSO - BOYACA

Consecutivo : 33343
Lado: A
Inicio:
2026/07/30 11:41:24
Fin:
2026/07/30 11:45:34
Producto: DIESEL
Galon : 11150
Volum : 50.348
Total : 561380
Forma Pago CREDITO

PLACA : OBI304
KILOMETRAJE : 1

VUELVE TE ESPERAMOS :)

Gracias por utilizar nuestros servicios
www.SPEEDSOL.COM

Calos P Cal
4167555

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901335327 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | CENTRO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO Y ALISTAMIENTO CONCORDE SAS | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | DUITAMA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | KR 4 # 32 - 86 CR 4 32 86 AP 202 | TELÉFONO: | 7610743 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 004 - ADMINISTRATIVOS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 6031588294 | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | julio | AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | agosto | AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | | | 3 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2026/08/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 563280218 |

### 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 |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 360.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 900 | $ 0 | $ 360.600 | $ 900 | $ 361.500 |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 6 | $ 1.772.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 4.100 | $ 0 | $ 1.772.500 | $ 4.100 | $ 1.776.600 |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 348.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 800 | $ 0 | $ 348.100 | $ 800 | $ 348.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 2.481.200** | **$ 5.800** | **$ 2.487.000** |

### 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 |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 177.300 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 177.300 | $ 500 | $ 0 | $ 177.800 |
| EPS041 | NUEVA EPS CM | 1 | | $ 0 | | | | $ 0 | $ 84.200 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 84.200 | $ 200 | $ 0 | $ 84.400 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 70.100 | $ 0 | $ 200 | $ 0 | $ 70.100 | $ 200 | $ 0 | $ 70.300 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 4 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 289.200 | $ 0 | $ 700 | $ 0 | $ 289.200 | $ 700 | $ 0 | $ 289.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 620.800** | **$ 1.600** | **$ 0** | **$ 622.400** |

### 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 | 8 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 253.100 | $ 253.100 | $ 600 | $ 0 | $ 253.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 253.100** | **$ 600** | **$ 0** | **$ 253.700** |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF10 | CCF10-COMFABOY | 6 | $ 466.500 | $ 1.100 | $ 467.600 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 466.500** | **$ 1.100** | **$ 467.600** |

### 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 | 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 | 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 1007196551 | AMEZQUITA CHAPARRO JOSE JOAQUIN | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | 01-30 | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 70.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | $901335327 | $ 0 | 30 | $ 1.333.334 | CCF10-COMFABOY | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1052383762 | DUARTE MAYUU ALEXANDRA | DEPEND | | $ 2.175.378 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 2.175.378 | $ 348.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 348.100 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 2.175.378 | $ 87.100 | $ 0 | $ 87.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.175.378 | $901335327 | $ 53.000 | 30 | $ 2.175.378 | CCF10-COMFABOY | $ 87.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 1057589549 | TORRES OLIVEROS DIANA MILENA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | 01-30 | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 70.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | $901335327 | $ 0 | 30 | $ 1.750.905 | CCF10-COMFABOY | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1057604053 | CAICEDO CASTILLO ANDRES ARLEY | DEPEND | | $ 2.102.608 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 2.102.608 | $ 336.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 336.500 | NUEVA EPS CM | 30 | $ 2.102.608 | $ 84.200 | $ 0 | $ 84.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.102.608 | $901335327 | $ 91.500 | 30 | $ 2.102.608 | CCF10-COMFABOY | $ 84.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 1057608454 | ROJAS PINTO ANUELICA | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS017-FAMISANAR | 30 | $ 1.750.905 | $ 70.100 | $ 0 | $ 70.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 1.750.905 | $901335327 | $ 9.200 | 30 | $ 1.750.905 | CCF10-COMFABOY | $ 70.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 1092350418 | TORRES OLIVEROS YINA PAOLA | DEPEND | | $ 2.253.338 | VARIABLE | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.253.338 | $ 360.600 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 360.600 | EPS005-SANITAS S.A | 30 | $ 2.253.338 | $ 90.200 | $ 0 | $ 90.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A | 30 | $ 2.253.338 | $901335327 | $ 54.900 | 30 | $ 2.253.338 | CCF10-COMFABOY | $ 90.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901335327 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | CENTRO ESPECIALIZADO DE MANTENIMIENTO Y ALISTAMIENTO CONCORDE SAS | | |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | DUITAMA | DEPARTAMENTO: | BOYACA |
| DIRECCIÓN: | KR 4 # 32 - 86 CR 4 32 86 AP 202 | TELÉFONO: | 7610743 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por menor de lubricantes (aceites, gr |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | SUCURSAL | SUCURSAL / DEPENDENCIA: | 004 - ADMINISTRATIVOS |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6031588294** | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES agosto AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 3 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/08/13 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 563280218 |

### 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 |
| 7 | CC 1118558046 | SANABRIA MONTAÑA YULY YICETH | DEPEND | | $ 1.969.000 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.969.000 | $ 315.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 315.100 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.969.000 | $ 78.800 | $ 0 | $ 78.800 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.969.000 | 901335327 | $ 10.300 | 30 | $ 1.969.000 | CCF10-COMFABOY | $ 78.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 8 | CC 74183789 | ROPERO CRUZ JUAN GABRIEL | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | 01-06 | | | | 230301-PORVENIR | 6 | $ 350.181 | $ 56.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 56.100 | EPS037-NUEVA EPS | 6 | $ 350.181 | $ 14.100 | $ 0 | $ 14.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 6 | $ 350.181 | 901335327 | $ 0 | 6 | $ 350.181 | CCF10-COMFABOY | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 9 | CC 74183789 | ROPERO CRUZ JUAN GABRIEL | DEPEND | | $ 1.750.905 | FIJO | | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 24 | $ 1.400.724 | $ 224.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 224.200 | EPS037-NUEVA EPS | 24 | $ 1.400.724 | $ 56.100 | $ 0 | $ 56.100 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 24 | $ 1.400.724 | 901335327 | $ 34.200 | 24 | $ 1.400.724 | CCF10-COMFABOY | $ 56.100 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 3.830.700**

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada