Orden de pago Presupuestal de gastos
Comprobante

Usuario Solicitante:	MHIpuin	LEIDY MARIZA PUIN ESPINEL
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante:	12-08-00-110	EPMS RAMIRIQUÍ
Fecha y Hora Sistema:	2026-10-19-8:38 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	418405626	Fecha Registro:	2026-10-13	Unidad / Subunidad ejecutora:	12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ				
Vigencia Presupuestal	Actual	Estado:	Pagada	Nro Obligación:	38026	Comprobante Contable de la Generación:			
Fecha Máxima Pago:	2026-10-15	Código de Referencia:	04500203400418405626		Tipo de Moneda:	COP-Pesos	Tasa de Cambio:		0,00
Valor Bruto:	2.023.999,74	Valor Deducciones:	113.503,00		Valor Neto:	1.910.496,74	Saldo x Pagar:		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		Valor Bruto	2.023.999,74	Valor Deducciones	113.503,00	Valor Neto	1.910.496,74	Moneda Base Compra		Valor MBC

REINTEGROS

Números				No Recaudo:	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	Reintegrado Deducciones Pesos:	0,00	Reintegrado Neto Pesos:	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	Reintegrado Deducciones Moneda:	0,00	Reintegrado Neto Moneda:	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	901471102	Razón Social:	AGROAUTOMOTORA SAS	Medio de Pago:	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	473000104272	Banco:	BANCO DAVIVIENDA S.A.	Tipo:	Ahorro	Estado:	Activa

TESORERIA	DOCUMENTO SOPORTE				
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	Número:	3969 3970 3971 3972 3973 3974	Tipo:	FACTURA	Fecha: 2026-10-13

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUI - GESTION / A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)												
	Nacion	10	CSF	2.023.999,74	0,00	2.023.999,74				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-04-01	RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	800197268	D.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	4,000 %	74.548,00	74.548,00	
2-01-04-02-01-03	RETEIVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	800197268	D.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	24.045,00	24.045,00	
2-01-05-01-97	RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	891801280	MUNICIPIO DE RAMIRIQUI	0,800 %	14.910,00	14.910,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
12-08-00-110 - EPMS RAMIRIQUI	1-2 - ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-10-15	2.023.999,74	05 NINGUNO	Pagada

LIDA PATRICIA RICO RUIZ
DIRECTORA CPMSRAM

LEIDY MARIZA PUIN ESPINEL
PAGADORA CPMSRAM

Paga el 15/10/2026

Obligación Presupuestal – Comprobante.

Usuario Solicitante: MHwsanabra WALDINA SANABRIA AVILA
Unidad ó Subunidad Ejecutora Solicitante: 12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ
Fecha y Hora Sistema: 13/10/2026 12:00:00 a. m.

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	38026	**Fecha Registro:**	2026-10-13	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:**		13326
Valor Inicial:	2.023.999,74	**Valor Total Operaciones:**				0,00	**Valor Actual:**	2.023.999,74	**Saldo x Ordenar:**		2.023.999,74
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**				0,00	**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:**		0,00
Valor Deducciones:	113.503,00	**Valor Neto:**				1.910.496,74	**Valor IVA:**	160.302,54	**Nro. Cdp:**		1426
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**				0,00	**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:**		256818
TERCERO											
Identificacion:	901471102	**Razon Social:**	AGROAUTOMOTORA SAS						**Medio de Pago:**		Abono en cuenta
CUENTA BANCARIA											
Numero:	473000104272	**Banco:**	BANCO DAVIVIENDA S.A.					**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa
CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**							
Numero:	35826	**Tipo:**	Adquisicion de Servicios a Personas Declarantes	**Identificacion:**					**Fecha de Registro:**		
DOCUMENTO SOPORTE											
Numero:	FE 3974-73-72-71-70-69	**Tipo:**	FACTURA					**Fecha:**	2026-10-13		

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ - GESTION	A-02-02-02-008-007 SERVICIOS DE MANTENIMIENTO, REPARACIÓN E INSTALACIÓN (EXCEPTO SERVICIOS DE CONSTRUCCIÓN)	Nación	10	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	2.023.999,74	0,00	2.023.999,74	2.023.999,74

Objeto:	SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, MANO DE OBRA, SUMINISTRO DE REPUESTOS Y CERTIFICACIÓN TECNICO MECÁNICA DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA CPMS DE RAMIRIQUI. AGROAUTOMOTORA SAS. CPMS-MC005-2026, Facturas FE-3474-3973-3972-3971-3970-3969.

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
12-08-00-110 EPMS RAMIRIQUÍ	1-2 ANC - GASTOS GENERALES NACION CSF	2026-10-15	Generada	2.023.999,74

OP= 418405626.
Aut= 1521103567H.

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL						
POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	**IDENTIFICACION**	**NOMBRE BENEFICIARIO**	**BASE GRAVABLE**	**TARIFA**	**VALOR DEDUCCION**	**SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR**
2-01-04-01-04-01 RETEFUENTE - SERVICIOS EN GENERAL - PERSONAS DECLARANTES	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.863.697,20	4,000 %	74.548,00	74.548,00
2-01-04-02-01-03 RETE IVA - SERVICIOS GRAVADOS - RÉGIMEN COMÚN - SERVICIOS	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	160.302,54	15,000 %	24.045,00	24.045,00
2-01-05-01-97 RETE-ICA-OTRAS CIUDADES-SERVICIOS	NIT 891801280	MUNICIPIO DE RAMIRIQUI	1.863.697,00	0,800 %	14.910,00	14.910,00

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

Agroautomotora SAS

Ramiriquí; Boyacá 09 de octubre del 2026

Señores;

DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
MUNICIPIO DE RAMIRIQUI
ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGURIDAD DE RAMIRIQUI
Atn. **Saul López Mendoa**
Supervisor de Contrato No. 085 de fecha 09 de junio del 2026

REFERENCIA: CONTRATO N° 085 de fecha 09 de junio del 2026
ASUNTO: RADICACIÓN FACTURACIÓN No. 2

Por medio de la presente nos permitimos remitir las facturas que a continuación se relacionan junto a certificación de aportes parafiscales y seguridad social, planillas de pago, certificación bancaria, cedula de ciudadanía, resolución de facturación.

FACTURA DE VENTA	SUBTOTAL	IVA	TOTAL
FE No. 3969	$ 42.000	$ 7.980	$ 49.980
FE No. 3970	$ 47.500	$ 9.025	$ 56.525
FE No. 3971	$ 86.500	$ 12.635	$ 99.135
FE No. 3972	$ 591.899	$ 45.961	$ 637.860
FE No. 3973	$ 503.899	$ 38.741	$ 542.640
FE No. 3974	$ 591.899	$ 45.961	$ 637.860
TOTAL FACTURADO	$ 1.863.697	$ 160.302	$ 2.024.000

Agradezco su atención y colaboración.
Cordialmente;

Agroautomotora SAS

AGROAUTOMOTORA SAS
Nit 901471102 1

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 3969

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096343648 que habilita desde FE 2001 hasta FE 10000. Vence 2027-07-30

Régimen ordinario de Tributación. Somo Responsables de IVA.
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Economica 4520

CLIENTE	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGU
NIT	820000975 0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
: CL 8 4 8	Ramiriquí	3166217594

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
09/10/2026	08/11/2026
FORMA DE PAGO	**CONTRATO**
Credito	085 de fecha 09 de junio del 2026

CORREO	NOTA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	2-08-00-110 ;085 de fecha 09 de junio del 2026;pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.c

MARCA	TIPO	PLACA	LINEA	MODELO	No.OT	KILOMETRAJE
HYUNDAI	CAMIONETA	OBI441	H1	2011	802	303647

		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	SUBTOTAL	Total
1	SERV	DESPINCHE DE LLANTA *	1	Und.	$ 42.000	19%	$ 7.980	$ 42.000	$ 49.980

1

Valor en Letras
CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 42.000**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 7.980**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 49.980**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 3970

Agroautomotora SAS

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096343648 que habilita desde FE 2001 hasta FE 10000. Vence 2027-07-30

Régimen ordinario de Tributación. Somo Responsables de IVA.
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Economica 4520

AGROAUTOMOTORA SAS
Nit 901471102 1

CLIENTE	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGU
NIT	820000975 0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
: CL 8 4 8	Ramiriquí	3166217594

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
09/10/2026	08/11/2026
FORMA DE PAGO	**CONTRATO**
Credito	085 de fecha 09 de junio del 2026

CORREO	NOTA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	2-08-00-110 ;085 de fecha 09 de junio del 2026;pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.c

MARCA	TIPO	PLACA	LINEA	MODELO	No.OT	KILOMETRAJE
HYUNDAI	CAMIONETA	OBI441	H1	2011	831	303719

		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	SUBTOTAL	Total
1	REP	LIQUIDO REFRIGERANTE - GALÓN	1	Und.	$ 47.500	19%	$ 9.025	$ 47.500	$ 56.525

1

Valor en Letras
CINCUENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 47.500**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 9.025**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 56.525**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Agroautomotora SAS

AGROAUTOMOTORA SAS
Nit 901471102 1

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 3971

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096343648 que habilita desde FE 2001 hasta FE 10000. Vence 2027-07-30

Régimen ordinario de Tributación. Somo Responsables de IVA.
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Economica 4520

CLIENTE	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGU
NIT	820000975 0

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
: CL 8 4 8	Ramiriquí	3166217594

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
09/10/2026	08/11/2026
FORMA DE PAGO	**CONTRATO**
Credito	085 de fecha 09 de junio del 2026

CORREO	**NOTA**
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	2-08-00-110 ;085 de fecha 09 de junio del 2026;pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.c

MARCA	**TIPO**	**PLACA**	**LINEA**	**MODELO**	**No.OT**	**KILOMETRAJE**
RENAULT	CAMIONETA	OCM 557	DUSTER	2020	836	91123

		Descripción	**Cantidad**	**U Medida**	**Valor Unitario**	**IVA**	**Valor IVA**	**SUBTOTAL**	**Total**
1	SERV	LAVADO COMPLETO DE AUTOMOVIL PARTE INTERNA Y EXTERNA - completo - CAMIONETA DUSTER PLACA OCM 557, MODELO 2020	1	Und.	$ 66.500	19%	$ 12.635	$ 66.500	$ 79.135
2	SERV	GRAFITADO *	1	Und.	$ 20.000	0%	$ 0	$ 20.000	$ 20.000

2

Valor en Letras
NOVENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 86.500**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 12.635**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 99.135**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 3972

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096343648 que habilita desde FE 2001 hasta FE 10000. Vence 2027-07-30

Régimen ordinario de Tributación. Somo Responsables de IVA.
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Economica 4520

Agroautomotora SAS

AGROAUTOMOTORA SAS
Nit 901471102 1

CLIENTE	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGU
NIT	820000975 0

DIRECCIÓN	**CIUDAD**	**TELÉFONO**
: CL 8 4 8	Ramiriquí	3166217594

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**
09/10/2026	08/11/2026
FORMA DE PAGO	**CONTRATO**
Credito	085 de fecha 09 de junio del 2026

CORREO	**NOTA**
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	2-08-00-110 ;085 de fecha 09 de junio del 2026;pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.c

MARCA	**TIPO**	**PLACA**	**LINEA**	**MODELO**	**No.OT**	**KILOMETRAJE**
HYUNDAI	CAMIONETA	OBI441	H1	2011	890	306622

		Descripción	**Cantidad**	**U Medida**	**Valor Unitario**	**IVA**	**Valor IVA**	**SUBTOTAL**	**Total**
1	SERV	CAMBIO ACEITE RECOMENDADO POR LA MARCA (Incluye aceite y filtros) - CAMIONETA HYUNDAI MODELO 2011PLACA OBI 441	1	Und.	$ 241.899	19%	$ 45.961	$ 241.899	$ 287.860
2	LUB	ACEITE DE MOTOR *	7	Und.	$ 50.000	0%	$ 0	$ 350.000	$ 350.000

2

Valor en Letras
SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 591.899**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 45.961**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 637.860**

45.960 83
637.859 93

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Agroautomotora SAS

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 3973

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096343648 que habilita desde FE 2001 hasta FE 10000. Vence 2027-07-30

Régimen ordinario de Tributación. Somo Responsables de IVA.
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Economica 4520

AGROAUTOMOTORA SAS
Nit 901471102 1

CLIENTE	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGU
NIT	820000975 0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
: CL 8 4 8	Ramiriquí	3166217594

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
09/10/2026	08/11/2026
FORMA DE PAGO	**CONTRATO**
Credito	085 de fecha 09 de junio del 2026

CORREO
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

NOTA
2-08-00-110 ;085 de fecha 09 de junio del 2026;pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.c

MARCA	TIPO	PLACA	LINEA	MODELO	No.OT	KILOMETRAJE
RENAULT	CAMIONETA	OCM 557	DUSTER	2020	917	92935

		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	SUBTOTAL	Total
1	LUB	ACEITE DE MOTOR *	6	Und.	$ 50.000	0%	$ 0	$ 300.000	$ 300.000
2	SERV	CAMBIO ACEITE RECOMENDADO POR LA MARCA (incluye aceite y filtros) - CAMIONETA DUSTER PLACA OCM 557, MODELO 2020	1	Und.	$ 203.899	19%	$ 38.741	$ 203.899	$ 242.640

2

Valor en Letras
QUINIENTOS CUARENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS CUARENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 503.899**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA	**$ 38.741**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 542.640**

38.740.81

542.639.8

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Agroautomotora SAS

AGROAUTOMOTORA SAS
Nit 901471102 1

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 3974

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764096343648 que habilita desde FE 2001 hasta FE 10000. Vence 2027-07-30

Régimen ordinario de Tributación. Somo Responsables de IVA.
No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Economica 4520

CLIENTE	ESTABLECIMIENTO PENITENCIARIO DE MEDIANA SEGU
NIT	820000975 0

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
: CL 8 4 8	Ramiriquí	3166217594

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO
09/10/2026	08/11/2026
FORMA DE PAGO	**CONTRATO**
Credito	085 de fecha 09 de junio del 2026

CORREO	NOTA
siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co	2-08-00-110 ;085 de fecha 09 de junio del 2026;pagaduria.epramiriqui@inpec.gov.c

MARCA	TIPO	PLACA	LINEA	MODELO	No.OT	KILOMETRAJE
HYUNDAI	CAMIONETA	OBI441	H1	2011	918	-

		Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	SUBTOTAL	Total
1	SERV	CAMBIO ACEITE RECOMENDADO POR LA MARCA (Incluye aceite y filtros) - CAMIONETA HYUNDAI MODELO 2011PLACA OBI 441	1	Und.	$ 241.899	19%	$ 45.961	$ 241.899	$ 287.860
2	LUB	ACEITE DE MOTOR *	7	Und.	$ 50.000	0%	$ 0	$ 350.000	$ 350.000

CXP 35526
OG 38026

2

Valor en Letras
SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE MIL OCHOCIENTOS SESENTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**$ 591.899**
DESCUENTO	**$ 0**
IVA 45.960	**$ 45.961**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$ 637.860**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 09/10/2026

I. Datos generales:

Contrato No: 085 – 09/06/2026, CPMS-MC005-2026 **Orden de compra**: N/A

Tipo de Contrato: Suministro **Contratista:** AGROAUTOMOTORA SAS.

Fecha de suscripción del Contrato: 09/06/2026 **Fecha Acta de Inicio**: 09/06/2026

Valor inicial del Contrato: $ 13´200.000 **Valor final del Contrato**: $ 13´200.000

Fecha final del contrato: 21/12/2026

Objeto: CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, MANO DE OBRA, SUMINISTRO DE REPUESTOS Y CERTIFICACIÓN TECNICO MECÁNICA DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA CPMSRAM DE RAMIRIQUI.

ADICIÓN: SI ____ NO __X___ FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA ADICIÓN: _____

PRORROGA: SI ____ NO __X__ FECHA SUSCRIPCIÓN DE LA PRORROGA: _____

MODIFICACIÓN: SI ____ NO _X__

II. Información del Contratista:

Incumplimiento del contratista o problemas en la ejecución atribuibles al contratista.	Si (justifique su respuesta)	No: X

III. Información del Contrato:

La ejecución del contrato está estructurada sobre un cronograma de actividades:

SI _____ NO __X___

(En caso afirmativo deberá completar el siguiente cronograma):

AVANCE	PORCENTAJE	ACTIVIDAD REALIZADA

Describa las actividades desarrolladas por el contratista dentro del periodo analizado en el presente informe de supervisión:

SE REALIZA EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO CORRECTIVO Y PREVENTIVO DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA CPMS RAMIRIQUI. TODOS LOS MANTENIMIENTOS HAN SIDO AUTORIZADOS POR PARTE DEL SUPERVISOR. SE RECIBEN SEIS FACTURAS QUE SE RELACIONAN:

INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 09/10/2026

N° FACTURA	VEHICULO	TIPO
FE3969	OBI441	Preventivo y Correctivo
FE3970	OBI441	Preventivo
FE3971	OCM557	Preventivo
FE3972	OBI441	Preventivo
FE3973	OCM557	Preventivo
FE3974	OBI441	Preventivo

IV. OBSERVACIONES DE LA EJECUCIÓN CONTRACTUAL

Describa las actividades desarrolladas como supervisor durante la ejecución del contrato:

Como supervisor de este contrato, certifico que he cumplido las funciones de verificación, vigilancia y control frente al cumplimiento del objeto del convenio.

Así mismo se deja constancia que el contratista ha cumplido con el objeto del convenio.

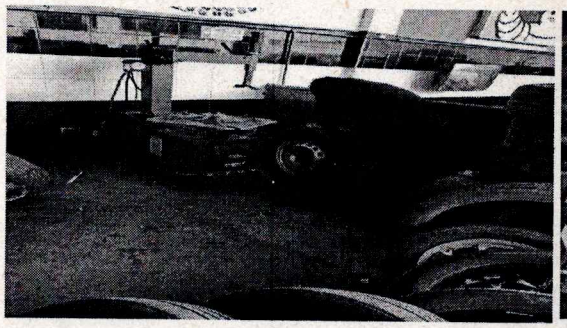
I.J. SAUL LOPEZ MENDOZA

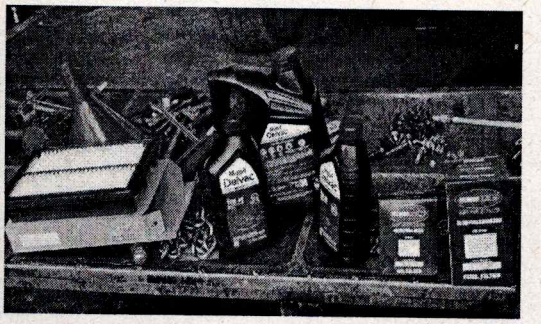
Supervisor Contrato – Responsable Parque Automotor y Comando de Vigilancia CPMSRAM Ramiriquí

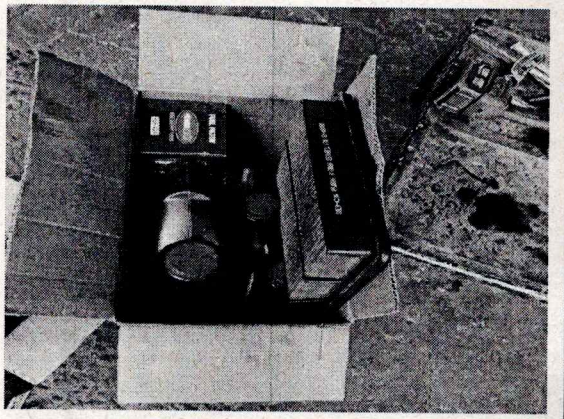
INPEC

INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 09/10/2026

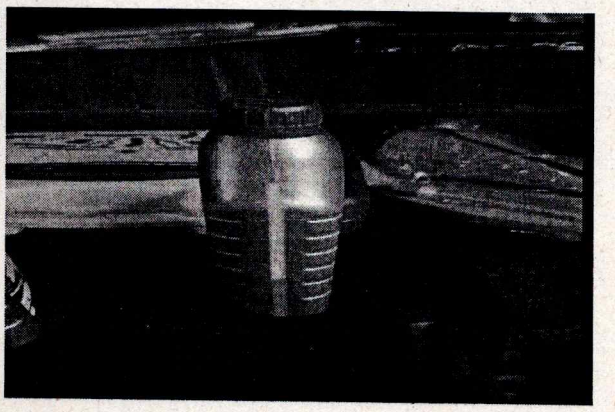










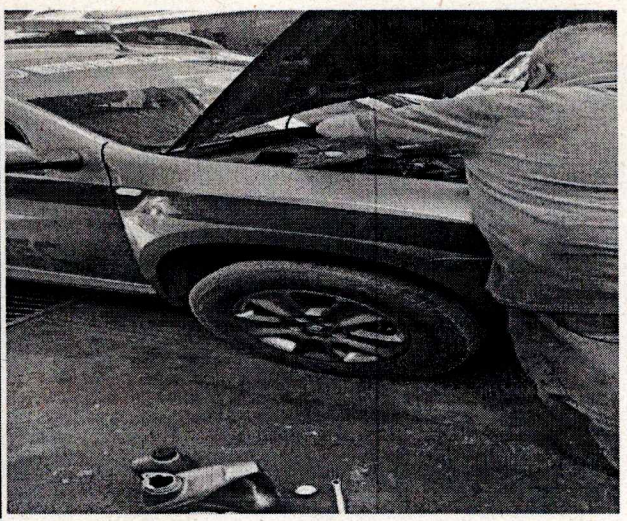


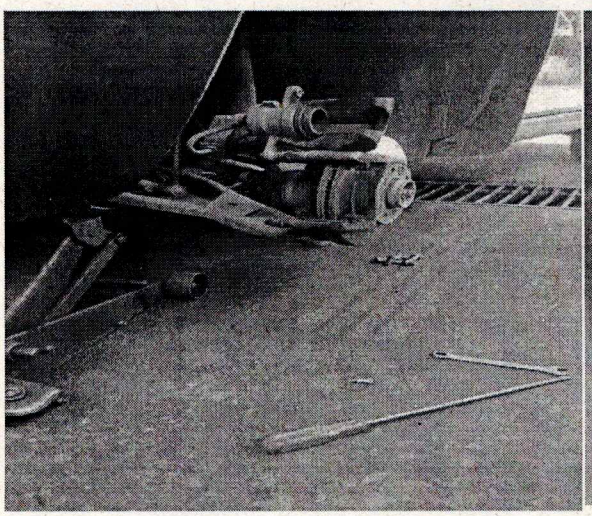
INPEC

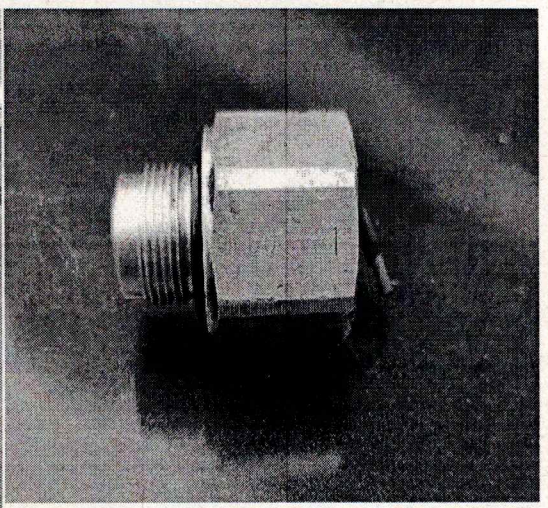
INFORME PARCIAL DE SUPERVISIÓN

Fecha Entrega del Informe: 09/10/2026









INPEC

ACTA RECIBO A SATISFACCIÓN

CONTRATO DE:	SUMINISTROS (X)	MANTENIMIENTO (___)	OBRA (___)	SERVICIOS (___)

ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN DEL CONTRATO No. 085 – 09/06/2026, CPMS-MC005-2026	
CONTRATO No.	085 – 09/06/2026, CPMS-MC005-2026
CONTRATISTA	AGROAUTOMOTORA SAS
NIT	901.471.102-1
OBJETO	**CONTRATAR EL SERVICIO DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO, CORRECTIVO, MANO DE OBRA, SUMINISTRO DE REPUESTOS Y CERTIFICACIÓN TECNICO MECÁNICA DEL PARQUE AUTOMOTOR DE LA CPMSRAM DE RAMIRIQUI.**
VALOR DEL CONTRATO	**TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($13´200.000) M/CTE.**
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	09/06/2026
FECHA INICIACIÓN	09/06/2026
OBSERVACION	Se reciben las facturas presentadas por el proveedor, por valor de DOS MILLONES VEINTI TRES MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS CON SETENTA Y CUATRO CENTAVOS ($2´023.999,74) M/CTE. La factura fue expedida por el contratista, CDP 1426 RPC No. 13326.

En el Municipio de Ramiriquí (Boyacá), a los días 09 del mes de octubre de 2026, el funcionario I.J. SAUL LOPEZ MENDOZA, en su calidad de supervisor del contrato, deja plena constancia que ha recibido a satisfacción el suministro de lo establecido en las facturas presentadas por el proveedor dentro del objeto del contrato 085 – 09/06/2026, CPMS-MC005-2026.

En constancia, se firma por el supervisor del contrato:

I.J. SAUL LOPEZ MENDOZA
Supervisor Contrato – Responsable Parque Automotor y Comando de Vigilancia CPMSRAM Ramiriquí

NOTA: En los casos en que se generen obligaciones adicionales por parte del contratista, se debe dejar en hoja aparte de esta acta la fecha de cumplimiento, como en el caso de instalación, capacitación y acompañamiento, cuando la compra ha sido de equipos de cómputo, etc.
Esta acta se debe enviar al Área de Gestión Corporativa de la Regional Central, a más tardar dentro de los Tres (03) días hábiles siguientes a su suscripción.

CERTIFICADO DE PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARA FISCALES

Con el fin de acreditar el cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 del 27 de diciembre de 2002,

CERTIFICO

Yo, RONALD ANDRES VANEGAS SALAMANCA, identificado con C.C. 1.015.394.144 de Bogotá D.C., en mi condición de REVISOR FISCAL de la empresa AGROAUTOMOTORA SAS identificada con NIT: 901.471.102-1, certifico que nos encontramos al día y a PAZ y SALVO, con respecto al pago de los siguientes aportes, correspondientes a los sistemas de salud, pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar, I.C.B.F y SENA durante los últimos seis (6) meses calendario, en cumplimiento de lo dispuesto en las disposiciones legales vigentes sobre la materia. De igual manera certifico que nos encontramos al día y a PAZ y SALVO de proveedores y subcontratistas.

Dada en Bogotá a los 09 días del mes de octubre del 2026

Cordialmente;

RONALD ANDRES VANEGAS S

C.C. 1.015.394.144

T.P. 186.805 - T

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
1471102-1	GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS		CALLE 7 14 63	3194506611	contabilidad@agroautomotora.com	
E APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
enos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93991615	10/08/2026	10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$13,933,788	$3.416.000	

SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
Salud Total EPS	800130907-4	2.400	0		0		0	6	100	0	2.500	1
Sanitas EPS	800251440-6	100.000	0		0		0	6	500	0	100.500	1
Compensar EPS	860066942-7	245.300	0		0		0	6	1.200	0	246.500	5
Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	6	400	0	70.500	1
Nueva EPS	900156264-2	67.800	0		0		0	6	400	0	68.200	1
JEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	6	400	0	70.500	1

TOTALES PENSIÓN

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	312.400	0	0	0	0	6	1.500	0	313.900	2
Porvenir	800224808-8	1.041.700	0	0	0	0	6	4.800	0	1.046.500	4
Colfondos	800227940-6	9.400	0	0	0	0	6	100	0	9.500	1
Colpensiones	900336004-7	586.300	0	0	0	0	6	2.700	0	589.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
Vida Colpatria S.A.	860002183-9	338.500				338.500	6	1.600	340.100			3.385	340.100	10

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Comfaboy	891800213-8	137.900	6	700	138.600	2
Compensar Caja	860066942-7	417.800	6	1.900	419.700	8

OTALES PARAFISCALES

Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
	SENA		
5	0	0	0
	ICBF		
5	0	0	0
	ESAP		
	MEN		

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	555.700	558.700
Pensión	4	1.949.800	1.958.900
Riesgos Laborales	1	338.500	340.100
CCF	2	555.700	558.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	3.399.700	3.416.000

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE					
NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
471102-1	GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS	CALLE 7 14 63	3194506611	contabilidad@agroautomotora.com	
E APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
anos de 200		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93991615	10/08/2026	10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-08	2026-07	E	$13,933,788	$3,416,000	

E

						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cólom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
NA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
	1	0			S																	25-14	1.912.820	30	306.100	0	0	0	0	EPS008	1.912.820	30	76.600	14-4	1.912.820	30	3	46.600	CCF24	1.912.820	30	76.600	0	0	0	0	0
N	1	0			S																	230301	2.200.613	30	352.100	0	0	0	0	EPS008	2.200.613	30	88.100	14-4	2.200.613	30	3	53.700	CCF24	2.200.613	30	88.100	0	0	0	0	0
CA	1	0			S	X																231001	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS002	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	1.500	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
	1	0			S																	230201	1.692.542	29	270.900	0	0	0	0	EPS037	1.692.542	29	67.800	14-4	1.692.542	29	3	41.300	CCF10	1.692.542	29	67.800	0	0	0	0	0
	1	0			S										X							230201	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS037	58.364	1	0	14-4	58.364	1	3	0	CCF10	58.364	1	0	0	0	0	0	0
	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
A	1	0			S	X																230201	200.006	3	32.100	0	0	0	0	EPS008	200.006	3	8.100	14-4	200.006	3	3	4.900	CCF24	200.006	3	8.100	0	0	0	0	0
OY	1	0			S	X																230301	58.364	1	9.400	0	0	0	0	EPS008	58.364	1	2.400	14-4	58.364	1	3	1.500	CCF24	58.364	1	2.400	0	0	0	0	0
)	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
	1	0			S	X																230301	2.500.000	30	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	30	100.000	14-4	2.500.000	30	3	60.900	CCF24	2.500.000	30	100.000	0	0	0	0	0

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

ÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
471102-1	GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS		CALLE 7 14 63	3194506611	contabilidad@agroautomotora.com	
APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
nos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94782232	03/09/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-09	2026-08	E	$11,243,094	$2.696.000	

SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
Compensar EPS	860066942-7	234.800	0		0		0	1	200	0	235.000	3
Famisanar EPS	830003564-7	75.100	0		0		0	1	100	0	75.200	1
Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	1
IEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	1	100	0	70.200	1

TOTALES PENSIÓN

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	1	300	0	280.500	1
Porvenir	800224808-8	652.500	0	0	0	0	1	500	0	653.000	2
Colpensiones	900336004-7	586.300	0	0	0	0	1	500	0	586.800	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
Vida Colpatria S.A.	860002183-9	274.200				274.200	1	300	274.500			2.742	274.500	6

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Comfaboy	891800213-8	140.200	1	200	140.400	2
Compensar Caja	860066942-7	309.900	1	300	310.200	4

TALES PARAFISCALES

Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
	0	0	0
ICBF			
	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	450.100	450.600
Pensión	3	1.519.000	1.520.300
Riesgos Laborales	1	274.200	274.500
CCF	2	450.100	450.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.693.400	2.696.000

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

ÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
471102-1	GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS		CALLE 7 14 63	3194506611	contabilidad@agroautomotora.com	
APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
nos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		94782232	03/09/2026	6	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIÓN**	**TIPO PLANILLA**	**TOTAL NÓMINA**	**TOTAL A PAGAR**	
2026-09	2026-08	E	$11,243,094	$2.696.000	

						INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
A	1	0			S								X									230301	1.876.946	30	300.400	0	0	0	0	EPS017	1.876.946	30	75.100	14-4	1.876.946	30	3	45.800	CCF24	1.876.946	30	75.100	0	0	0	0	0
	1	0			S																	25-14	1.912.820	30	306.100	0	0	0	0	EPS008	1.912.820	30	76.600	14-4	1.912.820	30	3	46.600	CCF24	1.912.820	30	76.600	0	0	0	0	0
	1	0			S																	230301	2.200.613	30	352.100	0	0	0	0	EPS008	2.200.613	30	88.100	14-4	2.200.613	30	3	53.700	CCF24	2.200.613	30	88.100	0	0	0	0	0
	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
471102-1	GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS		CALLE 7 14 63	3194506611	contabilidad@agroautomotora.com	
APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
anos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95820978	07/10/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-09	E	$11,117,053	$2.670.300	

SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
Compensar EPS	860066942-7	234.800	0		0		0	5	900	0	235.700	3
Famisanar EPS	830003564-7	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1
Nueva EPS	900156264-2	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1
JEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	70.100	0		0		0	5	300	0	70.400	1

TOTALES PENSIÓN

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	5	1.100	0	281.300	1
Porvenir	800224808-8	632.300	0	0	0	0	5	2.300	0	634.600	2
Colpensiones	900336004-7	586.300	0	0	0	0	5	2.200	0	588.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
			No. Autorización	Valor										
Vida Colpatria S.A.	860002183-9	271.100				271.100	5	1.000	272.100			2.711	272.100	6

TOTALES CAJAS

Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
Comfaboy	891800213-8	140.200	5	600	140.800	2
Compensar Caja	860066942-7	304.900	5	1.200	306.100	4

TALES PARAFISCALES

Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA			
	0	0	0
ICBF			
	0	0	0
ESAP			
MEN			

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	445.100	446.900
Pensión	3	1.498.800	1.504.400
Riesgos Laborales	1	271.100	272.100
CCF	2	445.100	446.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	2.660.100	2.670.300

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE

NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
471102-1	GRUPO EMPRESARIAL AGROAUTOMOTORA SAS		CALLE 7 14 63	3194506611	contabilidad@agroautomotora.com	
E APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
enos de 200			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA

PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		95820978	07/10/2026	6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-10	2026-09	E	$11,117,053	$2.670.300	

E

						INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
NA	1	0			S																	230301	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS017	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
	1	0			S																	25-14	1.912.820	30	306.100	0	0	0	0	EPS008	1.912.820	30	76.600	14-4	1.912.820	30	3	46.600	CCF24	1.912.820	30	76.600	0	0	0	0	0
	1	0			S																	230301	2.200.613	30	352.100	0	0	0	0	EPS008	2.200.613	30	88.100	14-4	2.200.613	30	3	53.700	CCF24	2.200.613	30	88.100	0	0	0	0	0
	1	0			S																	230201	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS037	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
	1	0			S																	25-14	1.750.905	30	280.200	0	0	0	0	EPS041	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF10	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0
	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	0	EPS008	1.750.905	30	70.100	14-4	1.750.905	30	3	42.700	CCF24	1.750.905	30	70.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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