"Se recomienda leer el instructivo, ubicado al final del documentos antes de diligenciar el presente formato"

INFORME PARCIAL [X] **INFORME FINAL** [ ]

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Y SU EJECUCIÓN:

1.1. INFORME No. 03

1.2. PERÍODO DEL INFORME

(Del) Día: 23 Mes:02 Año:2021 (Al) Día 19 Mes 03 Año **2021**

1.3. CONTRATO: No.**FGN-RNO-0052-2020** de fecha **30/11/2020** (dd/mm/aaaa)

1.4. OBJETO: Prestar el servicio de mantenimiento preventivo y correctivo para las motocicletas que hacen parte del parque automotor de la Fiscalía General de la Nación Regional Nororiental, en sus diferentes tipos y modelos con suministro de repuestos nuevos u homologados"

1.5. NOMBRE DEL CONTRATISTA: CONSORCIO MOTOS 2020

1.6. CÉDULA O NIT:	1.7. CORREO ELECTRÓNICO:
901437110-7	licitacionesgbc@gmail.com
1.8. DIRECCIÓN: Calle 18 N° 16-16 bario San Francisco-Bucaramanga - Santander	**1.9. TELÉFONO:** 6714052

1.10. SUSPENSIÓN Y REANUDACIÓN

No. ACTA	FECHA SUSCRIPCION DE ACTA SUSPENSIÓN	INICIO SUSPENSIÓN DE CONTRATO	FECHA SUSCRIPCION ACTA DE REANUDACIÓN	FECHA REANUDACIÓN DE CONTRATO
N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A	N.A	N.A

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

1.11. FECHA DE INICIO: Día 07 Mes 12 Año 2020

Requisitos de ejecución del contrato:

Suscripción del contrato	x	Registro presupuestal	x
Aprobación de garantía	x	Acta de Inicio	X

1.12. FECHA TERMINACIÓN*: (Aplica solo para el informe final)*

Día _____ Mes_____ Año_____

2. DATOS DEL SUPERVISOR(ES)

2.1. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES): HELMER HERNANDEZ REY

2.2. DEPENDENCIA: GRUPO SECCIONAL DE APOYO MAGDALENA MEDIO	**2.3. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO** 6118202 EXT 70534

2.4. CORREO ELECTRÓNICO: helmer.hernandez@fiscalia.gov.co

2.5. NOMBRE (S) DEL SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES) DELEGADO (S): _____

2.6. DEPENDENCIA: _____	**2.7. N° EXTENSIÓN O TELÉFONO** _____

2.8. CORREO ELECTRÓNICO: _____

3. RESUMEN FINANCIERO

3.1. VALOR INICIAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA:

Es hasta por la suma de VEINTIOCHO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL DOSCIENTOS SETENTA Y UN PESOS M/CTE ($28.750.271).

3.2. VIGENCIAS FUTURAS: SÍ [X] NO [ ]

Cuadro 1 - Vigencias Futuras

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

AÑO	NUMERO	VALOR
2021	40620	16.500.271
2022	40620	12.000.000
TOTAL		28.500.271

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.3. NÚMERO Y FECHA DEL CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:

Cuadro 2 – Certificado de Disponibilidad Presupuestal

No. De CDP	Fecha de expedición de CDP
4721	05/01/2021

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.4. NÚMERO Y FECHA DE REGISTRO PRESUPUESTAL:

Cuadro 3 – Registro Presupuestal

No. De Registro Presupuestal	Fecha de expedición de Registro Presupuestal
4721	05/01/2021

(Agregar tantas filas como se requieran)

3.5. CESIÓN: SÍ [ ] NO [X] Día _____ Mes _____ Año _____

3.6. RESUMEN HISTÓRICO *(Favor reportar en el presente cuadro, los datos de todos los informes en forma cronológica y discriminar por vigencia en caso que aplique)*

Cuadro 4 - Resumen Histórico

FECHA DEL INFORME (dd/mm/aaaa)	VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA (Incluir el valor de adiciones y/o vigencias futuras en caso que aplique)	VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA	VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME	SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR
28/12/2018	28.750.271	0	250.000	28.500.271
22/02/2021	28.750.271	250.000	2.606.100	25.894.171
16/03/2021	28.750.271	2.856.100	844.900	25.049.271

(Agregar tantas filas como se requieran)

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

4. OTROS ASPECTOS

4.1. ACTA DE LIQUIDACIÓN: (Con el último informe se debe presentar el proyecto de acta de liquidación, si al verificar el clausulado del contrato o aceptación de oferta ésta aplica).

4.2. ESTADO DE AVANCE PRESUPUESTAL A LA FECHA (%) 12.87%

(VALOR TOTAL DE LAS CUENTAS ANTERIORES RADICADAS EN FINANCIERA + VALOR REPORTADO MEDIANTE EL PRESENTE INFORME) /(VALOR TOTAL DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA Incluir el valor de adiciones en caso que aplique) x 100

4.3. ESTADO DE AVANCE FÍSICO A LA FECHA (%) N.A

(UNIDADES TOTALES RECIBIDAS A LA FECHA DEL PRESENTE INFORME / UNIDADES CONTRATADAS) X100

4.4. PERSONA NATURAL

Cuadro 5 – Persona Natural

OBLIGACIONES	NÚMERO Y FECHA DE CERTIFICACIÓN O PLANILLA DE PAGO A LA TERMINACIÓN DEL CONTRATO O ACEPTACIÓN DE OFERTA
Sistema de Salud, Sistema de Pensiones y Riesgos Laborales	

(Si no aplica colocar N/A)

4.5. PERSONA JURÍDICA

Fecha de Certificación (dd/mm/aaaa) : **17/03/2021**

La certificación será expedida por el Revisor Fiscal de acuerdo con los requerimientos de Ley o por el Representante legal a la fecha de terminación del contrato o aceptación de oferta.

5. CONCEPTO SUPERVISOR (ES) O INTERVENTOR (ES):

De acuerdo con lo señalado en los Artículos 82, 83 y 84 de la Ley 1474 del 2011 y la Guía para Supervisión de Contratos de Colombia Compra Eficiente, es deber de los supervisores e interventores de los contratos realizar un seguimiento técnico, administrativo, financiero y jurídico, para efectos de corroborar el cumplimiento a cabalidad del objeto y las obligaciones en el marco del contrato o aceptación de oferta:

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

Cuadro 6 – Concepto del Supervisor

ASPECTOS A VERIFICAR	SÍ	NO	EXPLIQUE	N/A
El bien o servicio cumplió con las especificaciones técnicas mínimas	X			
El bien o servicio cumplió con las cantidades exigidas en el contrato.				X
El contratista cumplió con las entregas pactadas en el contrato				X
Fue satisfactoria la calidad del bien o servicio contratado	X			
Los bienes fueron ingresados al almacén				X
Se dio la transferencia de conocimientos o capacitación indicada en el contrato.				X
Se llevó a cabo la instalación y puesta en funcionamiento de los bienes a entera satisfacción.				X
Se llevaron a cabo los mantenimientos preventivos o correctivos de los bienes contratados.	X			
Se cumplió con los tiempos establecidos para las entregas según contrato	X			
Se cumplió con el recurso humano requerido en el contrato	X			
(*) Se dio algún cambio dentro de la ejecución del contrato		X		

(*Agregar las casillas que sean requeridas. Si no aplica coloca N/A)

Si su respuesta es "SÍ" al último punto (*), explicar:

_____

_____

_____

Nota: **Documentación Anexa:** El Supervisor deberá acreditar el cumplimiento del objeto y las obligaciones pactadas en el contrato o Aceptación de Oferta, mediante los siguientes documentos (**cuando aplique y solo dejar la relación de los documentos que se anexan):**

- Certificaciones de aportes al sistema general de seguridad social y aportes parafiscales.

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

INFORMES ANEXOS: SI [x] **NO** [ ] **N/A** [ ]

Tipo y detalle del informe: Copia cedula, Tarjeta Profsional y Certificado de la Junta de Contadores Vigente de la revisora fiscal, Planilla de pagos mes de enero.

5.1. EL CONTRATISTA "CUMPLIÓ" SÍ [x] NO [ ]

JUSTIFIQUE SU RESPUESTA: El contratista efectuo los mantenimientos preventivos y correctivos a las motocicletas que hacen parte del Parque automotor de la Seccional Mangalena Medio de conformidad con los items autorizados por el Supervior, de acuerdo a las cotizaciones presentadas.

6. RECIBO A SATISFACCIÓN DE BIENES:

Se recibe a entera satisfacción de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, los ítems y cantidades con base en las condiciones establecidas en el Contrato/Aceptación de Oferta No. N.A y que a continuación se describen:

Cuadro 7 – Recibo a Satisfacción de Bienes

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UND DE MEDIDA	CANT. CONTRATADA	CANT. EJECUTADA
N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A	N.A	N.A

*(*Agregar las casillas que sean requeridas Si no aplica coloca N/A)*
(si el número de bienes recibido es muy amplia, debe venir como documento adjunto)

7. RECIBO A SATISFACCIÓN DE SERVICIOS

Con la firma del presente informe se deja constancia del recibo a satisfacción por parte de la FISCALÍA GENERAL DE LA NACIÓN, de los servicios prestados pactados en el **Contrato o Aceptación de Oferta** No. **FGN-RNO-0052-2020** de **30/11/2020**
(dd/mm/aaaa)

Nota: En caso de no recibir a satisfacción los bienes o servicios, se deben consignar los motivos y circunstancias en el campo "Observaciones".

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

8. REEVALUACIÓN DE PROVEEDORES: ***(Solo debe ser diligenciado para el informe final)***

MALO ☐ REGULAR ☐ BUENO ☐

JUSTIFIQUE LA CALIFICACIÓN: ***(Espacio de obligatorio diligenciamiento)***

OBSERVACIONES: En el presente informe se cancela la factura electrónica de venta N° 85 de fecha 15 de marzo de 2021, certificación del pago de aportes de seguridad social y parafiscales firmado por el revisor Fiscal.

FIRMA RESPONSABLES

Interventor (es) / Supervisor (es)

NOMBRE: HELMER HERNANDEZ REY **CÉDULA:** 17.335.745

CIUDAD Y FECHA: Barrancabermeja (Santander), 23/03/2021 (dd/mm/aaaa)

Proyectó:	**Nombre:**	**Helmer Hernandez Rey**	**Cargo:**	**Técnico I**	**Correo electrónico:**	**helmer.hernandez @fiscalica.goc.co**
Revisó:	**Nombre:**		**Cargo:**		**Correo electrónico:**	

Este documento es copia del original que reposa en la Intranet. Su impresión o descarga se considera una Copia No Controlada. Para ver el documento controlado ingrese al BIT en la intranet: http://web.fiscalia.col/fiscalnet/

Consorcio Motos 2020

Nit. 901.437.110-7

Bucaramanga, marzo 17 de 2021

Señores
FISCALIA GENERAL DE LA NACION
Ing. HUGO HERREA
Subdirección Regional Apoyo Nororiental
Ciudad

Respetados señores

YESIKA KAROLINA GELVEZ TORRADO, identificada con la cédula de ciudadanía 1098748442 de Bucaramanga, en calidad de contador público titulado con tarjeta profesional No. 253442-T del CONSORCIO MOTOS 2020, certifico que los consorciados Automotriz GBC SAS con Nit. 901.078.013-1, Olga Lucía Niño con Nit. 63.442.968-1, Todo Camperos Ltda. con Nit. 804.003.570-7 y Edgar Manuel León Ortiz con Nit: 91.489.050-9, han cumplido con las obligaciones realizadas al sistema de salud, pensiones, Riesgos laborales y aportes a las cajas de compensación familiar, Instituto de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, durante los últimos seis (6) meses.

La anterior certificación se expide para efectos de dar cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Adjunto copia de pagos realizados

Atentamente,

yesika karolina Gelvez Torrado.
YESIKA KAROLINA GELVEZ TORRADO
TP No. 253442 - T

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 91489050		LEON ORTIZ EDGAR MANUEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 21 no 17 53	BUCARAMANGA-SANTANDER	6424767	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	821510693	9412112073	I	2020/12/14	2020/12/04	BANCO DAVIVIENDA	0	$254,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
1	CC	91489050	LEON ORTIZ EDGAR MANUEL	25-14	30	$877,803	$140,500	EPS037	30	$877,803	$109,800		0	$0	$0	14-23	30	$877,803	$4,600	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$877,803	$140,500			$877,803	$109,800			$0	$0			$877,803	$4,600		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$140,500	$0	$0	$140,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,600	$0	$0	$4,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$4,600	$0	$0	$4,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$109,800	$0	$0	$109,800
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$109,800	$0	$0	$109,800
TOTAL				1	$254,900	$0	$0	$254,900

2020/12/04 05:27 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804003570	7	TODO CAMPEROS LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TODO CAMPEROS	CARRERA 15 # 20-73	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711298	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	925321088	9417503069	E	2021/03/16	2021/03/16	BANCOLOMBIA	0	$14,556,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: TODO CAMPEROS (35 Afiliados)						$51,949,196	$8,353,100			$54,674,774	$2,342,800			$52,857,722	$2,115,600			$54,674,774	$1,744,600		$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 3 (17 Afiliados)						$33,217,030	$5,355,600			$33,217,030	$1,329,400			$33,217,030	$1,329,400			$33,217,030	$810,100		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (17 Afiliados)						$33,217,030	$5,355,600			$33,217,030	$1,329,400			$33,217,030	$1,329,400			$33,217,030	$810,100		$0	$0
1	CC	1095955414	ANGARITA MAYE	230301	30	$1,086,750	$173,900	EPS041	30	$1,086,750	$43,500	CCF40	30	$1,086,750	$43,500	14-11	30	$1,086,750	$26,500	30	$0	$0
2	CC	1098661113	JIMENEZ JOHN	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$48,000	CCF40	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$29,300	30	$0	$0
3	CC	1102352059	LIZARAZO NHORA	25-14	30	$2,701,350	$432,300	EPS046	30	$2,701,350	$108,100	CCF40	30	$2,701,350	$108,100	14-11	30	$2,701,350	$65,900	30	$0	$0
4	CC	1095923796	MAYORGA OSCAR	230201	30	$3,370,865	$539,400	EPS010	30	$3,370,865	$134,900	CCF40	30	$3,370,865	$134,900	14-11	30	$3,370,865	$82,200	30	$0	$0
5	CC	28032999	MENDOZA MARIA	25-14	30	$4,000,000	$640,000	EPS017	30	$4,000,000	$160,000	CCF40	30	$4,000,000	$160,000	14-11	30	$4,000,000	$97,500	30	$0	$0
6	CC	1098742775	MONTERO JORGE	230301	30	$908,526	$145,400	EPS018	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
7	CC	1095787923	MORENO MARY	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
8	CC	13845264	OLIVEROS URBANO	25-14	30	$1,044,419	$167,200	EPS002	30	$1,044,419	$41,800	CCF40	30	$1,044,419	$41,800	14-11	30	$1,044,419	$25,500	30	$0	$0
9	CC	1098709569	PERMIA ASTRID	231001	30	$1,136,430	$181,900	EPS005	30	$1,136,430	$45,500	CCF40	30	$1,136,430	$45,500	14-11	30	$1,136,430	$27,700	30	$0	$0
10	CC	91481065	RAMIREZ FABIO	25-14	30	$3,370,865	$539,400	EPS037	30	$3,370,865	$134,900	CCF40	30	$3,370,865	$134,900	14-11	30	$3,370,865	$82,200	30	$0	$0
11	CC	63472829	REYES EDILMA	230301	30	$1,349,226	$215,900	EPS017	30	$1,349,226	$54,000	CCF40	30	$1,349,226	$54,000	14-11	30	$1,349,226	$32,900	30	$0	$0
12	CC	1098672604	RIVERA LUIS	230201	30	$3,340,142	$534,500	EPS017	30	$3,340,142	$133,700	CCF40	30	$3,340,142	$133,700	14-11	30	$3,340,142	$81,400	30	$0	$0
13	CC	1095844981	RODRIGUEZ YENNY	230201	30	$908,526	$145,400	EPS017	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$22,200	30	$0	$0
14	CC	1095804199	RUEDA INGRID	230201	30	$3,176,281	$508,300	EPS017	30	$3,176,281	$127,100	CCF40	30	$3,176,281	$127,100	14-11	30	$3,176,281	$77,400	30	$0	$0
15	CC	1095832718	RUEDA JOHAN	230301	30	$981,594	$157,100	EPS005	30	$981,594	$39,300	CCF40	30	$981,594	$39,300	14-11	30	$981,594	$24,000	30	$0	$0
16	CC	1098802587	SANCHEZ SHIRLEY	230201	30	$1,304,100	$208,700	EPS010	30	$1,304,100	$52,200	CCF40	30	$1,304,100	$52,200	14-11	30	$1,304,100	$31,800	30	$0	$0
17	CC	63552393	TIBADUIZA GENNY	25-14	30	$2,429,430	$388,800	EPS002	30	$2,429,430	$97,200	CCF40	30	$2,429,430	$97,200	14-11	30	$2,429,430	$59,200	30	$0	$0
Centro de Trabajo: RIESGO 4 (18 Afiliados)						$18,732,166	$2,997,500			$21,457,744	$1,013,400			$19,640,692	$786,200			$21,457,744	$934,500		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (18 Afiliados)						$18,732,166	$2,997,500			$21,457,744	$1,013,400			$19,640,692	$786,200			$21,457,744	$934,500		$0	$0
18	CC	1098697982	CASTELLANOS HERNAN	230301	30	$2,800,000	$448,000	EPS010	30	$2,800,000	$112,000	CCF40	30	$2,800,000	$112,000	14-11	30	$2,800,000	$121,800	30	$0	$0
19	CC	1098798052	CASTELLANOS JENNYFER	25-14	30	$1,175,000	$188,000	EPS017	30	$1,175,000	$47,000	CCF40	30	$1,175,000	$47,000	14-11	30	$1,175,000	$51,200	30	$0	$0
20	CC	1005449330	GARCIA JHON		0	$0	$0	ESSC24	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
21	CC	1098710957	GONZALEZ DANIEL	230201	30	$908,526	$145,400	ESSC24	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
22	CC	1098787831	HERNANDEZ MARGI	25-14	30	$1,035,000	$165,600	EPS037	30	$1,035,000	$41,400	CCF40	30	$1,035,000	$41,400	14-11	30	$1,035,000	$45,100	30	$0	$0
23	CC	91283002	HERRERA EVELIO	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$80,000	CCF40	30	$2,000,000	$80,000	14-11	30	$2,000,000	$87,000	30	$0	$0
24	CC	1115739232	JAIMEZ WILMER	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$905,526	$39,600	30	$0	$0
25	CC	1098794355	LIZARAZO URIEL	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS010	30	$1,200,000	$48,000	CCF40	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$1,200,000	$52,200	30	$0	$0
26	CC	91538068	MEJIA LUIS		0	$0	$0	MIN002	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
27	CC	1095837564	OJEDA DIEGO	230201	30	$908,526	$145,400	EPS016	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
28	CC	91295795	PEDRAZA GONZALO	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
29	CC	91497340	PEDRAZA RICARDO	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
30	CC	1098622417	PEÑA FAVIAN	231001	30	$908,526	$145,400	EPS016	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
31	CC	1095819154	PEÑA KEVIN	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS041	30	$1,200,000	$48,000	CCF40	30	$1,200,000	$48,000	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
32	CC	1098425675	RODRIGUEZ GILMAR		0	$0	$0	ESSC33	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0	14-11	30	$1,200,000	$52,200	30	$0	$0
33	CC	91493553	ROJAS NESTOR	231001	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
34	CC	1102382266	SAAVEDRA OSCAR	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF40	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$39,600	30	$0	$0
35	CC	1095811967	SUAREZ WILSON	230201	30	$2,053,958	$328,700	EPS005	30	$2,053,958	$82,200	CCF40	30	$2,053,958	$82,200	14-11	30	$2,053,958	$89,400	30	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

Total	**Afiliados(35)**	$51,949,196	$8,353,100			$54,674,774	$2,342,800			$52,857,722	$2,115,600			$54,674,774	$1,744,600		$0		$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 804003570	7	TODO CAMPEROS LIMITADA	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	TODO CAMPEROS	CARRERA 15 # 20-73	BUCARAMANGA-SANTANDER	6711298	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	925321088	9417503069	E	2021/03/16	2021/03/16	BANCOLOMBIA	0	$14,556,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)								
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	32	$8,353,100	$0	$0	$8,353,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	3	$472,700	$0	$0	$472,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	11	$3,317,500	$0	$0	$3,317,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$2,007,100	$0	$0	$2,007,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$2,555,800	$0	$0	$2,555,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	35	$1,744,600	$0	$0	$1,744,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				35	$1,744,600	$0	$0	$1,744,600
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	33	$2,115,600	$0	$0	$2,115,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 11)				33	$2,115,600	$0	$0	$2,115,600
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	35	$2,342,800	$0	$0	$2,342,800
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$113,600	$0	$0	$113,600
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	2	$72,800	$0	$0	$72,800
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$150,000	$0	$0	$150,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$383,500	$0	$0	$383,500
FOSYGA RÉGIMEN DE EXCEPCIÓN	MIN002	901,037,916	1	6	$558,200	$0	$0	$558,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$36,400	$0	$0	$36,400
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	4	$249,100	$0	$0	$249,100
SALUD MIA EPS	EPS046	900,914,254	1	2	$91,500	$0	$0	$91,500
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$108,100	$0	$0	$108,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	5	$259,800	$0	$0	$259,800
TOTAL				6	$319,800	$0	$0	$319,800
				35	$14,556,100	$0	$0	$14,556,100

2021/03/16 11:14 AM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	63442958
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			OLGA LUCIA NIÑO MORENO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCION:	CR 18 17 34	TELEFONO:	6714883
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	E-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otros trabajos de edición
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:			7782994804	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO	2021	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2021
DIAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2021/03/04	NUMERO AUTORIZACIÓN:	913041717

TOTAL APORTES A PENSION

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.400	$ 0	$ 145.400
SUBTOTALES:										$ 145.400	$ 0	$ 145.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600
SUBTOTALES:													$ 113.600	$ 0	$ 0	$ 113.600

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 22.200	$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200
SUBTOTALES:									$ 22.200	$ 0	$ 0	$ 22.200

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF40	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	1	$ 36.400	$ 0	$ 36.400
SUBTOTALES:			$ 36.400	$ 0	$ 36.400

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	1	$ 27.300	$ 0	$ 27.300
PASENA	PASENA - SENA	1	$ 18.200	$ 0	$ 18.200
SUBTOTALES:			$ 45.500	$ 0	$ 45.500

LIQUIDACION DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE | NOVEDADES | SEGURIDAD SOCIAL | PARAFISCALES

Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	REFORMA TRIBUTARIA	IRAS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Nº UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE	CCF DIAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 91280433	ALBAN ACEVEDO CARLOS EDUARDO	DEPEND		$ 908.526	FIJO		NO																230301-PORVENIR	30	$ 908.526	$ 145.400	$ 0	$ 0	$ 0		Normal	$ 145.400	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 908.526	$ 113.600	$ 0	$ 113.600	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 908.526	$ 22.200	$ 22.200	30	$ 908.526	CCF40-COMFENALCO SANTANDER	$ 36.400	$ 36.400	$ 18.200	$ 27.300	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 363.100

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63442968		NIÑO MORENO OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 19 N 17 - 34	BUCARAMANGA-SANTANDER	6714933	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	913019220	9417185986	I	2021/04/19	2021/03/04	BANCOLOMBIA	0	$668,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,344,000	$375,100			$2,344,000	$293,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,344,000	$375,100			$2,344,000	$293,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,344,000	$375,100			$2,344,000	$293,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 63442968	NIÑO OLGA	25-14	30	$2,344,000	$375,100	EPS002	30	$2,344,000	$293,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,344,000	$375,100			$2,344,000	$293,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2021/03/04 11:52 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 63442968		NIÑO MORENO OLGA LUCIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 19 N 17 - 34	BUCARAMANGA-SANTANDER	6714933	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	913019220	9417185986	I	2021/04/19	2021/03/04	BANCOLOMBIA	0	$668,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$375,100	$0	$0	$375,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$375,100	$0	$0	$375,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$293,000	$0	$0	$293,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$293,000	$0	$0	$293,000
TOTAL				1	$668,100	$0	$0	$668,100

2021/03/04 11:52 AM