



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 93128151		RODRIGUEZ CHAVARRO GUSTAVO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 # 11 - 40 OF 903 BARRIO CENTRO	IBAGUE-TOLIMA	2738134	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha	Pago				
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-06	55809209	9452796847	1	2023/07/14	2023/07/19	BANCO DE OCCIDENTE		5	\$1,248,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
ATP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$560,000	\$3,300	\$0	\$563,300	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$560,000	\$3,300	\$0	\$563,300	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,600	\$1,400	\$0	\$245,000	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$243,600	\$1,400	\$0	\$245,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$437,500	\$2,600	\$0	\$440,100	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$437,500	\$2,600	\$0	\$440,100	
TOTAL				1	\$1,241,100	\$7,300	\$0	\$1,248,400	

353



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 93128151		RODRIGUEZ CHAVARRO GUSTAVO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 # 11 - 40 OF 903 BARRIO CENTRO	IBAGUE-TOLIMA	2738134	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Salud	Pago	Clave	Tipo Planilla	Limite	Fecha Pago	Dias Mora	Valor	
2023-09		199900875	9456732336	I	2023/10/12	2023/10/04	0	\$1,241,100	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO																					
No.	Tipo Id	No Id	Nombre	Tipo Cantante	Horas Laboradas	Extra(Tiempo Ext. Jero)	Fecha Radicación en el Exterior	Fecha Ing	Fecha Ret	Fecha Ret	Fecha Inicio vsp	Fecha Inicio cor	Fecha Inicio vst	Fecha Inicio sin	Fecha Inicio sin	Fecha Fin lge	Fecha Fin lge	Fecha Fin lma	Fecha Fin lma	Fecha Fin vac-lr	Fecha Fin vac-lr
1	CC	93128151	RODRIGUEZ CHAVARRO GUSTAVO ALBERTO	Independiente voluntario al Sistema de Riesgos Laborales	0	No															
Total	Afiliados(1)																				

NOVEDADES



324

SALARIO				PENSION							SALUD															
Fecha Inicio vct	Fecha Fin vct	Fecha Inicio tr	Fecha Fin tr	Valor vpb	Integ ral	Tipo de Salario	Administradora	Dias	IBC	Tarifa	Tarifa Alto Riesgo Pension	Valor Cotización	Cotización Voluntaria Empleador	Cotización Voluntaria Afiliado	Fondo Solidaridad Pensional	Fondo Subsistencia	Valor No retenido	Total	AFP Destino	Administradora Dias	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Valor LPIIC		
				\$ 3.500.000	No		COLPENSIONES	30	\$ 3.500.000	16%	SIN RIESGO	\$ 560.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 560.000		SALUD TOTAL	30	\$ 3.500.000	12,5%	\$ 437.500	\$
												\$ 560.000							\$ 560.000					\$ 437.500	\$	

305

Total	CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
	EPS Destino	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Valor Cotización	Administradora	Días	IBC	Tarifa	Clase Riego	Valor Cotización	Valor Cotización SENA	Tarifa SENA	Valor Cotización SENA	Tarifa ICBF	Valor Cotización ICBF	Tarifa ESAP	Valor Cotización ESAP	Tarifa MEN	Valor Cotización MEN	Exoneración SENA e ICBF	
\$ 437.500			0	\$ 0	0%	\$ 0	COMPAÑIA DE SEGUROS	30	\$ 1.500.000	6,78%	5	\$ 243.600	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	0%	\$ 0	\$ 0	Na
\$ 437.500				\$ 0		\$ 0						\$ 243.600	\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 0	

356



Planilla Integrada

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 93128151		RODRIGUEZ CHAVARRO GUSTAVO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 4 # 11 - 40 OF 903 BARRIO CENTRO	IBAGUE-TOLIMA	2738134	SI	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Tipo		Fecha	Pago		Valor		
2023-09	19990875	Planilla	Limite	2023/10/12	Pago	Banco	Dias Mora		
	945673836	1	2023/10/04	BANCOLOMBIA			0		\$1,241,100
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$560,000	\$0	\$0	\$560,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$560,000	\$0	\$0	\$560,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$243,600	\$0	\$0	\$243,600	
POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$243,600	\$0	\$0	\$243,600	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$437,500	\$0	\$0	\$437,500	
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	\$437,500	\$0	\$0	\$437,500	
TOTAL				1	\$1,241,100	\$0	\$0	\$1,241,100	

37



7-308

NORTON FERNANDO ARENAS PRADA
INGENIERO CIVIL - UNIVERSIDAD CATOLICA
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE PROYECTO
ESPECIALISTA EN GESTION AMBIENTAL

CERTIFICACIÓN APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

**PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES
(PERSONAS NATURALES)**

Ibagué, diciembre 01 de 2023

Señores:

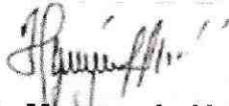
EMPRESA IBAGUEREÑA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO – IBAL SA
ESP
Ciudad.

Yo, **Norton Fernando Arenas Prada**, identificado con c.c. **93.396.792** de Ibagué, de acuerdo con lo señalado en el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 que modifica el inciso segundo y el párrafo 1° del artículo 41 de la Ley 80, **DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que ha efectuado el pago por concepto de mis aportes y/o el de mis empleados a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, (*Artículo 65 Ley 1819 de 2016*).

Dada en Ibagué al primer (01) día del mes de diciembre de 2023.

Atentamente,


R/L Norton Fernando Arenas Prada
Ingeniero Civil


Vicente Mayorquin Hernández
Contador
MP. 52203-T

309

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA DE COLOMBIA

NUMERO **14.220.202**

MAYORQUIN HERNANDEZ

APELLIDOS
VICENTE

REPUBLICA DE COLOMBIA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-MAY-1955**

ESPINAL
 (TOLIMA)
 LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
 ESTATURA

O+
 G.S. RH

M
 SEXO

17-ENE-1978 IBAGUE
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Amel Sanchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS AMEL SANCHEZ TORRES



A-2904600-00154718-M-0014220202-20090419 0010833646A 1 6490001414

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

52203-T

VICENTE
MAYORQUIN HERNANDEZ
C.C. 1452028E

RESOLUCION INSCRIPCION 45 FECHA 03/04/97
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

[Signature]
Presidente



[Signature]

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

008184

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Certificado No:

1 0 6 7 3 9 6 0 0 3 6 5 6 0 0 4

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **VICENTE MAYORQUIN HERNANDEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 14220202 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 52203-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Octubre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**



DATOS GENERALES DEL APORTANTE
 TIPO DE IDENTIFICACION: Cedula de Ciudadanía
 NOMBRE O RAZON SOCIAL: NORTON FERNANDO MENENDEZ TORRES
 CIUDAD/MUNICIPIO: CABAÑA
 DIRECCION: BARRIO DE LA UNIÓN, TELMA
 TIPO EMPRESA: OMBRENOLENTE
 FORMA DE PRESENTACION: PRIVADA
 APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEVA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): UNICO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA
 TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023/11/15
 NÚMERO PLANILLA: 7901645863
 MES: octubre AÑO: 2023
 PERIODO COTIZACIÓN OTROS: 2023/11/15
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: PEDIA-PAGO (basat/mr/ids)

DATOS DE IDENTIFICACION:
 NÚMERO PLANILLA: 7901645863
 MES: octubre AÑO: 2023
 PERIODO COTIZACIÓN SALUD: 2023/11/15
 NÚMERO AUTORIZACIÓN: PEDIA-PAGO (basat/mr/ids)

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION	NO. COTIZANTES	COTIZACION
1	\$ 365.000	1	\$ 365.000	1	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

CODIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MANTENIDA		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTAL APORTES A SALUD	
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
E-PS02	ERS02 SALUD TOTAL	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 287.500	1	\$ 0	1	\$ 287.500
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

CODIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD R/P		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACION		MORA		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
		NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
74.11	74.11. ARL SUPA	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

NO. IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO	TIPO DE SALARIO	NO. DE APORTES	NOVEDADES		PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		ASFP		PARAFISCALES	
						NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
9338792	9338792	NOVEDADES	\$ 365.000	BASICO	1	NOVEDADES	\$ 365.000	PENSION	\$ 0	SEGURIDAD SOCIAL	\$ 0	SALUD	\$ 0	ASFP	\$ 0	PARAFISCALES	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		TOTAL APORTES A SALUD	
NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
1	\$ 365.000	1	\$ 0	1	\$ 365.000
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

NO. IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO	TIPO DE SALARIO	NO. DE APORTES	NOVEDADES		PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		ASFP		PARAFISCALES	
						NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR	NO. COTIZANTES	VALOR
9338792	9338792	NOVEDADES	\$ 365.000	BASICO	1	NOVEDADES	\$ 365.000	PENSION	\$ 0	SEGURIDAD SOCIAL	\$ 0	SALUD	\$ 0	ASFP	\$ 0	PARAFISCALES	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

362

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉLULA DE CIUDADANÍA: NO RTON FERNANDO ARENAS PARAZA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9185712 CIUDADANÍA SOCIAL: TOLIMA TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 7692735737 PERÍODO COTIZACIÓN: agosto AÑO 2023 MES: agosto AÑO 2023 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20230920	
DATOS GENERALES DEL APORTANTE CÉLULA DE CIUDADANÍA: NO RTON FERNANDO ARENAS PARAZA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 9185712 CIUDADANÍA SOCIAL: TOLIMA TIPO APORTANTE: 02 INDEPENDIENTE FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SEÑA E CBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO		DATOS GENERALES DE LA PLANILLA TIPO DE PLANILLA: 7692735737 PERÍODO COTIZACIÓN: agosto AÑO 2023 MES: agosto AÑO 2023 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 20230920	

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL APORTES A PENSION		FSP		MORA		TOTAL	
		NO. COTIZANTES	COTIZACIÓN	EMPLEADORES	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	VALOR ADORES	MORA	APORTES
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 368.000	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000	\$ 0
SUB-TOTALES:								\$ 368.000	\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL APORTES A SALUD		MORA		TOTAL	
		NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD	VALOR	PLANILLA	VALOR ADORES	DESCUENTO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 368.000	\$ 0

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES		LIQUIDACIÓN		TOTAL	
		NO. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP	VALOR	PLANILLA	VALOR ADORES	DESCUENTO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 12.000	\$ 0	\$ 0	\$ 12.000	\$ 0
SUB-TOTALES:						\$ 12.000	\$ 0

IDENTIFICACION	NOMBRE	TIPO DE COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES		PENSION		LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES		SEGURIDAD SOCIAL		PARAFISCALES	
				ADMIN	BC	BC	ADMIN	BC	BC	ADMIN	BC	BC	ADMIN
25-14	ARENAS FERNANDO	02 INDEPENDIENTE	\$ 7.310.000	1	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0
SUB-TOTALES:								\$ 368.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: CÉDULA DE CIUDADANÍA / NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 5318792

CEDULA DE CIUDADANÍA: NORTON FERNANDO ARENAS PRADA / CLAVE: 2023

DEPARTAMENTO: BAGUE / DEPARTAMENTO: 2023

DIRECCIÓN: GRA. 5A NO. 48-26 / INDEPENDIENTE

TIPO DE APORTANTE: EMPLEADO DE SECTOR PRIVADO / ACTIVIDAD ECONOMICA: Acreditado reguladores y licitadores de la int.

FORMA DE REPRESENTACIÓN: ÚNICO

APORTANTE LIQUIDADO PAGO APORTES SALUD, SEVAE ICJIF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO "PLANILLA": 7889207541 / TIPO DE PLANILLA: PERIODO COTIZACIÓN SALUD

MES: JUNIO AÑO: 2023 / MES: JUNIO AÑO: 2023

DÍAS DE MORA: 2823/09/14 / NÚMERO AUTORIZACIÓN: 2823/09/14

TOTAL APORTES A PENSION		TOTAL APORTES A SALUD		TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES	
Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN	Nº. COTIZANTES	COTIZACIÓN
1	\$ 368.000	1	\$ 368.000	1	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	
	\$ 368.000		\$ 368.000		\$ 0

CÓDIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
		Nº. COTIZANTES	VALOR	Nº. COTIZANTES	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	DESCUENTO
4-11	ADMINISTRADORA	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 287.500	1	\$ 0	1	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

CÓDIGO	NOMBRE	INCAPACIDAD TRP		PAGO A OTROS RIESGOS		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTAL	
		Nº. COTIZANTES	VALOR	Nº. COTIZANTES	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	DESCUENTO
4-11	ADMINISTRADORA	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0	1	\$ 0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

Nº. IDENTIFICACIÓN CON	TIPO DE COTIZANTE	SUERTE	SALARIO	TIPO DE SALARIO	NOVEDADES	PENSION		SEGURIDAD SOCIAL		SALUD		APORTES		TOTAL	
						ADMIN	BC	ADMIN	BC	ADMIN	BC	ADMIN	BC		
5318792	EMPLEADO	NO	\$ 2.300.000	Normal	2.300.000	0	0	2.300.000	0	0	2.300.000	0	0	2.300.000	0
SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:		SUB-TOTALES:	

TOTAL

365



**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO**




306

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	93396792
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	NORTON FERNANDO ARENAS PRADA	
CIUDAD/MUNICIPIO:	IBAGUE DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	CRA 5 A NO 48-25 TELÉFONO:	2758409
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA		
NÚMERO PLANILLA:	7888963903	TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: junio	PERIODO COTIZACIÓN MES: junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD: AÑO: 2023
DÍAS DE MORA:	0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 47736044

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 368.000
SUBTOTAL:			1	\$ 368.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	\$ 287.500
SUBTOTAL:			1	\$ 287.500
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	\$ 12.100
SUBTOTAL:			1	\$ 12.100

VALOR SIN MORA:	\$ 667.600
VALOR MORA:	\$ 0
TOTAL PAGADO:	\$ 667.600

	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES	CÓDIGO: GJ-R-056
		FECHA VIGENCIA:
		2021/07/15
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	VERSIÓN: 01
		Página 1 de 4

Evaluación: Fecha evaluación 25/10/2023 Reevaluación: Fecha reevaluación: _____

Acta Parcial N° 2 Acta Final _____

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO Y FECHA: 001 DEL 20 DE ENERO DE 2023

NOMBRE DEL PROVEEDOR O CONTRATISTA: CONSORCIO CALUCAIMA 2022 NIT: 901.668.890-4 C.C.

FECHA DE INICIO: 24 DE MARZO DE 2023 **FECHA DE TERMINACION:** 8 DE NOVIEMBRE DE 2023

OBJETO DEL CONTRATO: CONTRATAR LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO Y SISTEMA DE BOMBEO PARA ABASTECER DE AGUA POTABLE A LOS HABITANTES DEL BARRIO CALUCAIMA EN LA COMUNA SIETE DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ.


CLASE DE CONTRATO	1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y APOYO A LA GESTION	
	2. SUMINISTRO Y ADQUISICION	
	3. ARRENDAMIENTO	
	4. CONSULTORIA E INTERVENTORIA	
	5. SERVICIO	
	6. SEGUROS	
	7. INTERMEDIARIO DE SEGUROS	
	8. OBRA PUBLICA	X

ASPECTOS A EVALUAR DEL CONTRATISTA

PUNTAJE **2= MALO** **3= REGULAR** **4= BUENO** **5= EXCELENTE**

8. OBRA PUBLICA

CRITERIOS CUMPLIMIENTO Y OPORTUNIDAD	PUNTAJE	CRITERIOS EN LA EJECUCION DEL CONTRATO	PUNTAJE
MANEJO FINANCIERO DE LOS RECURSOS	N/A	CUMPLIMIENTO CRONOGRAMAS ESTABLECIDOS	4.0
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LA TOTALIDAD DE LOS TRABAJOS CONTRATADOS	N/A	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CON EL PERSONAL CONTRATADO.	4.0
CUMPLIMIENTO EN LA ENTREGA DE LOS TRABAJOS EJECUTADOS Y PRODUCTOS ENTREGADOS	N/A	PRESENTACION DE INFORMES DE AVANCE	4.0
CUMPLIMIENTO DEL RECURSO HUMANO PROPUESTO	4.0	ELABORACION OPORTUNA DE LAS DIFERENTES ACTAS	4.0
CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	4.0	ASISTENCIA A LAS REUNIONES O VISITAS TECNICAS PROGRAMADAS	4.0
CUMPLIMIENTO EN LOS TERMINOS PARA LEGALIZAR EL CONTRATO Y SUS ADICIONES	4.0	CUMPLIMIENTO A LOS REQUERIMIENTOS DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	4.0
CUMPLIMIENTO Y ENTREGA OPORTUNA DEL PEGMA	4.0	PAGO DE SALARIOS Y PRESTACIONES	4.0
		PAGO OPORTUNO DE LA SEGURIDAD SOCIAL	4.0
		ATENCION DE REQUERIMIENTOS	4.0
TOTAL PROMEDIO	4,00	TOTAL PROMEDIO	4,00
CRITERIOS DE CALIDAD	PUNTAJE		
COLABORACION Y COMPROMISO CON LA ENTIDAD	4.0		

	FICHA TECNICA DE EVALUACION Y REEVALUACION DE PROVEEDORES	CÓDIGO: GJ-R-056
	SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	FECHA VIGENCIA: 2021/07/15
		VERSIÓN: 01
		Página 1 de 4

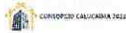
Los efectos mencionados en la nota anterior aplican para la reevaluacion de este contrato, de acuerdo con la fecha de su suscripcion.

SI NO


SONIA VIVIANA MONTOYA RIOS
 C.C 65.815.654 de Fresno
 Rp. CONSORCIO CALUCAIMA 2023
CONTRATISTA


WILLINGTON DIAZ MONTIEL
REPRESENTANTE LEGAL INTERVENTORÍA


GILBERTO LOZANO
SUPERVISOR DEL CONTRATO



CONSORCIO CALUCAIMA 2022
 NIT 901.668.890-4
 CL 69 5 33 ALAMEDA MZ B TO 1 AP 403
 Tel: (608) 2269817
 Ibagué - Colombia
 consorciocalucaima2022@gmail.com



Factura electrónica de venta
 No. FE 4

Señores	EMPRESA IBAGUERENA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P. OFICIAL		
NIT	800.089.809-6	Teléfono	(608) 2708103 - Ext. 000
Dirección	Carrera 5 No. 41 - 16 Edificio F - 25 LOCAL202	Ciudad	Ibagué - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	07/12/2023, 10:58
Expedición	07/12/2023, 10:58
Vencimiento	15/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	OBRAS PRELIMINARES, ESTRUCTURA E INSTALACIÓN	1.00	95,126,960.21
2	ADMINISTRACIÓN 20 %	1.00	19,025,392.04
3	IMPREVISTOS 3 %	1.00	2,853,808.81
4	UTILIDAD 5 %	1.00	4,756,348.01

Total ítems: 4

Total Bruto 121,762,509.07

Valor en Letras:

Ciento veintiun millones setecientos sesenta y dos mil quinientos nueve pesos m/cte con siete cent.

Total a Pagar 121,762,509.07

Condiciones de Pago:

Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-15 por \$ 121,762,509.07

Observaciones:

ACTA PARCIAL No. 2.

CONTRATO DE OBRA N° 001 DEL 20 ENERO DE 2023.

OBJETO: CONTRATAR LAS OBRAS NECESARIAS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL SISTEMA DE ALMACENAMIENTO Y SISTEMA DE BOMBEO PARA ABASTECER DE AGUA POTABLE A LOS HABITANTES DEL BARRIO CALUCAIMA EN LA COMUNA SIETE DE LA CIUDAD DE IBAGUÉ.