

 CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MACROPROCESOS DE APOYO	MPM-02-01-3	
	PROCESO: ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	FECHA 12/07/22	VERSION 1
	SUBPROCESO: MANUAL DE CONTRATACION CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER 2022.	Página 1 de 3	

INFORME DE SUPERVISION DEL CONTRATO No. CMC-007-2024

CONTRATO	CONTRATO CMC-007-2024
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA A LOS EMPLEADOS QUE EJERZAN LABORES DE CONDUCCIÓN Y DESPLAZAMIENTOS EN VEHÍCULOS PARA EL USO MISIONAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER
CONTRATISTA	SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SAS – IPS SEVIALCOL
CÉDULA	901357042-0
PROCESO	MINIMA CUANTÍA
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	000052 DE 27 DE ABRIL DE 2024
REGISTRO PRESUPUESTAL	000083 DE 30 DE ABRIL DE 2024
RUBRO PRESUPUESTAL	2.1.2.02.02.009.03 Seguridad y Salud en el trabajo
VALOR CONTRATO	\$11.880.000
PLAZO	HASTA 31 DE DICIEMBRE DE 2024
ACTA DE INICIO	02-05-2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	31 DE DICIEMBRE DE 2024
PERIODO DEL INFORME	02 A 31 DE AGOSTO DE 2024
APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL:	Pago emitido en las planillas 78967462 y 79763710 en el periodo cotizado mes AGOSTO y SEPTIEMBRE Aporte a Salud: Entidad: EPS NUEVA EPS Aporte a Riesgos Profesionales: Entidad: POSITIVA Aporte a Pensión: Entidad: PORVENIR, COLFONDOS Y COLPENSIONES

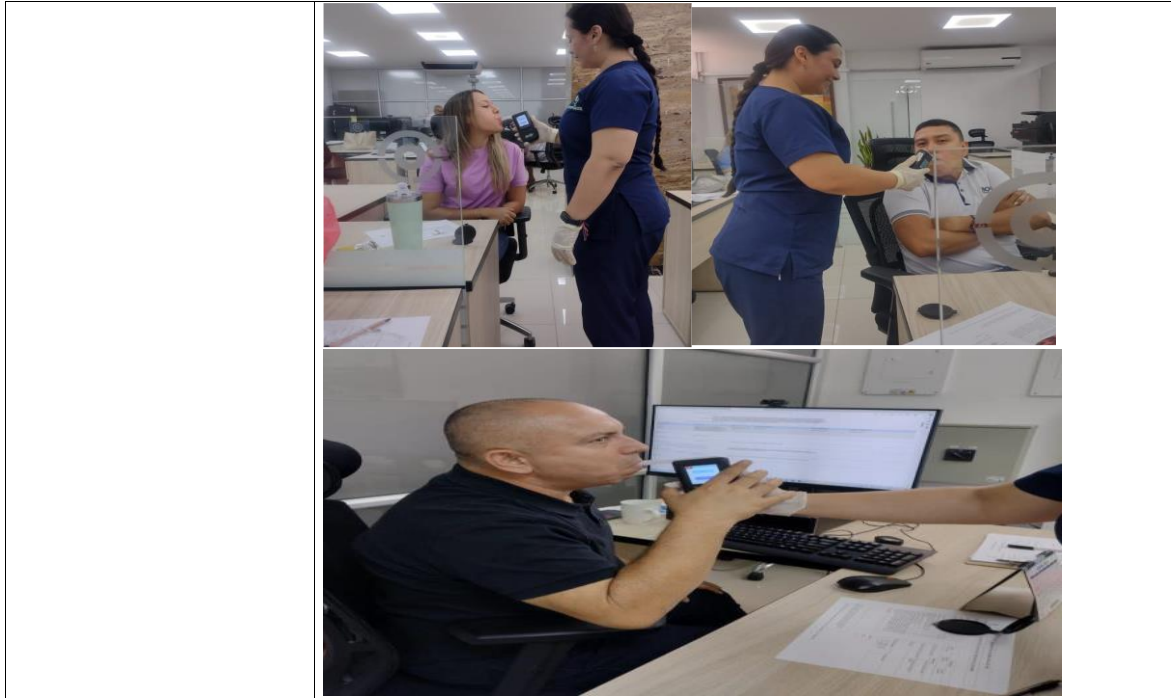
En el ejercicio de la supervisión del contrato CMC-007-2024, proceso a certificar que ha sido prestados los servicios profesionales y de a la gestión en las labores inherentes; en el cual se cumplió con las obligaciones asignadas al contratista en el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA A LOS EMPLEADOS QUE EJERZAN LABORES DE CONDUCCIÓN Y DESPLAZAMIENTOS EN VEHÍCULOS PARA EL USO MISIONAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER.**

 CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MACROPROCESOS DE APOYO		MPM-02-01-3	
	PROCESO: ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO		FECHA 12/07/22	VERSION 1
	SUBPROCESO: MANUAL DE CONTRATACION CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER 2022.		Página 2 de 3	

ACTIVIDADES ESPECIFICAS, OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL

OBLIGACIONES	DETALLE DE ACTIVIDADES EJECUTADAS Y/O PRODUCTOS			
PRUEBAS TOXICOLOGICAS SE REALIZARON 4 PRUEBAS EN EL PERIODO DEL MES DE AGOSTO				
	NOMBRE	CARGO	FECHA	RESULTADO
	RODOLFO MARIÑO PRADA	Conductor	06/08/2024	Negativo
	JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ	Conductor	14/08/2024	Negativo
	LIBARDO SUAREZ BUENDIA	Conductor	14/08/2024	Negativo
PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA SE REALIZARON 121 EN EL MES DE AGOSTO DE 2024				
	FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS	
	02/08/2024	10	Negativas para alcohol en aire.	
	05/08/2024	14	Negativas para alcohol en aire.	
	09/07/2024	16	Negativas para alcohol en aire.	
	12/08/2024	15	Negativas para alcohol en aire.	
	FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS	
	16/08/2024	13	Negativas para alcohol en aire.	
	22/08/2024	14	Negativas para alcohol en aire.	
	23/08/2024	8	Negativas para alcohol en aire.	
	26/08/2024	17	Negativas para alcohol en aire.	
	29/08/2024	14	Negativas para alcohol en aire.	
<div></div>				

 CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MACROPROCESOS DE APOYO		MPM-02-01-3	
	PROCESO: ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO		FECHA 12/07/22	VERSION 1
	SUBPROCESO: MANUAL DE CONTRATACION CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER 2022.		Página 3 de 3	



De acuerdo con lo anterior, se considera procedente la realización del pago pactado en el contrato, por valor de UN MILLÓN OCHOCIENTOS DOCE MIL PESOS (\$1.812.000), entregada por el contratista para el cobro respectivo, mediante la cual manifiesta el encontrarse al día con los pagos obligatorios por concepto de aportes al sistema de salud, riesgos laborales y pensión. Dicha certificación la acompaña el soporte de pago de la planilla de recaudo Integrado de Seguridad Social y Parafiscal la planilla No. 78967462 79763710 con fecha de pago del 13 de agosto y 11 de septiembre de 2024.

Se rinde el presente informe en San José de Cúcuta, a los once (11) días del mes de septiembre de 2024.


JACQUELINE RODRÍGUEZ SÁNCHEZ
Supervisora

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA****FE-2116****FORMA PAGO:** CONTADO**FECHA:** 03/09/2024 11:38:23**FEC. VENCE:** 03/09/2024**VAL. DIAN:** 03/09/2024 11:50:00**CUFE:** 02e1ef2cfef09b15c61ec4577847849606a82975d7d6663a84e8ccc92beaa4a350c2a86d69dabc5a9e11e09a2dac2bd6**Datos del Emisor****Razón social:** SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL SAS**NIT:** 901357042-0**Dirección:** AV GRAN COLOMBIA CLL8 5E 14 BR POPULAR - Cúcuta**Teléfonos:** 3108525339**Email:** SEVIALCOL@GMAIL.COM**Cliente****Razón social:** CONTRALORIA GENERAL DEL DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER**NIT:** 890501431-0**Dirección:** AV5 11 20 TERCER PISO - Cúcuta**Teléfonos:** 5825840**Email:** CONTRATACION@CONTRALORIANDS.GOV.CO

#	Código	Cant.	Und.	Descripción	Vr. Unit.	% Dcto.	% Imp.	Impuesto	Vr. Total
1	PAH	121.00	UND	PRUEBA DE ALCOHOLEMIA	12,000.00	0	0	0.00	1,452,000.00
2	ETX	3.00	UND	EXAMEN TOXICOLOGICO EN 6 SUSTANCIA	120,000.00	0	0	0.00	360,000.00

Total items: 2**Totales**

Total Base Imponible:	1,812,000.00
Total Descuentos:	0.00
Total Retenciones:	0.00
Total otros descuentos:	0.00
INC:	0.00
IVA:	0.00
ICO:	0.00
BASE EXENTA:	0.00
VALOR NETO:	1,812,000.00

Total Cantidades: 124**Monto en letras:** UN MILLÓN OCHOCIENTOS DOCE MIL PESOS M/CTE CON CERO CENTAVOS**Información adicional**

121 PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA \$12.000 C/U Y 3 EXAMENES TOXICOLOGICOS 6 SUSTANCIAS \$120.000 C/U



San José de Cúcuta, 03 de Septiembre de 2024

Señores:

CONTRALORIA GENERAL DE NORTE DE SANTANDER

Ciudad

Referencia: INFORME EJECUCIÓN MES DE AGOSTO CONTRATO DE SUMINISTRO CMC-07-2023.

Respetados señores

Con motivo a la ejecución en el mes de agosto del año 2024 del contrato de suministro CMC-07-2023, cuyo objeto es: "PRESTACIÓN DE SERVICIO PARA REALIZAR LAS PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA A LOS EMPLEADOS QUE EJERZAN LABORES DE CONDUCCIÓN Y DESPLAZAMIENTOS EN VEHÍCULOS PARA EL USO MISIONAL DE LA CONTRALORÍA GENERAL DEL DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER", me permito hacer entrega del informe de actividades ejecutadas en el mes de agosto de 2024.

PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA POR ALIENTO

En el mes de agosto de 2024 se realizaron las pruebas de alcoholemia, en las fechas previamente acordadas con la supervisión del contrato, con el personal calificado para su realización quien antes de tomar la prueba realizó un consentimiento informado y sensibilizará al personal que participa de la prueba sobre la misma (los soportes de realización se envían vía correo electrónico al área de Seguridad y Salud en el trabajo de la Contraloría); el equipo usado para las pruebas de alcoholemia por aliento es un Alcohólimetro marca Mercury. A continuación, se relaciona fechas de realización de las pruebas.

FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS
02/08/2024	10	Negativas para alcohol en aire.
05/08/2024	14	Negativas para alcohol en aire.
09/07/2024	16	Negativas para alcohol en aire.
12/08/2024	15	Negativas para alcohol en aire.



IPS SEVIALCOL



FECHA	No DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA	RESULTADOS DE PRUEBAS
16/08/2024	13	Negativas para alcohol en aire.
22/08/2024	14	Negativas para alcohol en aire.
23/08/2024	8	Negativas para alcohol en aire.
26/08/2024	17	Negativas para alcohol en aire.
29/08/2024	14	Negativas para alcohol en aire.

Se adjunta los certificados con resultados de las pruebas realizadas, así como la evidencia fotográfica de la misma.

PRUEBA DE TOXICOLOGÍA 6 SUSTANCIAS

En esta prueba Toxicológica se analiza la presencia en la orina de 6 drogas de abuso "Cocaína, Anfetamina, Marihuana, Metilenedioximetanfetamina, Morfina y Opiáceos", para realizar esta prueba se recolectó la muestra de orina en el laboratorio, para asegurar la procedencia de la misma, de igualmente se realizó el consentimiento informado al paciente. Estas pruebas se realizaron a los siguientes colaboradores:

NOMBRE	CARGO	FECHA	RESULTADO
RODOLFO MARIÑO PRADA	Conductor	06/08/2024	Negativo
JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ	Conductor	14/08/2024	Negativo
LIBARDO SUAREZ BUENDIA	Conductor	14/08/2024	Negativo

Se adjuntan al presente informe los resultados de las pruebas realizadas.

Atentamente,

LEIDY JOHANNA SANTAELLA GUEVARA
GERENTE IPS SEVIALCOL
CEL. 3182316819



IPS SEVIALCOL



**SOPORTE FOTOGRÁFICO TOMA DE PRUEBAS DE ALCOHOLEMIA
MES DE AGOSTO DE 2024**



📍 Calle 5 # 4e-96 Barrio La Ceiba, Cúcuta
☎ 607 588 7594 - 317 656 3954 - 315 669 5801
✉ citasipssevalcol@gmail.com.
🌐 www.sevalcol.com
f sevalcolIPS @sevalcolipsucuta



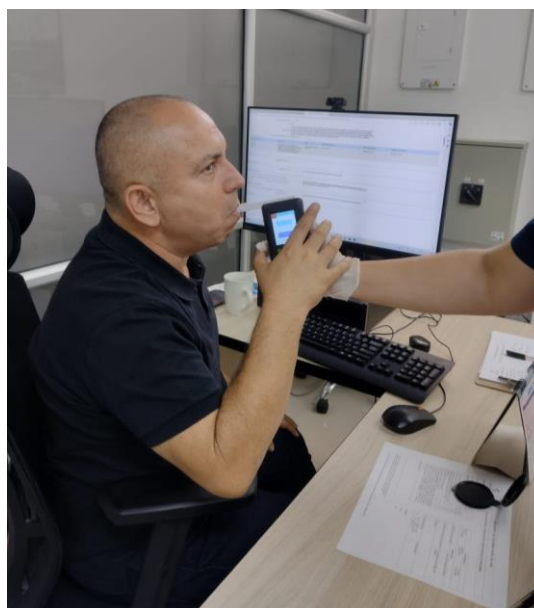
ISO/IEC 17024:2012



DHSS0501133
DHSS0501136



IPS SEVIALCOL



📍 Calle 5 # 4e-96 Barrio La Ceiba, Cúcuta
☎ 607 588 7594 - 317 656 3954 - 315 669 5801
✉ citasipsseviaicol@gmail.com.
🌐 www.seviaicol.com
f seviaicolIPS @seviaicolips cucuta



ISO/IEC 17024:2012



DHSS0501133
DHSS0501136



DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOVASCULAR SAS
NIT 901434705

DIAGNOSTICANDO

HISTORIA CLINICA

Historia No. 13509839 **Registro No.** 3344824 **Periodo:** August 2024 **Fecha:** 2024-08-14 14:02

Documento: CC 13509839 **Fecha Nacimiento:** 1971-09-22 **Edad:** 52 años, 10 meses y 23 días **Genero:** M

Nombre: JOHAN HERNAN CARVAJAL SUAREZ

Telefono: 3203524846 **Direccion:** MZ 32 LT 4 91 BRR VIDELSO **Ciudad:** LOS PATIOS

Entidad: SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL S.A.S **Regimen:** Particular

Servicio: 905727-1 DROGAS DE ABUSO (6 DROGAS)

Descripcion Procedimiento: RESULTADO DE LABORATORIO CLINICO

Finalidad Procedimiento: 1-DIAGNOSTICO

Ambito Procedimiento: 1-Ambulatorio

Persona Atiende: 1-MEDICO (A) ESPECIALISTA

Dx Principal: Z000-EXAMEN MEDICO GENERAL

Silvia Lorena delgado Suarez

Nombre del Profesional: SILVIA LORENA DELGADO SUAREZ

Registro Médico No. 1090387496 **Especialidad:** Enfermería ENFERMERA JEFE



DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOVASCULAR SAS
NIT 901434705

DIAGNOSTICANDO

HISTORIA CLINICA

Historia No. 79290561 **Registro No.** 3344817 **Periodo:** August 2024 **Fecha:** 2024-08-14 13:59

Documento: CC 79290561 **Fecha Nacimiento:** 1963-08-10 **Edad:** 61 años, 0 meses y 4 días **Genero:** M

Nombre: LIBARDO SUAREZ BUENDIA

Telefono: 311521261 **Direccion:** MZ 31 LT 10 BRR ATALAYA **Ciudad:** CUCUTA

Entidad: SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL S.A.S **Regimen:** Particular

Servicio: 905727-1 DROGAS DE ABUSO (6 DROGAS)

Descripcion Procedimiento: resiltado de laboratorio clinico

Finalidad Procedimiento: 1-DIAGNOSTICO

Ambito Procedimiento: 1-Ambulatorio

Persona Atiende: 1-MEDICO (A) ESPECIALISTA

Dx Principal: Z000-EXAMEN MEDICO GENERAL

Silvia lorena delgado Suarez

Nombre del Profesional: SILVIA LORENA DELGADO SUAREZ

Registro Médico No. 1090387496 **Especialidad:** Enfermería ENFERMERA JEFE



DIAGNOSTICO Y TERAPEUTICO CARDIOVASCULAR SAS
NIT 901434705

DIAGNOSTICANDO

HISTORIA CLINICA

Historia No. 88188673 **Registro No.** 3316703 **Periodo:** August 2024 **Fecha:** 2024-08-06 14:30

Documento: CC 88188673 **Fecha Nacimiento:** 1972-10-02 **Edad:** 51 años, 10 meses y 4 días **Genero:** M

Nombre: RODOLFO MARIÑO PRADA

Telefono: 3112439315 **Direccion:** CL 1 5 125 BRR SANTANDER **Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO

Entidad: SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL S.A.S **Regimen:** Particular

Servicio: 905727-1 DROGAS DE ABUSO (6 DROGAS)

Descripcion Procedimiento: RESULTADO

Finalidad Procedimiento: 1-DIAGNOSTICO

Ambito Procedimiento: 1-Ambulatorio

Persona Atiende: 1-MEDICO (A) ESPECIALISTA

Dx Principal: Z000-EXAMEN MEDICO GENERAL

Rafael Martín Suárez Arambula
M.D. Internista Cardiovasp
Intervencionista Cardiovascular
C.C.: 13491094

Nombre del Profesional: RAFAEL MARTIN SUAREZ ARAMBULA

Registro Médico No. 13491094 **Especialidad:** Cardiología

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901357042-0	SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL SAS		Calle5 #4E-96 La Ceiba	6075887594	seviaicol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-07	E	13/08/2024	78967462	3
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1.165.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	186.000	0		0		0	1	200	0	186.200	3

TOTALES PENSIÓN													
Código AFP	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	
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1	1
231001	Colfondos	800227940-6	216.000	0	0	0	0	1	200	0	216.200	1	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	1	300	0	320.300	1	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	48.600				48.600	1	100	48.700			486	48.700	3

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF37	Comfanorte				890500516-3	186.000	1
							200
							Total a Pagar
							186.200
							No. Afiliados
							3

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	1	186.000	186.200
Pensión	3	744.000	744.700
Riesgos Laborales	1	48.600	48.700
CCF	1	186.000	186.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	1.164.600	1.165.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901357042-0	SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL SAS		Calle5 #4E-96 La Ceiba	6075887594	seviaicol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-08	2024-07	E	13/08/2024	78967462	\$1.165.800

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	IOE	MAA	VMA	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1090374176	CALIXTO HIGUERA JOHANNA MILEIDY	1	0		S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	13497546	MARTINEZ FLOREZ RODOLFO EDUARDO	1	0		S		X															231001	1.350.000	216.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.350.000	54.000	14-23	1.350.000	2	14.100	CCF37	1.350.000	54.000	0	0	0	0	0
3	CC	37395687	SANTAELLA GUEVARA LEIDY JOHANNA	1	0		S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	2	20.900	CCF37	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901357042-0	SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL SAS		Calle5 #4E-96 La Ceiba	6075887594	seviaicol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	11/09/2024	79763710	2
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$827.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	132.000	0		0		0	1	100	0	132.100	2

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	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
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	1	200	0	208.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	1	300	0	320.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.500				34.500	1	100	34.600			345	34.600	2

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
CCF37	Comfianorte				890500516-3	132.000	1
						100	
						Total a Pagar	No. Afiliados
						132.100	2

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	1	0	0	0
ICBF				
0	1	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	1	132.000	132.100
Pensión	2	528.000	528.500
Riesgos Laborales	1	34.500	34.600
CCF	1	132.000	132.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	826.500	827.300

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901357042-0	SEGURIDAD VIAL COLOMBIA SEVIALCOL SAS		Calle5 #4E-96 La Ceiba	6075887594	sevialcol@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			NORTE DE SANTANDE	CÚCUTA	
						SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2024-09	2024-08	E	11/09/2024	79763710	\$827.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	MAA	VAC	AVP	VCT	IBL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1090374176	CALIXTO HIGUERA JOHANNA MILEIDY	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	2	13.600	CCF37	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	37395687	SANTAELLA GUEVARA LEIDY JOHANNA	1	0			S																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	0	EPS037	2.000.000	80.000	14-23	2.000.000	2	20.900	CCF37	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0

PAGADA

Carol Milena Pinilla Afanador
CONTADORA PÚBLICA TITULA
U FRANCISCO DE PAULA SANTANDER
T.P. 114713T de J.C.C.P.C
Cel 3168749334

CERTIFICACION

En mi condición de Contadora Publica, me permito certificar que EMPRESA SEGURIDAD VIAL COLOMBIA – SEVIALCOL SAS, NIT 901.357.042-0, si tiene personal vinculado por nómina, por consiguiente, se encuentra obligado a realizar el pago de los aportes a seguridad social, pensiones y parafiscales y sus obligaciones tributarias e impuestos se encuentran al día.

Dado en San José de Cúcuta, a los tres (11) días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente,



CAROL MILENA PINILLA AFANADOR
c.c. 60.391.654 de Cúcuta
T.P. 114713T de J.C.C.P.C

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

982566E456595708

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 **CAROL MILENA PINILLA AFANADOR** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60391654 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 114713-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 25 días del mes de Junio de 2024 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



