AU-INTERV-FDLCB-CIN-405-2019-OF-118

ARQUITECTURA URBANA LTDA.

Bogotá, D.C., 25 de Agosto de 2020

Señores:
**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR**
**DR. RICARDO ANTONIO RODRÍGUEZ CÁRDENAS**
Alcalde Local Ciudad Bolívar
Diagonal 62 Sur Nº 20F-20
Tel: (1) 7799280
La Ciudad

Radicado 2020691010 4952

| | | |
|---|---|---|
| Fecha: | 25 Agosto 2020 | |
| Enviado via mail a: | | |
| enviado de: | contrato.cin.405@gmail.com | |
| recibido por: | consorcio.oporto@gmail.com | |
| recibido por: | cdi.cbolivar@gobiernobogota.gov.co | X |
| recibido por: | mario.castro@gobiernobogota.gov.co | |
| recibido por: | juan.prieto@gobiernobogota.gov.co | |
| recibido por: | [illegible] | X |
| Radicado | | |

Referencia: CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. CIN 405 DE 2019: "REALIZAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO: REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR QUE SE DERIVE DEL PROCESO LICITATORIO FDLCB-LP-006-2019".

**ASUNTO: ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA Nº3**

Respetado Doctor **RODRÍGUEZ,**

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales nos permitimos dar traslado del ACTA PARCIAL DE INTERVENTORIA Nº3.

Cordialmente,

**ARQ. HERNANDO DAZA BERRIO**
Representante Legal
**ARQUITECTURA URBANA LTDA.**
NIT. 830.098.495-4
Calle 38 No. 8-12 Oficina 301

| | | |
|---|---|---|
| Elaboró: | ING. MARIA CAROLINA RUIZ SIERRA | – Coordinadora de Interventoría / |
| Vo Bo: | ING. MARIA CAROLINA RUIZ SIERRA | – Coordinadora de Interventoría/ ARQ. HERNANDO DAZA BERRIO – Director de Interventoría |
| Reviso y Verifico: | ARQ. HERNANDO DAZA BERRIO | – Director de Interventoría |
| Con copia: | CONSECUTIVO CONTRATO | |

Anexos: TREINTA Y CUATRO (34) FOLIOS.

CALLE 38 No. 8-12 - OF. 301
TELÉFONO: 703 53 70
E-mail: arquitecturaurbana277@hotmail.com
BOGOTÁ, D.C.

Gmail **Interventoria Arquitectura Urbana Ltda <contrato.cin.405@gmail.com>**

# ACTA PARCIAL DEINTERVENTORÍA N°3

1 mensaje

**Interventoria Arquitectura Urbana Ltda** <contrato.cin.405@gmail.com> 2 de septiembre de 2020, 15:27
Para: Lina Marcela Candela Martin <lina.candela@gobiernobogota.gov.co>
Cc: linacandela1@gmail.com

Señores:
**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLÍVAR**
**ARQ. LINA MARCELA CANDELA**
Apoyo a la Supervisión

**ASUNTO: ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N°3**

Cordial saludo,

En cumplimiento de nuestras obligaciones contractuales nos permitimos dar traslado del ACTA PARCIAL DE INTERVENTORÍA N°3 con los ajustes solicitados.

Cordialmente,

**ARQ. HERNANDO DAZA BERRIO**
Representante Legal
**ARQUITECTURA URBANA LTDA.**
NIT. 830.098.495-4
Calle 38 No. 8-12 Oficina 301

**2 adjuntos**

**ACTA PARCIAL No 3 vf.pdf**
4182K

**1a.CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO ACTA No.3.doc**
1080K

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista **ARQUITECTURA URBANA LTDA.**, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre el primero (01) de julio de 2020 al treinta y uno (31) de julio de 2020.

| | |
|---|---|
| Contrato: | No. CIN 405-2019 |
| Tipo de Contrato: | Contrato de Interventoria |
| Contratista: | ARQUITECTURA URBANA LTDA |
| NIT | 830.098.495-4 |
| Objeto: | "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO: REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR QUE SE DERIVE DEL PROCESO LICITATORIO FDLCB-LP-006-2019". |
| Plazo del contrato | DIEZ (10) MESES |
| Fecha Iniciación: | 27 DE ENERO DE 2020 |
| Fecha de Terminación inicial: | 26 DE NOVIEMBRE DE 2020 |
| Prórroga(s): | N/A |
| Fecha de Suspensión: | 25 DE MARZO DE 2020 |
| Fecha de Reinicio: | 01 DE JULIO DE 2020 |
| Adición: | N/A |
| Fecha de terminación (incluyendo prórrogas y suspensiones) | 04 DE MARZO DE 2020 |
| Valor Inicial Pactado: | $720.876.748,00/CTE |
| Valor Adicional: | N/A |
| Valor Anticipo: | N/A |
| Valor a Pagar: | $ 28.835.070 |
| Valor Amortización Anticipo: | N/A |
| Valor Rete garantía | N/A |
| Periodo cotizado: | DEL PRIMERO (01) DE JULIO DE 2020 AL TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2020 |

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

En constancia se firma a los 10 días del mes de SEPTIEMBRE de dos mil veinte (2020).

Interventor o Supervisor.

**LINA MARCELA CANDELA MARTÍN**
CC. 1.032.440.972
Apoyo a la supervisión del FDLCB

**RICARDO ANTONIO RODRIGUEZ CÁRDENAS**
CC. 79.801.090 de Bogotá D.C
Alcalde Local Ciudad Bolívar

Revisó: Angelith Shirley Nuñez Gonzáles – Abogada Liquidaciones FDLCB Firma
Aprobó: Jesús Mauricio Roa / Asesor Despacho FDLCB Firma:

# ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES No.3<br>PERÍODO: 01 DE JULIO DE 2020 AL 31 DE JULIO DE 2020 | |
|---|---|
| **DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO** | |
| **TIPO DE CONTRATO** | CONTRATO DE CONSULTORIA |
| **No. CONTRATO Y FECHA** | N°CIN-405 DE 2019 SUSCRITO EL 31 DE DICIEMBRE DE 2019 |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | ARQUITECTURA URBANA LTDA |
| **TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN** | NIT 830.098.495-4 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | DIEZ 10 MESES |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $720.876.748 |
| **VALOR DEL PERIODO DE COBRO** | $ 28.835.070 |
| **N° DEL PROYECTO(IMPUTACION PRESUPUESTAL)** | PROYECTO 1423 ESPACIO PUBLICO RUBRO 3-3-1-15-02-17-1423-00,CDP N°927 |
| **FECHA ACTA DE INICIO** | 27 DE ENERO DE 2020 |
| **PRÓRROGA[1]** | NO APLICA |
| **ADICIÓN** | NO APLACA |
| **SUSPENSIÓN** | 25 DE MARZO DE 2020 |
| **REINICIO** | 01 DE JULIO DE 2020 |
| FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES) | 04 DE MARZO DE 2021 |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | "REALIZAR LA INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, LEGAL, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y SST AL CONTRATO DE OBRA PÚBLICA QUE TENDRÁ POR OBJETO: REALIZAR EL MANTENIMIENTO Y ADECUACIÓN DE LOS PARQUES VECINALES Y/O DE BOLSILLO POR EL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS SIN FORMULA DE REAJUSTE A MONTO AGOTABLE DE LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR QUE SE DERIVE DEL PROCESO LICITATORIO FDLCB-LP-006-2019". |

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| **OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA** | | | |
| 1. suscribir oportunamente el acta de inicio y acta de liquidación del contrato, conjuntamente con la supervisión de del mismo cuando corresponda. | Acta de inicio susctita entre las partes | Acta de inicio | Portal SECOP II |
| 2. Entregar al supervisor los documentos elaborados en cumplimiento de las obligaciones contractuales así como los informes y archivos a su cargo, requeridos sobre las actividades realizadas durante la ejecución del mismo (cuando aplique) | Informe mensual de actividades | Informe mensual | Radicado a la entidad contratante. |
| 3. Mantener estricta reserva y confidencialidad sobre la información que conozca por causa o con ocasión del contrato, así como respetar la titularidad de los derechos de autor en relación con los documentos, obras, creaciones que se desarrollen en la ejecución del contrato. | Se mantiene en reserva la informacion del contrato | N/A | N/A |
| 4. Dar estricto cumplimiento al ideario ético del distrito expedido por la alcaldía mayor de Bogotá D.C así como todas las normas que en materia de ética y valores expida la Secretaria Distrital de G gobierno en la ejecución del contrato. | Se da cumplimiento al ideario ético del distrito expedido por la alcaldía mayor de Bogotá | N/A | N/A |
| 5. No instalar ni utilizar ningún software sin la autorización previa y estricta de la dirección de tecnologías e información, así mismo responder y hacer buen uso de los bienes y recursos tecnológicos (hardware y software .hacer entrega de los mismos en el estado en que los recibió salvo al deterioro normal o daños ocasionados por el caso fortuito o fuerza mayor cuando aplique | N/A | N/A | N/A |
| 6. CUANDO SE TRATE DE PERSONAS NATURALES realizar el pago de los aportes al régimen de seguridad social, en proporción al valor mensual del contrato y entregar copia de la planilla correspondiente al supervisor del contrato | N/A | N/A | N/A |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| en cada pago. | | | |
| 7. CUANDO SE TRATE DE PERSONAS JURÍDICAS: Entregar para cada pago, certificación suscrita por el representante legal o revisor fiscal, que acredite el cumplimiento de pago de aportes al sistema de seguridad social integral, parafiscales ICBF, SENA y cajas de compensación familiar de los últimos 6 meses de conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 o aquellas que lo modifiquen, adicione o complemente. | Se anexa el respectivo pago | Soportes de planillas de pago | Se anexa a la presente acta parcial. |
| 8. Vincular o contratar para la ejecución del contrato personas vulnerables, marginadas y/o excluidas de las dinámica productiva de la ciudad de acuerdo con lo expuesto en la directiva 001 del 31 de enero de 2011"democracia de las oportunidades económicas en el distrito capital y promoción de estrategias para la participación real y efectiva de las personas vulnerables, marginadas y/o excluidas de la dinámica productiva de la ciudad. | N/A | N/A | N/A |
| 9. Utilizar de manera racional los recursos energéticos e hídricos de las instalaciones que ejecuta las actividades así mismo realizar uso eficiente de los materiales e insumos, efectuar el manejo y disposición adecuada de los recursos sólidos, ordinarios, peligrosas, especiales, igualmente realizar control de tratamiento de vertimientos y emisiones atmosféricas que se generen en el ejercicio de las actividades derivadas de la ejecución del contrato. | N/A | N/A | N/A |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 10. Facilitar al supervisor todas las evidencias que soporte el cumplimiento normativo, ambiental y la aplicación de criterios ambientales, según lo establecido en la guía de contratación sostenible de la entidad y las fichas ambientales de manual de compras públicas del ministerio de ambiente y desarrollo sostenible. | N/A | N/A | N/A |
| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA** | | | |
| 1. Cumplir con todos los ofrecimientos contenidos en la propuesta que forma parte integral del presente contrato. | Se radicaron las hojas de vida del contrato de interventoría a la entidad contratante | Hojas de vida profesional de interventoría | Radicadas en la entidad contratante. |
| 2. Informar oportunamente al fondo de desarrollo local de ciudad bolívar de cualquier circunstancia que ponga en peligro la ejecución del contrato. | N/A | N/A | N/A |
| 3. Acatar las observaciones del supervisor del contrato. | Se han aclarado por parte de la interventoria cada una de las observaciones del suoervisor del contrato | Oficios, informes semanales, informes mensuales actas de reunión, actas de comités y correos electrónicos. | Radicadas en la entidad contratante. |
| 4. Constituir las garantías | A la fecha se han suscrito las garantias requeridas hasta la fecha | pólizas | Radicadas en la entidad contratante. |
| 5. Mantener durante todo el plazo del contrato los precios de los insumos, actividades, personal y en general de todos los servicios que ofreció en la propuesta. | Se ha cumplido con todos los compromisos ncontractuales adquiridos por la interventoria | Hojas de vida | Radicadas en la entidad contratante. |
| 6. Contar y mantener al personal mínimo requerido en los pliegos de condiciones. | Se radicaron las hojas de vida requeridas en los pliegos de condiciones para el contrato de interventoria | Hojas de vida | Radicadas en la entidad contratante. |
| 7. Cumplir con las Leyes, Decretos, Acuerdos, Resoluciones o Reglamentos o cualquier acto de autoridad nacional o distrital vigente que tenga relación con el objeto del presente contrato. en caso de que cualquiera de las disposiciones normativas antes mencionadas ocasionen gastos o costos no previstos estos serán a cargo del | N/A | N/A | N/A |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| contratista. | | | |
| 8. Cumplir con las obligaciones de pagos al sistema general de seguridad social y/o parafiscal durante la ejecución del contrato en caso de ser persona natural o jurídica y tener personal a cargo. | Se anexan los pagos realizados por la interventoria | Acta parcial de interventoría numero 3 | Radicado en la entidad contratante. |
| 9. Revisar y analizar en forma completa y detallada el contrato de obra, los pliegos de condiciones, las normas y reglamentaciones aplicables a la ejecución del mismo, es decir toda la documentación que tenga relación con el contrato de obra y su ejecución, así como formular las sugerencias a que haya lugar y en el evento de tener alguna duda sobre el alcance de lo señalado en los documentos solicitar aclaraciones correspondientes. | Se estudiaron por parte de la interventoria cada uno de los documetos que hacen parte del contrato de obra. | N/A | N/A |
| 10. Definir los mecanismos de coordinación que considere pertinentes. | En cada comité tecnico de obra se establecen mecanismos para desarrollar el contrato de obra. | Comités técnicos de obra | Radicado en la entidad contratante. |
| 11. Revisar, solicitar ajustes o aprobar, la planeación de labores y cronogramas de actividades, presentadas por los contratistas de obra cuando ello haya lugar o requerimientos de presentación para aprobación si fuere el caso. | Se aprobo por parte de la interventoria el cronograma de obra | Cronograma de obra | Radicado en la entidad contratante. |
| 12. Verificar que existan licencias y permisos necesarios y que se encuentren vigentes para la iniciación del desarrollo de los contratos de obra. | N/A | N/A | N/A |
| 13. Verificar para la suscripción del acta de inicio de los contratos de obra, que las garantías constituidas y aprobadas cumplan a la fecha de iniciación con las condiciones exigidas y solicitar a los contratistas de obra su respectiva modificación, cuando haya lugar de ello. | Se suscribió la respectiva acta de inicio con las respectivas garantías | Acta de inicio de obra y pólizas | Radicado en la entidad contratante. |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 14. Verificar y controlar permanentemente el cumplimiento de las normas de calidad y especificaciones técnicas del objeto del contrato establecido por el FDLCB en los contratos de obra y demás documentos contractuales. | Se revisaron cada uno de los documentos contractuales del contrato de obra | N/A | N/A |
| 15. Exigir a los contratistas las correcciones de las obras, servicios o reposición de elementos que no cumplan con lo requerido. | Se realizan los respectivos oficios de seguimiento al contratista. | Oficios y requerimientos. | Radicados al contratista con copia a la entidad. |
| 16. Estudiar, conceptuar sobre la viabilidad técnica, legal y financiera y solicitar las modificaciones a los contratos de obra que sean pertinentes, previa justificación por parte de los contratistas. | N/A | N/A | N/A |
| 17. Controlar e informa periódicamente al FDLCB sobre el avance de los contratos de obra con la base en el plazo del mismo, así como proponer las acciones y los ajustes periódicos que sean necesarios para dar cumplimiento a dichos contratos. | La interventoría le ha informado oportunamente todo lo relacionado con el contrato de obra | Comités técnicos de obra, informes semanales, informes mensuales y oficios. | Radicados en la entidad contratante. |
| 18. Suministrar a los contratistas de obra todos los detalles, especificaciones técnicas, etc. necesarios que deban utilizar en la ejecución de los contratos, llevando el respectivo registro de documentos vigentes. | N/A | N/A | N/A |
| 19. Atender y resolver consultas sobre la correcta interpretación de las especificaciones y sobre los errores u omisiones que estos puedan contener. | N/A | N/A | N/A |
| 20. Revisar y aprobar los programas de ejecución, inversión, personal, equipos etc. cuando aplique contractualmente. | N/A | N/A | N/A |
| 21. Solicitar a los contratistas de obras la modificación de las garantías cuando así se requiera, velando porque estas se mantengan conforme con las exigidas en el contrato. | N/A | N/A | N/A |
| 22. Solicitar a los contratistas de obras la modificación de las garantías cuando así se requiera, velando | N/A | N/A | N/A |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| porque estas se mantengan conforme con las exigidas en el contrato. | | | |
| 23. comprobar y aprobar que los elementos ofrecidos y entregados por los contratistas cumplan con las condiciones exigidas por el FDLCB. | N/A | N/A | N/A |
| 24. Elaborar, aprobar y firmar conjuntamente con los contratistas de obra toda las actas que demande la correcta ejecución y desarrollo de los contratos, tales como, actas de reuniones de la interventoría, actas de terminación de los contratos(suscrita igualmente por el ordenador del gasto),acta de suspensión de los contratos cuando se presente las causales correspondientes previstas en el mismo,(suscrita igualmente por el ordenador del gasto, acta de liquidación de los contratos suscrita por el ordenador del gasto, y las demás actas que se establezcan y se requieran para el desarrollo de los contratos. | Para la fecha del presente informe se firmaron las actas que se requirieron en el presente periodo. | Actas de comité y actas de reuniones | Radicadas en la entidad contratante. |
| 25. Informar por escrito al FDLCB, sobre las dificultades que se presenten durante la ejecución de los contratos principales y asistir técnica, legal y financieramente a la entidad contratante con asuntos relacionados con el mismo. | Se ha informado a la entidad contratante cada uno de las dificultades que se han presentado. dentro de la ejecución | Comités técnicos de obra, informes semanales, informes mensuales y oficios. | Radicadas en la entidad contratante. |
| 26. Enviar a la respectiva compañía aseguradora copia de los requerimientos hechos a los contratistas de obra para el cumplimiento de las obligaciones contenidas en los contratos. | N/A | N/A | N/A |
| 27. Programar reuniones con los contratistas y el FDLCB para analizar el avance de los contratos. | Se realizan semanalmente. | Comités técnicos de obra. | Radicadas en la entidad contratante. |
| 28. Resolver toda consulta de obra que hagan los contratistas o darle el trámite ante el supervisor de FDLCB, haciendo seguimiento a la atención de la misma. | N/A | N/A | N/A |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 29. Controlar el avance de los contratos con base en el cronograma de ejecución aprobado y recomendar los ajustes necesarios cada vez que sean requeridos. | N/A | N/A | N/A |
| 30. Exigir a los contratistas de obra las medidas para solucionar los problemas administrativos técnicos o financieros específicos de los contratos (retrasos incumplimientos ectc.) | Se requirió al contratista | Oficios | Radicados al contratista CONSORCIO OPORTO con copia al a entidad contratante. |
| 31. Verificar para efectos de certificación de pago, que los contratistas estén cumpliendo con las obligaciones de pagos al sistema general de seguridad social y o aportes parafiscales, según el caso e informar al FDLCB cuando el contratista persista en el incumplimiento de la obligación. | N/A | N/A | N/A |
| 32. Solicitar a la alcaldía de ciudad bolívar, con copia digital al ordenador del gasto, el estudio sobre la aplicación de sanciones, para lo cual deberá preparar un informe detallado de los posibles incumplimientos, los requerimientos efectuados y las respuestas, así como la recomendación legal respectiva de tal manera que se garantice el debido proceso y el derecho de la defensa del contratista y a la vez se salvaguarden los derechos y recursos de FDLCB | N/A | N/A | N/A |
| 33. Comunicar en forma escrita a los contratistas de obra, de manera clara y precisa, las instrucciones, y observaciones para prevenir y corregir desviaciones, demoras e incumplimientos parciales o totales en la ejecución de los contratos. | N/A | N/A | N/A |
| 34. Según la naturaleza del contrato, exigir a los contratistas de obra, de acuerdo con las previsiones legales, el cumplimiento de las formalidades para la cesión de derechos, patentes, derechos de autor etc., a favor de la entidad. | N/A | N/A | N/A |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 35. Proyectar y sustentar para firma del ordenador del gasto, dentro de los términos y plazo legalmente establecidos, la respuesta a sugerencias, consultas requerimientos o peticiones de los contratistas, de los ciudadanos de las veedurías ciudadanas de los organismos de control, fiscalización y de control disciplinario con los soportes correspondientes. | N/A | N/A | N/A |
| 36. Solicitar el apoyo que requiera de las respectivas dependencias de la alcaldía local de ciudad bolívar, para el efectivo cumplimiento de los términos y plazo señalados tanto en el contrato de obra como el contrato de interventoría. | N/A | N/A | N/A |
| 37. Revisar y aprobar las facturas presentadas por el contratista de obra verificando que ellas se consignen, dé manera clara y precisa, el concepto y el valor del servicio prestado y de los bienes o productos presentado y de los bienes o productos entregados y que correspondan con la ejecución del objeto, obligaciones y actividades pactadas y plazos convenidos y remitir a la alcaldía local de ciudad bolívar la documentación determinada con el contrato de obra para el respectivo tramite o pago | N/A | N/A | N/A |
| 38. Adoptar las medidas necesarias para mantener, durante el desarrollo y ejecución del contrato de interventoría, las condiciones técnicas, económicas y financieras existentes al momento del ofrecimiento y celebración del contrato de interventoría. | Se ha cumplido con todas las obligaciones contractuales adquiridas en el contrato de interventoría. | Comités técnicos de obra, informes semanales, informes mensuales y oficios | Radicadas en la entidad contratante. |
| 39. Actuar oportunamente, de tal manera que por causas imputables a la entidad no sobrevenga una mayor onerosidad en el cumplimiento de las obligaciones de las partes. | N/A | N/A | N/A |
| 40. Efectuar todos los estimativos y cálculos financieros que la alcaldía local – fondo de | N/A | N/A | N/A |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| desarrollo de ciudad bolívar solicite | | | |
| 41. Aprobar el flujo de fondos del contrato de obra. | N/A | N/A | N/A |
| 42. Revisar, controlar y supervisar el estado financiero del contrato de obra. | N/A | N/A | N/A |
| 43. Corregir en el menor tiempo posible, los ajustes que pudieran presentarse y determinar los mecanismos, conceptos y procedimientos pertinentes para prever o solucionar rápida y eficazmente las diferencias que lleguen a surgir durante la ejecución del contrato de obra. | N/A | N/A | N/A |
| 44. Responder en primera instancia, previo concepto del fondo de desarrollo local de ciudad bolívar las reclamaciones que presenten los contratistas de obra. | N/A | N/A | N/A |
| 45. Presentar apoyo al fondo local de ciudad bolívar para resolver las peticiones y reclamos de los contratistas de obra o de las comunidades o de las autoridades cuando así lo soliciten. | N/A | N/A | N/A |
| 46. Realizar cada vez que sea necesario reuniones periódicas de evaluación de obra con los contratistas de obra o con sus representantes, según plazo y clase de contrato, en dichas reuniones participara por derecho propio, el supervisor del fondo de desarrollo local de ciudad bolívar o su delegado, de dichas reuniones se elaborara un acta suscrita por todos los que intervinieron en ellas, las cuales serán archivadas y mantenidas en custodia de la interventoría. | Se han realizado comités técnicos de obra y reuniones en las cuales asiste el supervisor del contrato por parte de la entidad contratante e interventoría | Actas de comité técnicos de obra y actas de comité. | Radicadas en la entidad contratante con copia al contratista CONSORCIO OPORTO. |
| **OBLIGACIONES DE LA INTERVENTORIA A LA FINALIZACIÓN Y LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO PRINCIPAL** | | | |
| 1. Solicitar certificación a la oficina de presupuesto de los pagos efectuados a los contratistas de obra. | N/A | N/A | N/A |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| 2. Revisar, suscribir y aprobar los documentos financieros, légales y contables que sean necesarios para la liquidación final del contrato de obra. | N/A | N/A | N/A |
| 3. Exigir al contratista de obra la extensión o ampliación ,si es el caso, de los amparos de estabilidad del pago de salarios, prestaciones e indemnización de las pólizas de responsabilidad civil y de los demás amparos y garantía que se requieran para avalar las obligaciones que debe cumplir el contratista de obra con posterioridad a la culminación del contrato | N/A | N/A | N/A |
| 4. Verificar y dejar constancia del cumplimiento de las obligaciones de pagos del sistema general de seguridad social y/o aportes parafiscales, cuando a ello haya lugar estableciendo una correcta relación entre el monto cancelado y las sumas que debieron haber sido cotizadas. | N/A | N/A | N/A |
| 5. Dejar constancia del valor de que la entidad retendrá por concepto a las sumas adeudadas al sistema en el momento de la liquidación, en el evento en que no se hubiera realizado totalmente los aportes al sistema de pensiones y salud | N/A | N/A | N/A |
| 6. Elaborar las actas de liquidación del contrato de obra, para efectos de que la entidad pueda cumplir con esta actividad dentro de los plazos legales y adjuntar los soportes correspondientes. | N/A | N/A | N/A |
| 7. Requerir a los contratistas de obra para efectuar la liquidación bilateral y dejar constancia de ello. | N/A | N/A | N/A |
| 8. Suscribir conjuntamente con las partes de los contratos, el acta de liquidación respectiva, dentro del término fijado en el mismo o en su defecto a más tardar antes del vencimiento de los cuatro meses siguientes a su finalización. | N/A | N/A | N/A |
| 9. Informar a la oficina de contratación, a más tardar | N/A | N/A | N/A |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| dentro del mes siguiente al vencimiento del plazo para liquidar de mutuo acuerdo, en caso de que los contratistas no se presenten dentro del término fijado para la liquidación bilateral, o no se llegue a un acuerdo dentro de su contenido, para que se expida el acto administrativo de liquidación unilateral anexando para el efecto el informe de balance final de los contratos y los demás soportes requeridos para la liquidación correspondiente junto con el borrador de los respectivos actos administrativos debidamente motivados. | | | |
| 10. Si se vence el plazo para hacer la liquidación en forma unilateral, y el interventor no presento el informe antes del referido, deberá solicitar inmediatamente a la alcaldía de ciudad bolívar, que adelante los trámites para elevar la solicitud, de liquidación por vía Judicial o por el procedimiento que consagre la Ley. para tal fin debe anexar todos los soportes requeridos para la liquidación. | N/A | N/A | N/A |
| 11. Remitir al fondo de desarrollo local de ciudad bolívar, una vez finalizado el contrato de Interventoria toda la documentación relacionada con el ejercicio de la misma. | N/A | N/A | N/A |

| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | |
|---|---|---|---|
| **APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:** | **NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD** | **NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL: POSITIVA** | **NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN: DE ACUERDO A LA FILIACION QUE TENGA EL TRABAJADOR COLFONDOS, PROTECCION, PORVENIR.** |
| | **DEPENDE DEL TRABAJADOR DONDE ESTE AFILADO SE ANEXAN PLANILLAS** | **POSITIVA** | **COLFONDOS, PROTECCION, PORVENIR.** |

ALCALDÍA LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR

| OBLIGACIONES | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| **FIRMAS** | | | |
| **DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA:** Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato. | | | **CONTRATISTA**<br>**Firma:** <br>**Nombre: HERNANDO DAZA BERRIO**<br>**Cédula: 18.939.069 de Agustín Codazzi Cesar** |
| **DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR:** Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato. | | | **APOYO A LA SUPERVISIÓN**<br>**Firma:**<br>**Nombre: LINA MARCELA CANDELA MARTIN**<br>**Cargo: APOYO A LA SUPERVISIÓN**<br>**SUPERVISIÓN**<br>**Firma:**<br>**Nombre: RICARDO ANTONIO RODRÍGUEZ CÁRDENAS**<br>**Cargo: Alcalde Local de Ciudad Bolívar** |

**Representación Gráfica**
**FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA ARQ4**

## ARQUITECTURA URBANA LTDA

**NIT:** 830098495-4
**Tipo de Contribuyente:** Persona Jurídica y asimiladas
**Dirección:** CL 38 8 12 OF 301
**Régimen Contable:** Impuesto sobre las ventas - IVA
**Municipio:** Bogotá, D.C. (Bogotá)
**Correo:** ARQUITECTURAURBANA277@HOT
**Tipo Responsabilidad:** R-99-PN (No responsable)
**Teléfono:** 7035370

**CUFE:** 9e35d0698983ea41d635db7f3547504f896f416d6cbc0cd2d7aeb463a1849e0dbd7467cd752bf2f588b00602e5d6c77b

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Emisión:** | 2020-08-25 08:35:27 | **Fecha de Vencimiento:** | 2020-09-23 |
| **Tipo de Operación:** | Estandar * | **Prefijo:** | ARQ |
| **Tipo de Negociación:** | Crédito | **Medio de Pago:** | Transferencia Débito Bancaria |
| **Fecha de validación:** | 2020-08-25 09:30:28 | **Periodo:** | - |

**Adquiriente:** NIT: 899999061-9 **Razón Social:** BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Dirección:** | Cr 30 25 90 P1 BRR BRR OF CORRESPONDENCIA SECRETARIA HACIENDA | | |
| **Departamento:** | Bogotá | **Municipio:** | Bogotá, D.C. |
| **Tipo de Contribuyente:** | Persona Jurídica y asimiladas | **Correo:** | mpaez@shd.gov.co |
| **Régimen Contable:** | Impuesto sobre las ventas - IVA | **Teléfono:** | 3813000 |
| **Tipo de Responsabilidad:** | O-13 (Gran contribuyente) | | |

### Detalles de Productos

| | | | | | | Cargos o Descuentos | | Impuestos | | | Total item |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Nro | Código | Descripción | U/M | Cantidad | Precio Unitario | Descuento | Recargo | IVA | %IVA | INC | |
| 1 | CONT INTERV N° 405 DE 2019 | FORMA DE PAGO: CUARENTA POR CIENTO (40%) DEL VALOR DE LA INTERVENTORIA DISTRIBUIDO EN (10) MESES MEDIANTE PAGOS MENSUALES FIJOS. TERCER (3) PAGO MENSUAL DEL 1 DE JULIO DE 2020 AL 31 JULIO DE 2020. DIRIGIDA A FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR CON DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN DIAG 62 SUR 20F-20. | UNID | 1,00 | $24.231.151,26 | $0,00 | $0,00 | $4.603.918,74 | 19% | $0,00 | $24.231.151,26 |

### Totales

**Nota:** Las retenciones son a nivel informativo no afecta el total apagar.

| | |
|---|---|
| Moneda | COP |
| Tasa de Cambio | |
| Subtotal Precio Unitario (=) | $24.231.151,26 |
| Descuentos Detalle (-) | $0,00 |
| Recargos Detalle (+) | $0,00 |
| Subtotal Base Gravable (=) | $24.231.151,26 |
| Total Impuesto IVA (=) | $4.603.918,74 |
| Total Impuestos (+) | $4.603.918,74 |
| Total Mas Impuesto (=) | $28.835.070,00 |
| Descuento Global (-) | $0,00 |
| Recargo Global (+) | $0,00 |
| Total a Pagar (=) | **$28.835.070,00** |

**Numero de Autorización: 18764001242860 Rango Autorizado Desde: 1 Rango Autorizado Hasta: 5000, Prefijo: ARQ, Fecha resolución: 2020-07-27, Vigente hasta: 2021-07-27**
**Proveedor Tecnológico: Nodexum S.A.S | NIT: 901285179-0 | Software: e-Misión**

ARQUITECTURA
URBANA LTDA.

Bogotá D.C., 25 de Agosto de 2020

**Señores:**
**FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE CIUDAD BOLIVAR**
La Ciudad

**Referencia:** **Certificación Parafiscales.**

Respetados Señores:

Yo **HERNANDO DAZA BERRIO,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 18.939.069 de Agustín Codazzi César y Matricula Profesional No. 25700 –32595 CND, en mi calidad de Representante Legal de ARQUITECTURA URBANA LTDA con Número de Identificación Tributaria NIT. 830.098.495-4, Certifico que la Organización por mi Representada ha cumplido con las Obligaciones de Aportes al Sistema de Seguridad Social (Riesgos Profesionales, EPS, Pensiones) y a las Obligaciones Parafiscales de los trabajadores a cargo en los últimos Seis (6) meses de acuerdo con el Articulo 50 de la Ley 789 de 2.002.

La anterior Certificación se expide a los veinticinco (25) días del mes de Agosto de 2020

Cordialmente,

**HERNANDO DAZA BERRIO.**
Cédula de Ciudadanía 18.939.069 Agustín Codazzi-Cesar
Matricula Profesional 25700 – 32595 CND
Representante Legal
**ARQUITECTURA URBANA LTDA**
NIT. 830.098.495-4

**CARLOS DOMINGO PEREZ PATERNINA**
C.C. No. 73.189.607 De Cartagena Bolívar
**Contador Público**
Tarjeta Profesional No. 121520 – T

CALLE 38 No. 8-12 - OF. 301
TELÉFONO: 703 53 70
E-mail: arquitecturaurbana277@hotmail.com
BOGOTÁ, D.C.

## CONTRATO DE INTERVENTORÍA NO.405 DE 2019

## RELACIÓN DE PERSONAL DE LA INTERVENTORÍA

**INTERVENTORÍA** ARQUITECTURA URBANA LTDA.
**CONTRATO DE INTERVENTORÍA No.:** 405 DE 2019
**FECHA:** JULIO DEL 2020

| N. | NOMBRES Y APELLIDOS | CÉDULA | CARGO | ARL | EPS | AFP | PORCENTAJE DEDICACIÓN | EXAMEN OCUPACIONAL | FECHA ÚLTIMO PAGO SEGURIDAD SOCIAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Hernándo Daza Berrio | 18.939.369 | Director de Interventoría | Positiva | Cruz Blanca | Colpensiones | 50% | SI | 14/07/2020 |
| 2 | Nancy Fabiola Silva Martinez | 33.379.020 | Cordinadora de Interventoria | Positiva | Sanitas | Colfondos | 50% | SI | 14/07/2020 |
| 3 | Nelson Mauricio Barrera Benavides | 3.132.600.335 | Residente Tecnico de Interventoria | Positiva | Sanitas | Colfondos | 100% | SI | 14/07/2020 |
| 4 | Diana Caterine Morales Velasquez | 1.026.572.178 | Residente Ambiental y Seguridad y Salud en el Trabajo | Positiva | famisanar | Porvenir | 40% | SI | 14/07/2020 |
| 5 | Liliana Celis Ruiz | 52.386.191 | Residente Social | Positiva | Compensar | Colfondos | 50% | SI | 14/07/2020 |
| 6 | Juan Carlos Briceño | 79.389.138 | Inspector Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) | Positiva | Salud Total | Colpensiones | 40% | SI | 14/07/2020 |
| 7 | Javier Antonio Millan Lopez | 79.345.746 | Especialista Geotecnia | Colmena | Famisanar | Colfondos | 30% | SI | 14/07/2020 |
| 8 | Katty Andrea Farfàn Arias | 1.031.146.000 | Topografo y Laborotarista Inspector | Positiva | Sanitas | Colpensiones | 100% | SI | 14/07/2020 |
| 9 | Carmen Alicia Valencia Sierra | 49.691.881 | Secretaria | Positiva | Aliansalud | Colpensiones | 10% | SI | 14/07/2020 |
| 10 | Maria Carolina Ruiz Sierra | 20.739.707 | Cordinadora de Interventoria | Positiva | Sanitas | colfondos | 50% | SI | 14/07/2020 |
| 11 | Carlos Domingo Perez | 73.189.607 | Contador | Colptria | Sanitas | Proteccion | 10% | SI | 15/07/2020 |
| 12 | Luis Javier Rojas Jejen | 79947555 | Especialista de transito | Sura | Sanitas | Porvenir | 15% | SI | 14/07/2020 |

"Dentro de los procesos de licitación Pública y concursos de Méritos, tener un trato preferencial con las personas discapacitadas así: "En los procesos de licitaciones públicas y concursos de méritos, para incentivar el sistema preferencial con personas con discapacidad, la entidades estatales deberán otorgar el uno por ciento (1%) del total de los puntos establecidos en el pliego de condiciones, a los proponentes que acrediten la vinculación de trabajadores con discapacidad en su planta de personal de acuerdo con los siguientes requisitos: 1. La persona natural, el representante legal, de la persona jurídica o el revisor fiscal, según corresponda, certificara el número total de trabajadores vinculados a la planta de personal del proponente o sus integrantes a la fecha de cierre del proceso de selección 2. Acreditar el número mínimo de personas con discapacidad en su planta de personal conformidad con lo señalado en el certificado expedido por el ministerio de trabajo, el cual deberá estar vigente a la fecha de cierre del proceso de selección".

La interventoría ARQUITECTURA URBANA LTDA. presenta la documentación del personal con discapacidad siendo: certificado de vinculación del trabajador con discapacidad, el formato de constatación de vinculación de trabajadores en situación de discapacidad emitida por la entidad MINISTERIO DE TRABAJO, y el soporte de seguridad social del trabajador con discapacidad; del señor HERNANDO DAZA BERRIO identificado con cedula de ciudadanía No. 18939069 de Agustín Codazzi.

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 830096495 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ARQUITECTURA URBANA LTDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 38 NO. 8-12 OFC. 301 | TELÉFONO: | 7035370 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7758672394 | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | junio AÑO | 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2020 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2020/07/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 682277204 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 30301 | 30301-PORVENIR | 1 | $ 320,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 320,000 | $ 0 | $ 320,000 |
| 31001 | 31001-COLFONDOS | 2 | $ 738,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 738,000 | $ 0 | $ 738,000 |
| 5-14 | 5-14 COLPENSIONES | 3 | $ 1,696,000 | $ 0 | $ 0 | $ 35,000 | $ 35,000 | $ 0 | $ 0 | $ 1,766,000 | $ 0 | $ 1,766,000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 2,822,000 | $ 0 | $ 2,822,000 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 2 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 192,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 192,000 | $ 0 | $ 0 | $ 192,000 |
| EPS017 | EPS017-FAMISANAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 80,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 80,000 | $ 0 | $ 0 | $ 80,000 |
| EPS044 | EPS044-MEDIMÁS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 72,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 72,000 | $ 0 | $ 0 | $ 72,000 |
| EPS002 | EPS002-SALUD TOTAL | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 64,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 64,000 | $ 0 | $ 0 | $ 64,000 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 280,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280,000 | $ 0 | $ 0 | $ 280,000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 688,000 | $ 0 | $ 0 | $ 688,000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN | INCAPACIDAD IRP VALOR | INCAPACIDAD IRP 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. | 6 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 568,400 | $ 568,400 | $ 0 | $ 0 | $ 568,400 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 568,400 | $ 0 | $ 0 | $ 568,400 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA CÓDIGO | ADMINISTRADORA NOMBRE | No. COTIZANTES | TOTALES APORTES | TOTALES MORA | TOTALES VALOR PAGADO |
|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 6 | $ 688,000 | $ 0 | $ 688,000 |
| SUBTOTALES: | | | $ 688,000 | $ 0 | $ 688,000 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | ARP | | | | | CCF | | | SENA | | ICBF | | ESAP | | MINEDU | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1026572178 | MORALES VELASQUEZ EMMA CATHERINE | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 30301-PORVENIR | 30 | $ 2.000.000 | $ 320,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320,000 | PS017-FAMISANAR | 30 | $ 2.000.000 | $ 80,000 | $ 0 | $ 80,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | | $ 139,200 | 30 | $ 2.000.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 80,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1057483178 | VARGAS TEMUD JOSE ARMANDO | DEPEND | | $ 1.800.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 31001-COLFONDOS | 30 | $ 1.800.000 | $ 288,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 288,000 | PS044-MEDIMÁS | 30 | $ 1.800.000 | $ 72,000 | $ 0 | $ 72,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.800.000 | | $ 125,300 | 30 | $ 1.800.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 72,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 18939069 | DAZA SERRANO HERNANDO | DEPEND | | $ 7.000.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5-14 COLPENSIONES | 30 | $ 7.000.000 | $ 1.120,000 | $ 35,000 | $ 35,000 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 1.190,000 | PS008-COMPENSAR | 30 | $ 7.000.000 | $ 280,000 | $ 0 | $ 280,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 7.000.000 | | $ 38,500 | 30 | $ 7.000.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 280,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 53379020 | SILVA MARTINEZ NANCY FABIOLA | DEPEND | | $ 2.800.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 31001-COLFONDOS | 30 | $ 2.800.000 | $ 448,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 448,000 | PS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.800.000 | $ 112,000 | $ 0 | $ 112,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.800.000 | | $ 14,700 | 30 | $ 2.800.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 112,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 7182 | BANGUERA MESINA FERNANDO | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.000.000 | $ 320,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320,000 | PS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | $ 80,000 | $ 0 | $ 80,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | | $ 139,200 | 30 | $ 2.000.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 80,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 9389138 | BRICEÑO JUAN CARLOS | DEPEND | | $ 1.600.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | | 5-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.600.000 | $ 256,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 256,000 | PS002-SALUD TOTAL | 30 | $ 1.600.000 | $ 64,000 | $ 0 | $ 64,000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.600.000 | | $ 111,400 | 30 | $ 1.600.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 64,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## . SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 830096495 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | ARQUITECTURA URBANA LTDA |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 38 NO. 6-12 OFC. 301 | TELÉFONO: | 7035370 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | B-MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

| DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7758572394 | TIPO DE PLANILLA: | | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Junio | AÑO 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | Julio | AÑO | 2020 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2020/07/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | | 882277204 |

| TOTAL | $ 4.764.400 |
|---|---|

Planilla Pagada
ach SOI
Planilla Pagada

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901029778 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | AURBANA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CLL 38 6 12 OFICINA 301 | TELÉFONO: | 7035370 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 7758666858 | | | TIPO DE PLANILLA: | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES junio | AÑO 2020 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2020 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2020/07/14 | | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 582241227 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 31001 | 31001-COLFONDOS | 1 | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 560.000 | $ 0 | $ 560.000 |
| 30301 | 30301-PORVENIR | 1 | $ 272.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 272.000 | $ 0 | $ 272.000 |
| 30201 | 30201- PROTECCION | 1 | $ 208.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 208.000 | $ 0 | $ 208.000 |
| 5-14 | 5-14 COLPENSIONES | 4 | $ 1.260.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 1.260.500 | $ 0 | $ 1.260.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 2.300.500 | $ 0 | $ 2.300.500 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | UPC | COTIZACIÓN | UPC | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 3 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 360.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 360.000 | $ 0 | $ 0 | $ 360.000 |
| EPS001 | EPS001-ALIANSALUD S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 60.000 |
| EPS010 | EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 68.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 68.000 | $ 0 | $ 0 | $ 68.000 |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 35.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 35.200 | $ 0 | $ 0 | $ 35.200 |
| EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 | $ 0 | $ 0 | $ 52.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 575.200 | $ 0 | $ 0 | $ 575.200 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 7 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 159.000 | $ 159.000 | $ 0 | $ 0 | $ 159.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 159.000 | $ 0 | $ 0 | $ 159.000 |

### TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF24 | CCF24-COMPENSAR | 7 | $ 575.200 | $ 0 | $ 575.200 |
| SUBTOTALES: | | | $ 575.200 | $ 0 | $ 575.200 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO EXTRANJERO | RESIDENTE REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | Vr UPC | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF ADMIN | CCF TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1000308476 | VALENCIA SOTO LUIS ALEJANDRO | DEPEND | | $ 877.803 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 5-14 COLPENSIONES | 30 | $ 877.803 | $ 140.500 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 140.500 | PS037-NUEVA EPS | 30 | $ 877.803 | $ 35.200 | $ 0 | $ 35.200 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 877.803 | | $ 4.600 | 30 | $ 877.803 | CF24-COMPENSAR | $ 35.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 2 | CC 1031146000 | TARFAN PEÑALOZA KATTY ANDREA | DEPEND | | $ 2.000.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 5-14 COLPENSIONES | 30 | $ 2.000.000 | $ 320.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 320.000 | PS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | $ 80.000 | $ 0 | $ 80.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 2.000.000 | | $ 10.500 | 30 | $ 2.000.000 | CF24-COMPENSAR | $ 80.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 3 | CC 17324571 | BARRERO BENAVIDES NELSON MAURICIO | DEPEND | | $ 3.500.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 5-14 COLPENSIONES | 30 | $ 3.500.000 | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 560.000 | PS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.500.000 | $ 140.000 | $ 0 | $ 140.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.500.000 | | $ 18.300 | 30 | $ 3.500.000 | CF24-COMPENSAR | $ 140.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 4 | CC 1019739707 | RUIZ SIERRA MARIA CAROLINA | DEPEND | | $ 3.500.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 31001-COLFONDOS | 30 | $ 3.500.000 | $ 560.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 560.000 | PS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 3.500.000 | $ 140.000 | $ 0 | $ 140.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 3.500.000 | | $ 18.300 | 30 | $ 3.500.000 | CF24-COMPENSAR | $ 140.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 5 | CC 49691681 | VALENCIA SIERRA CARMEN ALICIA | DEPEND | | $ 1.500.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 5-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.500.000 | $ 240.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 240.000 | PS001-ALIANSALUD S.A. | 30 | $ 1.500.000 | $ 60.000 | $ 0 | $ 60.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.500.000 | | $ 7.900 | 30 | $ 1.500.000 | CF24-COMPENSAR | $ 60.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |
| 6 | CC 52796082 | VALDERRAMA CARRERO OLGA MARIA | DEPEND | | $ 1.700.000 | FIJO | | SI | | | | | | | | | | | | | | | | | 30301-PORVENIR | 30 | $ 1.700.000 | $ 272.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 272.000 | EPS010-SURAMERICANA DE SERVICIO DE SALUD | 30 | $ 1.700.000 | $ 68.000 | $ 0 | $ 68.000 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30 | $ 1.700.000 | | $ 8.900 | 30 | $ 1.700.000 | CF24-COMPENSAR | $ 68.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco Caja Social

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | NIT | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 901029778 |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: | | | AURBANA SAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CLL 38 6 12 OFICINA 301 | TELÉFONO: | 7035370 |
| TIPO APORTANTE: | 01-EMPLEADOR | CLASE APORTANTE: | C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONÓMICA: | Actividades de arquitectura e ingeniería y otras |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | SI |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7758666858 | TIPO DE PLANILLA: | | | E-EMPLEADOS |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | Junio | AÑO 2020 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | Julio | AÑO 2020 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2020/07/14 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 882241227 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900699182-7 | PINEDA & PEREZ CONTADORES ASOCIADOS SAS | | CL 152D # 102B - 10 TORRE 14 APTO 302 | 4700213 | pinedayperezasociados@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ. D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-07 | 2020-06 | E | | 44395224 | $215.500 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Suscriptor | Extranjero | Cotiza exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCION | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario 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 |
| CC | 73189607 | PEREZ PATERNINA CARLOS DOMINGO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 877.803 | 140.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 877.803 | 35.200 | 14-7 | 877.803 | 1 | 4.600 | CCF24 | 877.803 | 35.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900699182-7 | PINEDA & PEREZ CONTADORES ASOCIADOS SAS | | CL 152D # 102B - 10 TORRE 14 APTO 302 | 4700213 | pinedayperezasociados@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | | BOGOTÁ D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | SI |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2020-07 | 2020-06 | E | | 44395224 | $215.500 | |

## 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 | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 35.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 35.200 | 1 |

| 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 | 140.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 140.500 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-7 | Seguros Bolivar S.A. | 860002503-2 | 4.600 | | | | 4.600 | 0 | 0 | 4.600 | | | 46 | 4.600 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 35.200 | 0 | 0 | 35.200 | 1 |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 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 | 35.200 | 35.200 |
| Pensión | 1 | 140.500 | 140.500 |
| Riesgos Laborales | 1 | 4.600 | 4.600 |
| CCF | 1 | 35.200 | 35.200 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 4 | 215.500 | 215.500 |

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