GOBERNACION DEL TOLIMA

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAD

CONTRATO DE INTERVENTORIA No 1613 DE 2020

OBJETO:
CONTRATAR LA INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS A CARGO DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

INFORME FINAL DE INTERVENTORIA

HERNAN ALONSO VELASQUEZ CABEZA
INTERVENTOR

INTRODUCCION

La Gobernación del Tolima 2020 – 2023 en aras de dar cumplimento a su plan de desarrollo adelanto el proceso de licitación pública número LPO-2020-034 con el fin de garantizar a sus pobladores mejores condiciones de movilidad y así mantener y conservar la red vial de segundo y tercer orden en buen estado para garantizar la conectividad e integración entre las diferentes regiones, conllevando a la disminución tanto de los costos de operación como de los tiempos de viaje, logrando aumentar la velocidad de operación mediante un mantenimiento rutinario y periódico recuperando y preservando así la vida útil de los corredores viales con alto deterioro disminuyendo el riesgo de transitabilidad en sectores críticos de la red vial de segundo y tercer orden y así brindar soluciones sostenibles y viables, técnica y económicamente para preservar la infraestructura vial garantizando la continuidad del servicio y evitando altas inversiones en rehabilitación vial, producto de este proceso licitatorio fue adjudicado el contrato al CONSORCIO AO 2020 mediante el contrato numero 1696 de 2020 cuyo objeto es “CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y " DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA"

En virtud de lo anterior requirió de igual manera adelantar el proceso de contratación de la interventoría mediante el proceso de contratación numero MIN-2020-047 siendo adjudicada al ingeniero HERNAN ALONSO ELASQUE CABEZA y por ende se generó una relación contractual que conlleva a la realización del presente informe final de interventoría.

1. DESCRIPCION DEL PROYECTO

El Departamento del Tolima, según el decreto 0397 del 13 de marzo del 2019 cuenta con 2181 KM de vías de segundo y tercer orden a su cargo, estas vías se encuentran en graves condiciones de transitabilidad e incomunicación, lo que ha generado aumento excesivo en los tiempos de viaje y disminución en la velocidad de operación entre los diferentes sectores productivos, generándose un impacto socioeconómico negativo en las regiones, deserción estudiantil y dificultades de desplazamiento en casos de emergencias de salud, entre otros problemas.

El Departamento del Tolima, tiene dentro de la red vial a su cargo aproximadamente 2181 KM, las cuales son de vital importancia para la comunicación, comercialización y desarrollo socioeconómico de cada municipio y el Departamento en general y en especial en ciertos sectores, las cuales requieren dentro del desarrollo de su competitividad, un mantenimiento rutinario adecuado que contribuya a la conservación de estos tramos viales en una condición similar a la que tuvo originalmente cuando se construyó y para así brindar condiciones mínimas de seguridad y movilidad del flujo vehicular que transita por estas.

Debido a que no se hacen mantenimientos rutinarios con frecuencia, se genera el deterioro y mal estado de algunas vías, las cuales se encuentran actualmente con tramos en mal estado ya que las condiciones climáticas de las regiones generan el levantamiento de la carpeta asfáltica por problemas en la subrasante debido al no control de la humedad o al taponamiento de las cunetas u obras de arte como alcantarillas, ya que estas no están cumpliendo con su función inicial pues la acumulación de material vegetal y otros elementos las han taponado. Estos factores han generado una problemática importante en los aspectos económicos, sociales y académicos de los habitantes de los sectores afectados.

Así mismo, se requiere priorizar ciertas vías donde se pretende realizar el mantenimiento rutinario que incluye actividades de rocería a lado y lado de la vía para generar seguridad vial en el momento que se genera una mayor capacidad visual para los conductores, limpieza de alcantarillas, limpieza de cunetas, limpieza de la carpeta asfáltica y retiro de material que genera que el ancho útil de la vía se disminuya considerablemente lo que a su vez genera problemas de seguridad para los usuarios.

Teniendo en cuenta que la Gobernación del Tolima es la encargada de atender las necesidades básicas de infraestructura de las vías establecidas en el decreto 0397 de la Gobernación del Tolima, velando para que las obras se continúen ejecutando con calidad y responsabilidad técnica, se presenta la necesidad de contratar las obras de mantenimiento rutinario para las vías de segundo y tercer orden a cargo del Departamento del Tolima, con el fin de lograr la recuperación y garantizar la estabilidad y el buen funcionamiento de las vías, generando

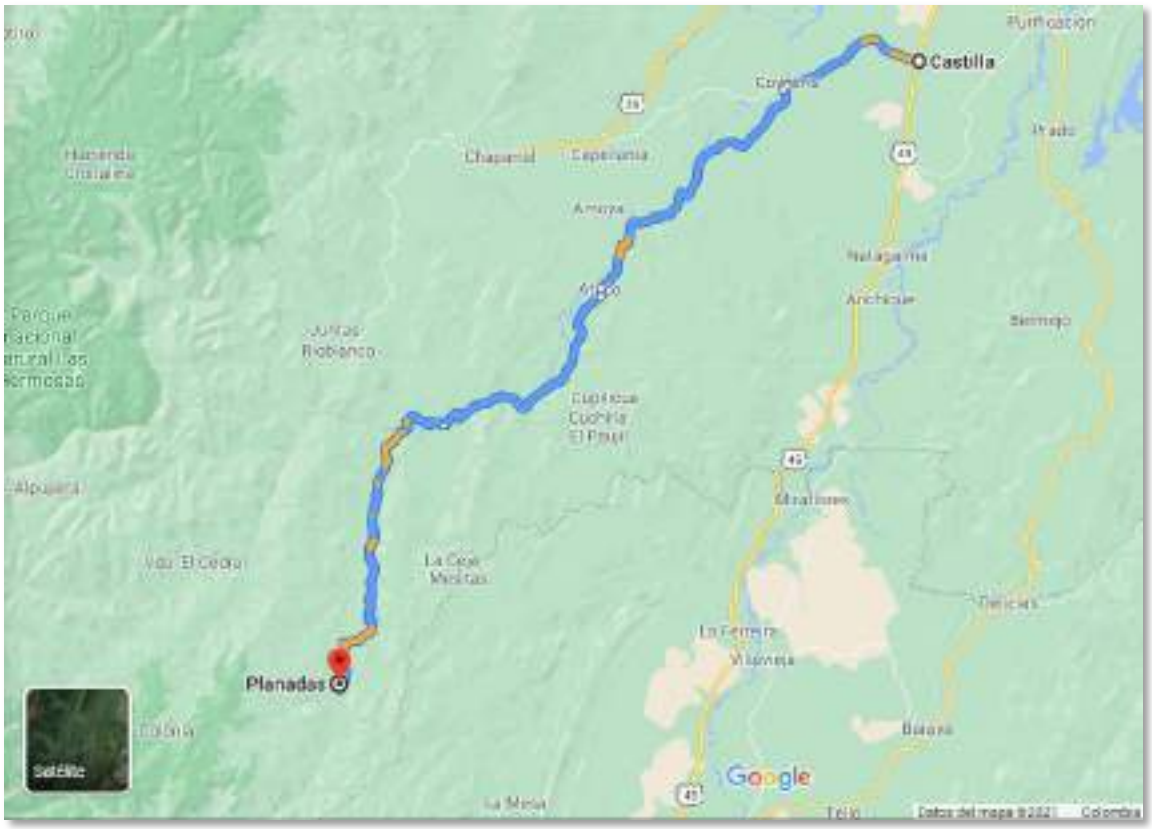
ahorro en los tiempos de viaje, seguridad en el tránsito por las vías, aumentando la velocidad de operación y así mitigar la problemática que se presenta en la red vial del Departamento.

Así las cosas, el proyecto comprende la intervención del mantenimiento rutinario de 19 tramos viales del departamento en vías de segundo y tercer orden así:

1.1 Localización del Proyecto por tramo vial

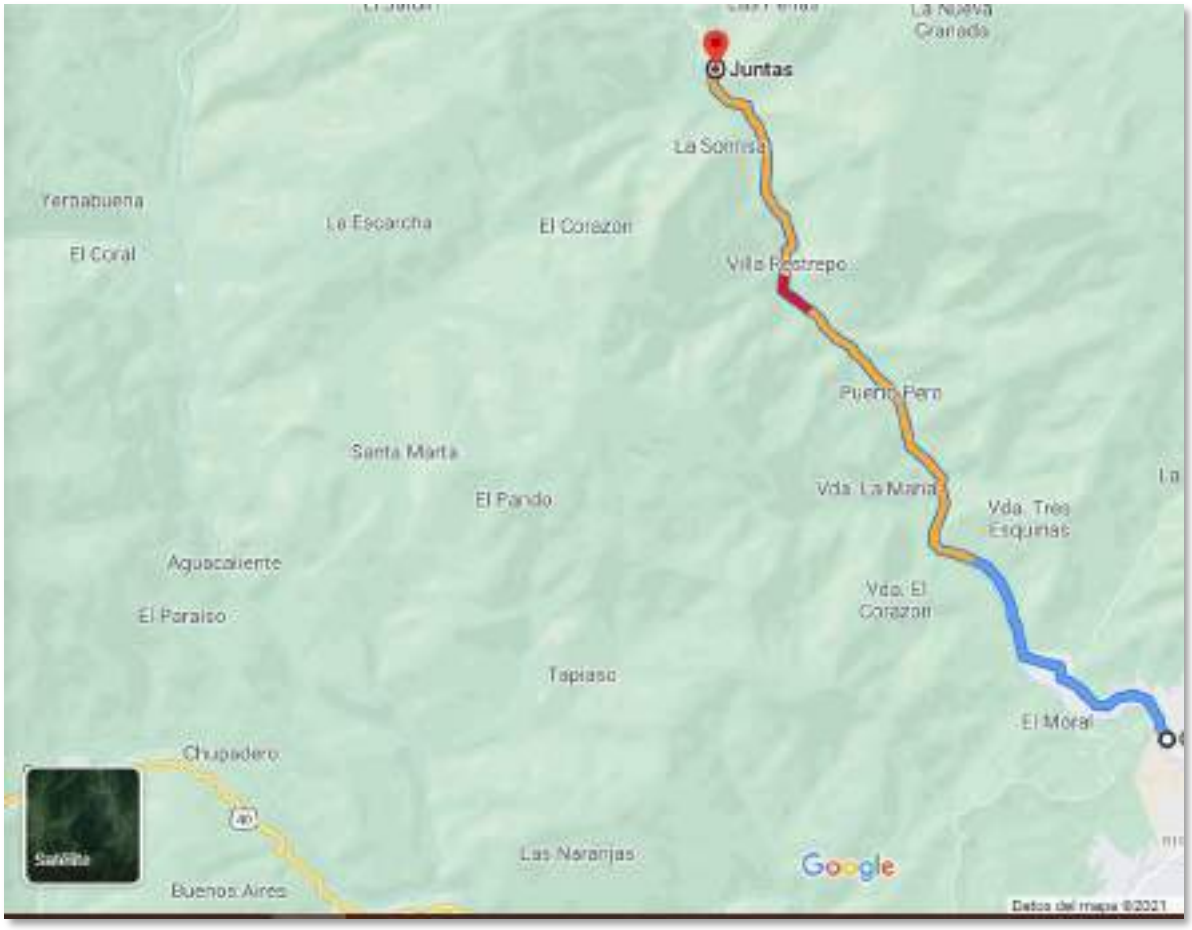
1.1.1. CASTILLA - COYAIMA - ATACO – PLANADAS

Vía de segundo orden con una longitud de 134 kilómetros a intervenir.



1.1.2. IBAGUE – JUNTAS

Vía de tercer orden con una longitud de 17 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario



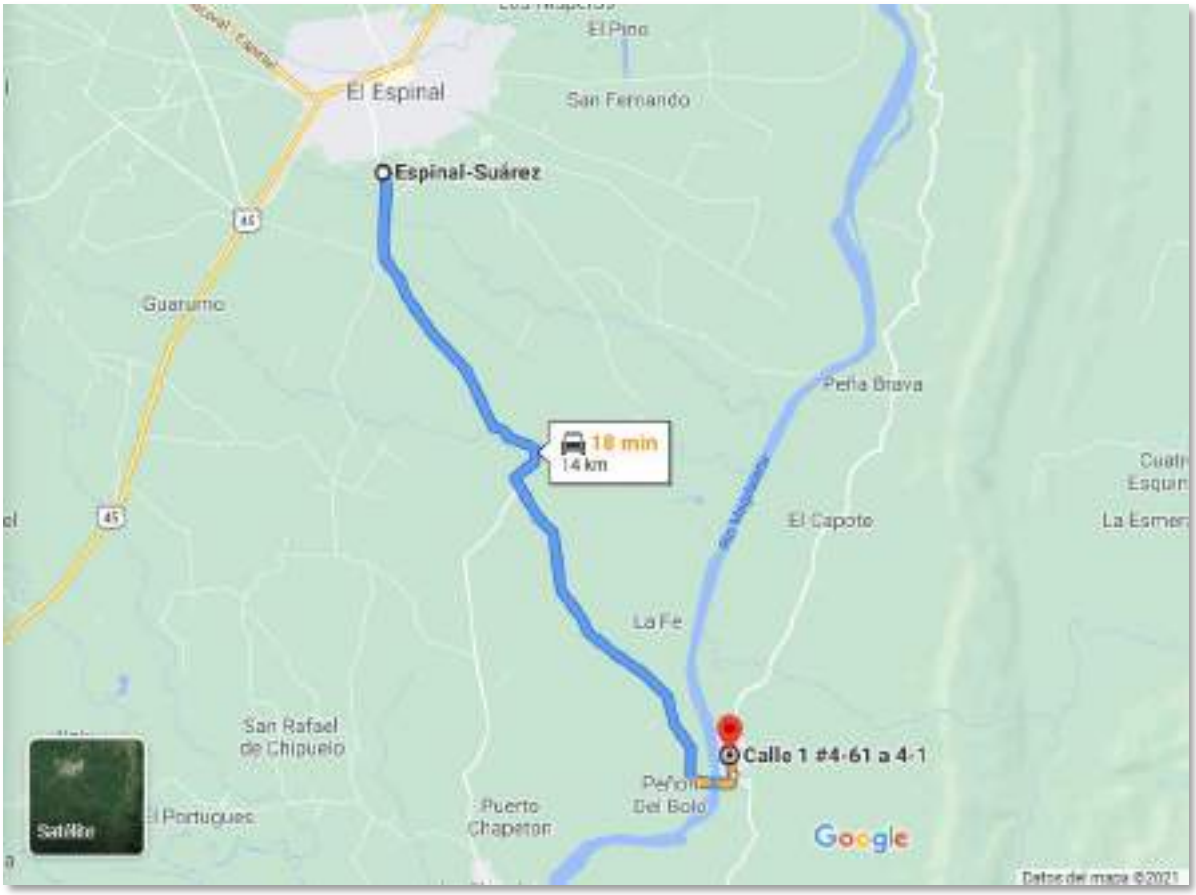
1.1.3. CABECERA DEL LLANO – ANZOATEGUI

Vía de tercer orden con una longitud de 36 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



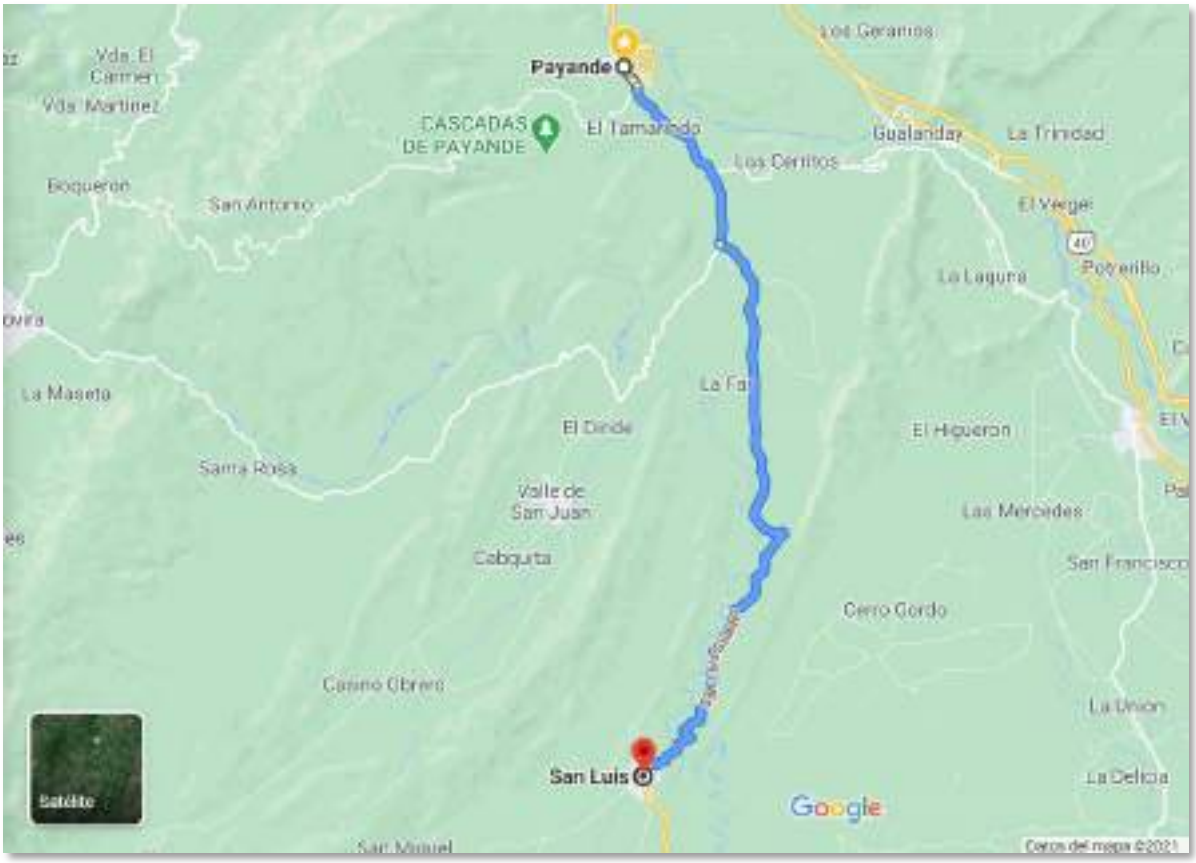
1.1.4. ESPINAL-SUAREZ

Vía de segundo orden con una longitud de 14 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



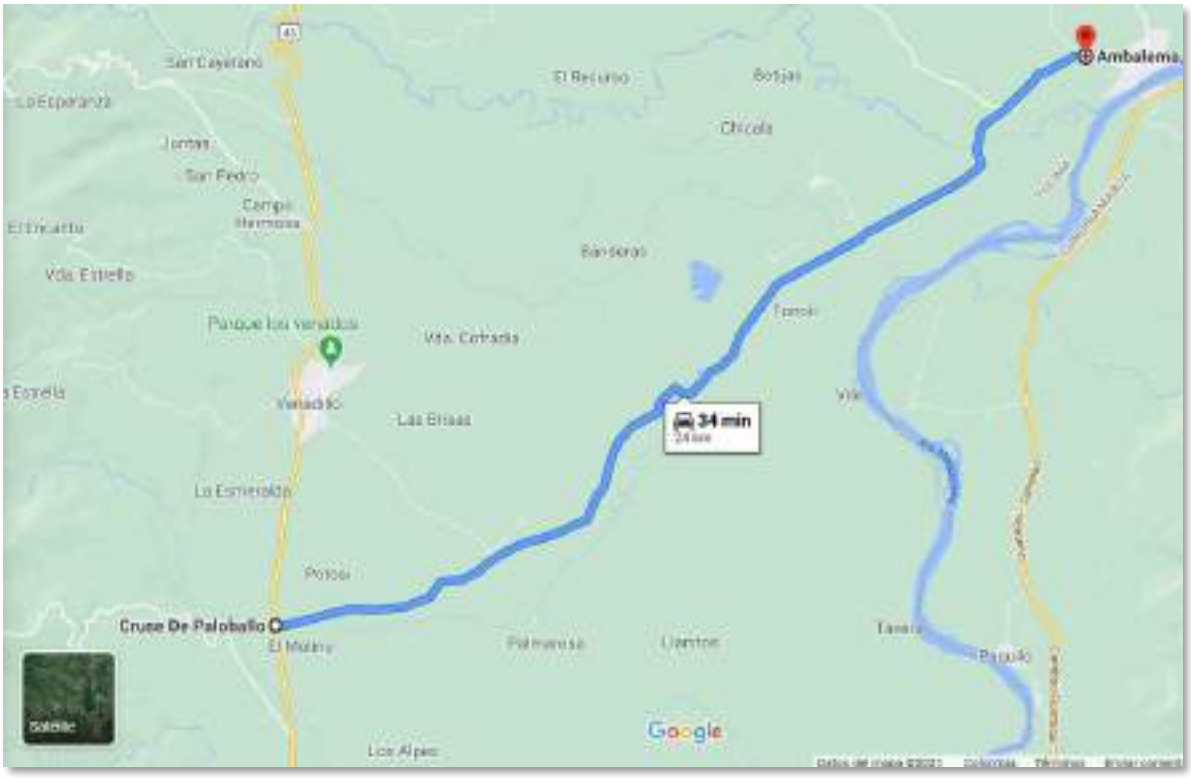
1.1.5. PAYANDE-SAN LUIS

Vía de segundo orden con una longitud de 23 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



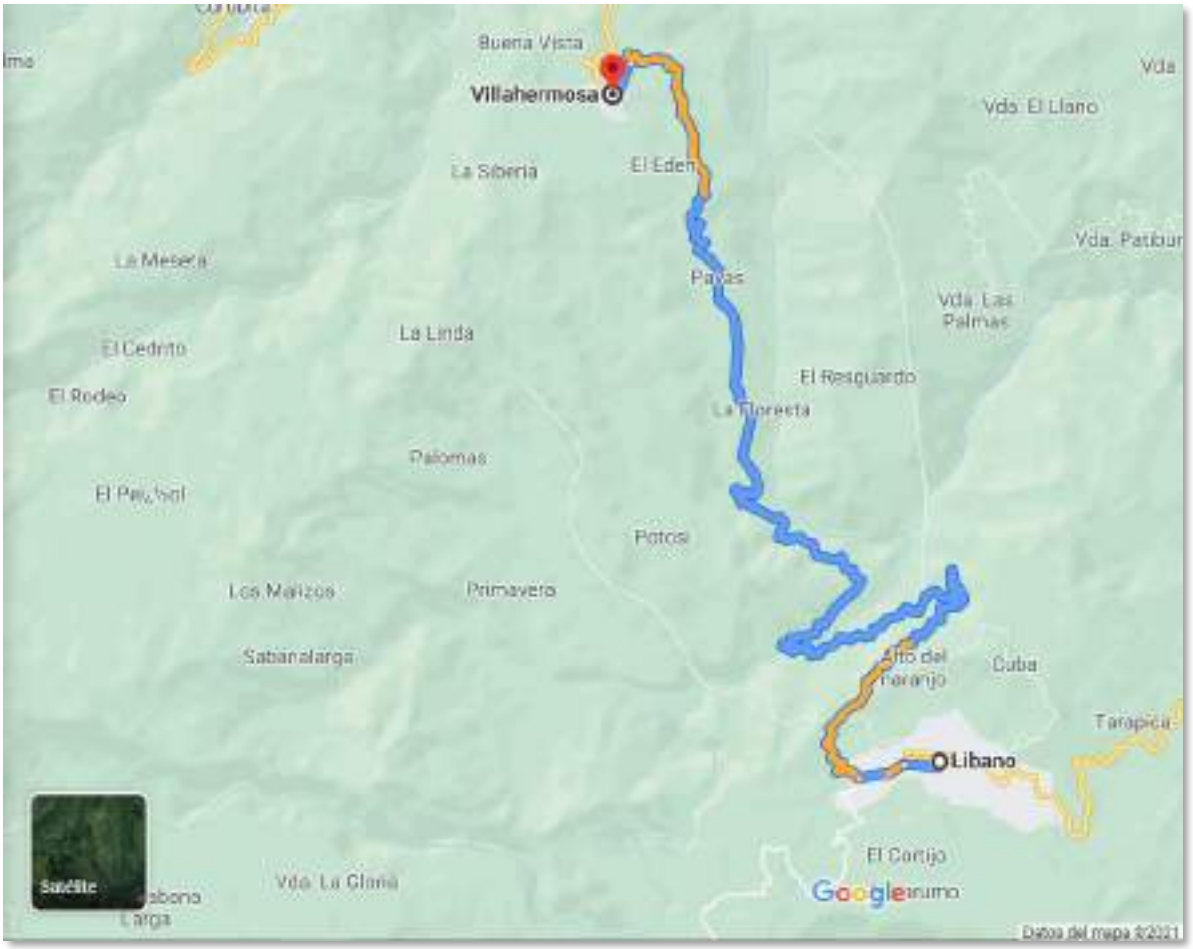
1.1.6. PALOBAYO-AMBALEMA

Vía de tercer orden con una longitud de 24 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



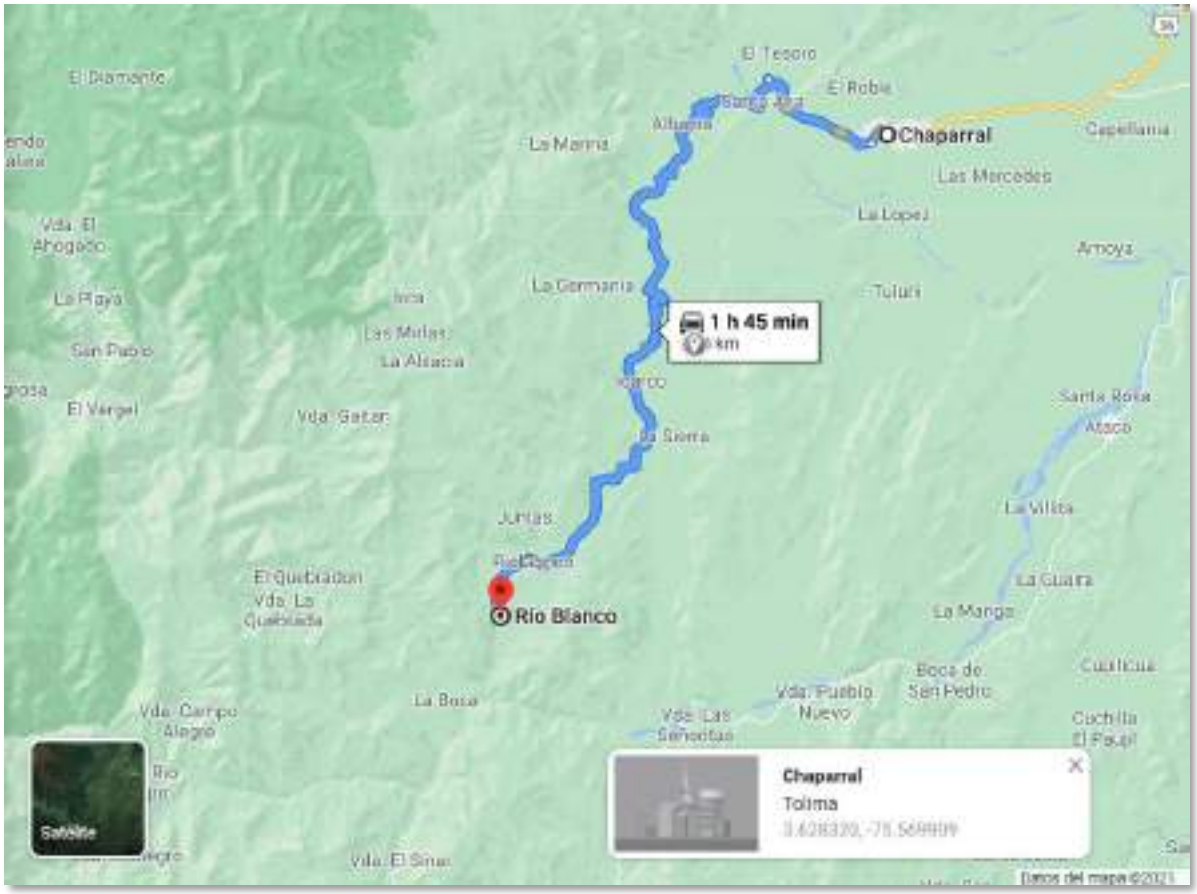
1.1.7. LIBANO-VILLAHERMOSA

Vía de segundo orden con una longitud de 31 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



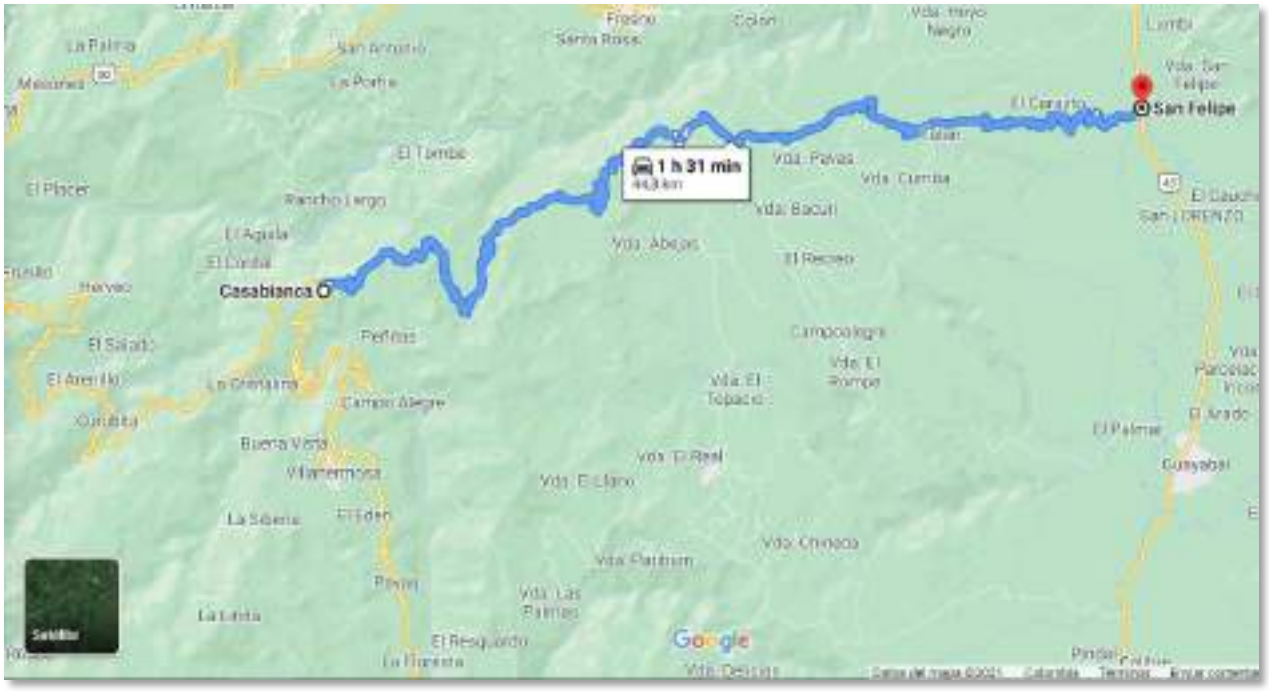
1.1.8. CHAPARRAL-RIOBLANCO

Vía de tercer orden con una longitud de 69 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



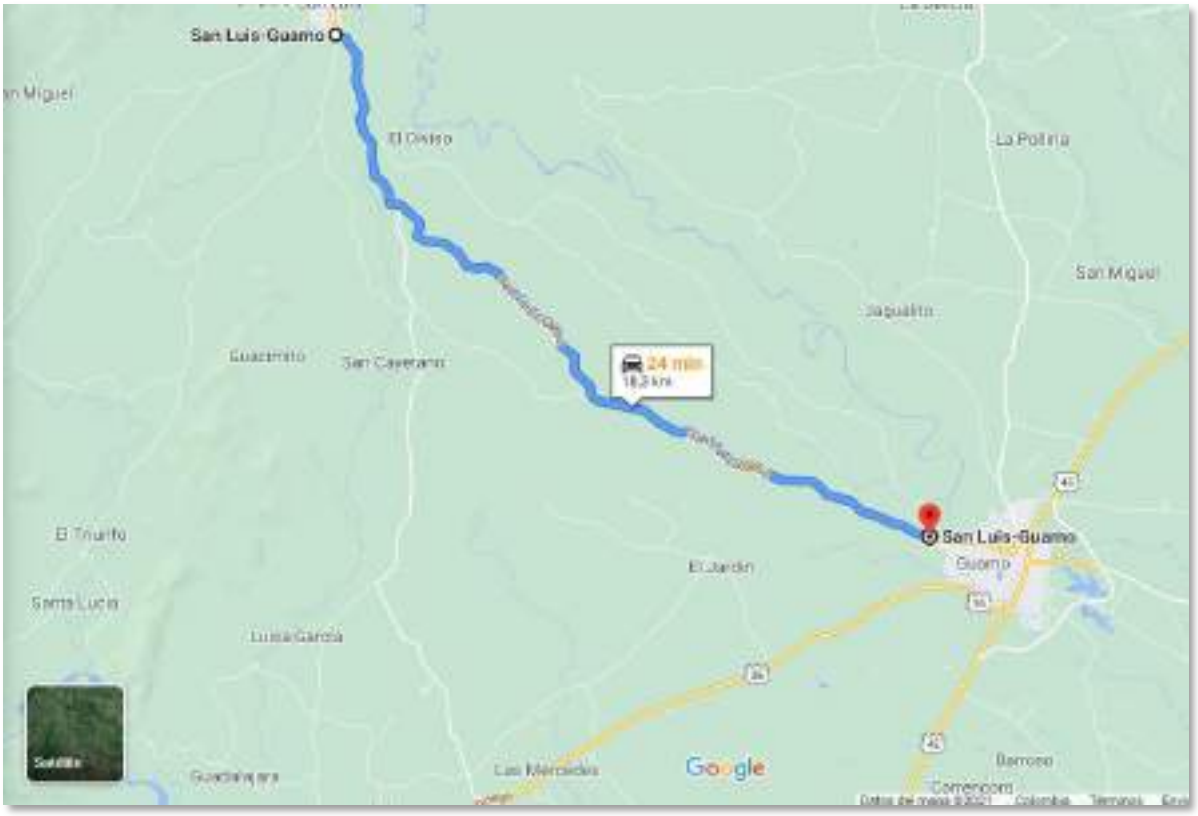
1.1.9. CASABIANCA-SAN FELIPE

Vía de tercer orden con una longitud de 41 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



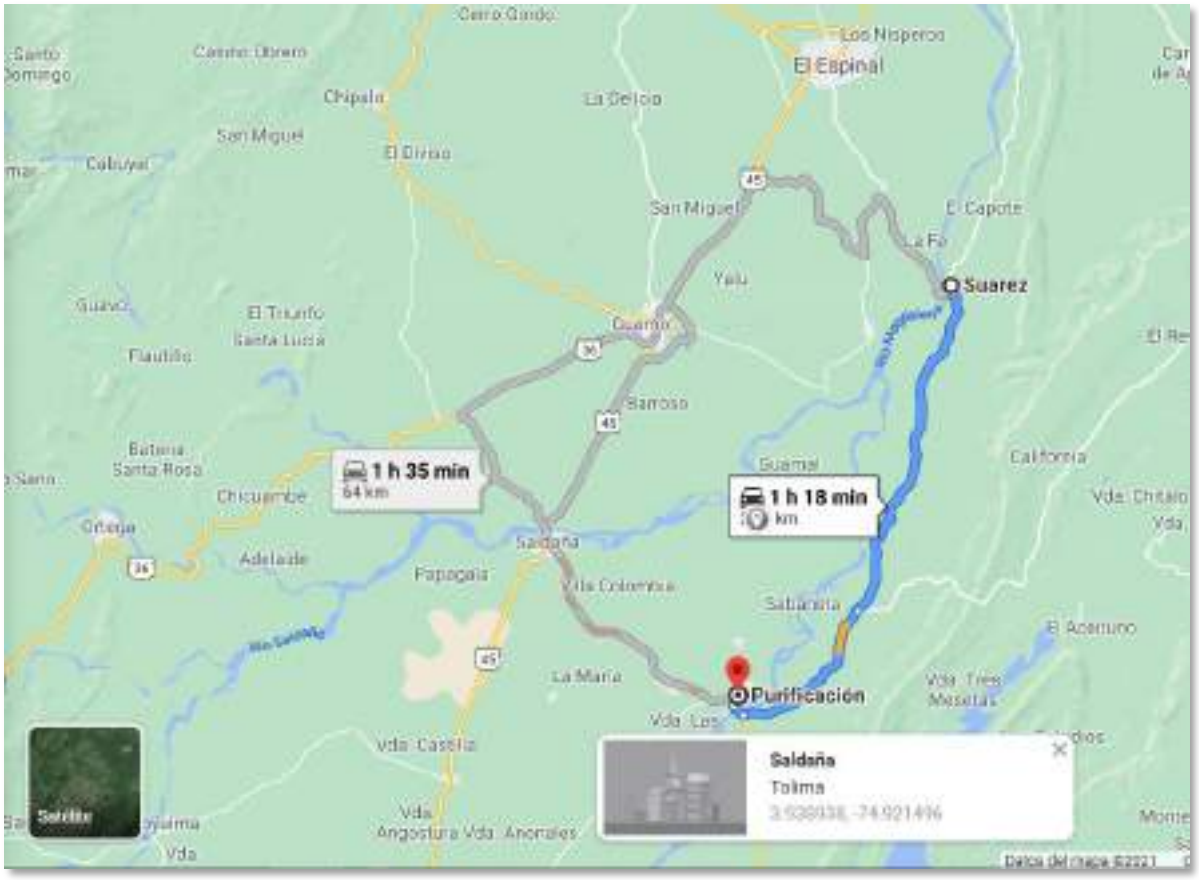
1.1.10. SAN LUIS-GUAMO

Vía de segundo orden con una longitud de 18 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



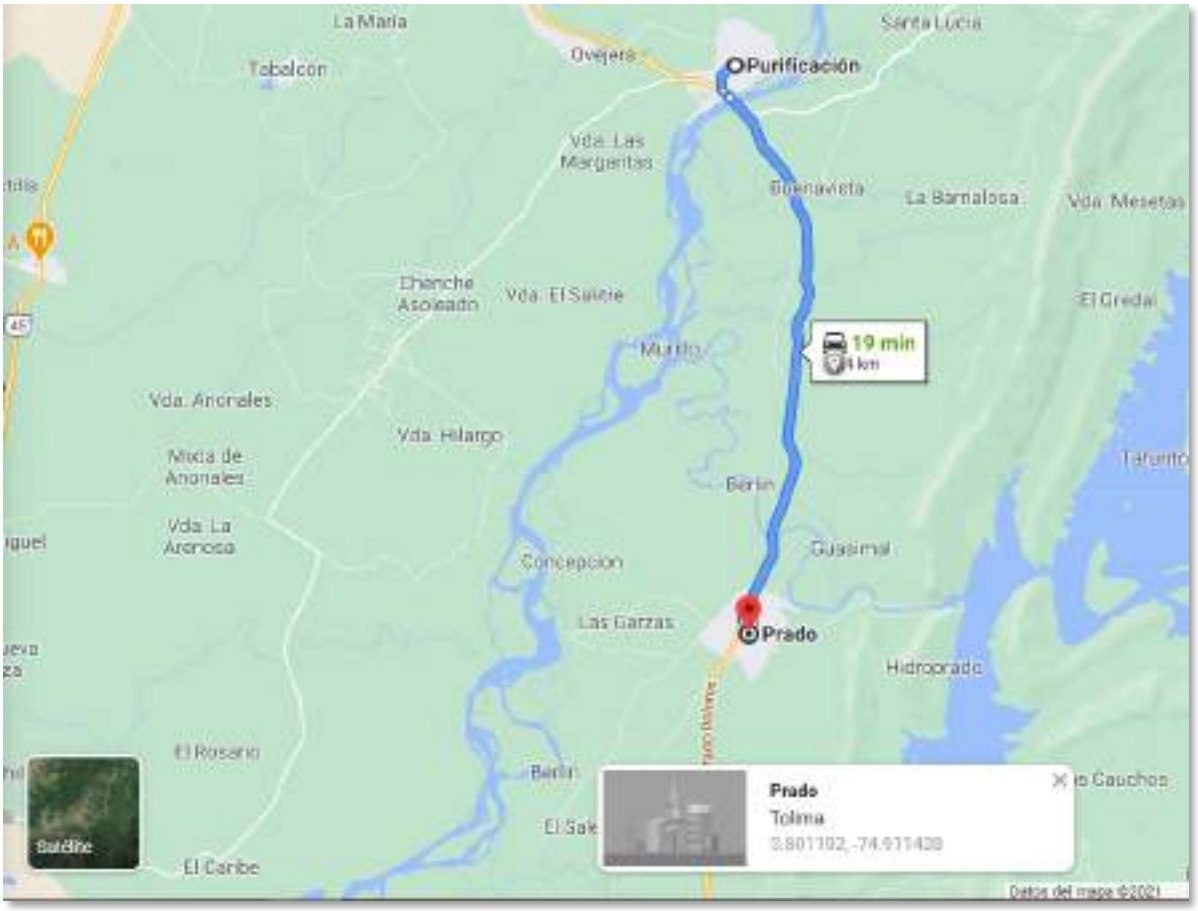
1.1.11. EL PASO-SUAREZ-PURIFICACION

Vía de segundo orden con una longitud de 13 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



1.1.12. PURIFICACION-PRADO

Vía de segundo orden con una longitud de 14 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



1.1.13. LA SIERRITA-JUNIN-SANTA ISABEL

Vía de tercer orden con una longitud de 35 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



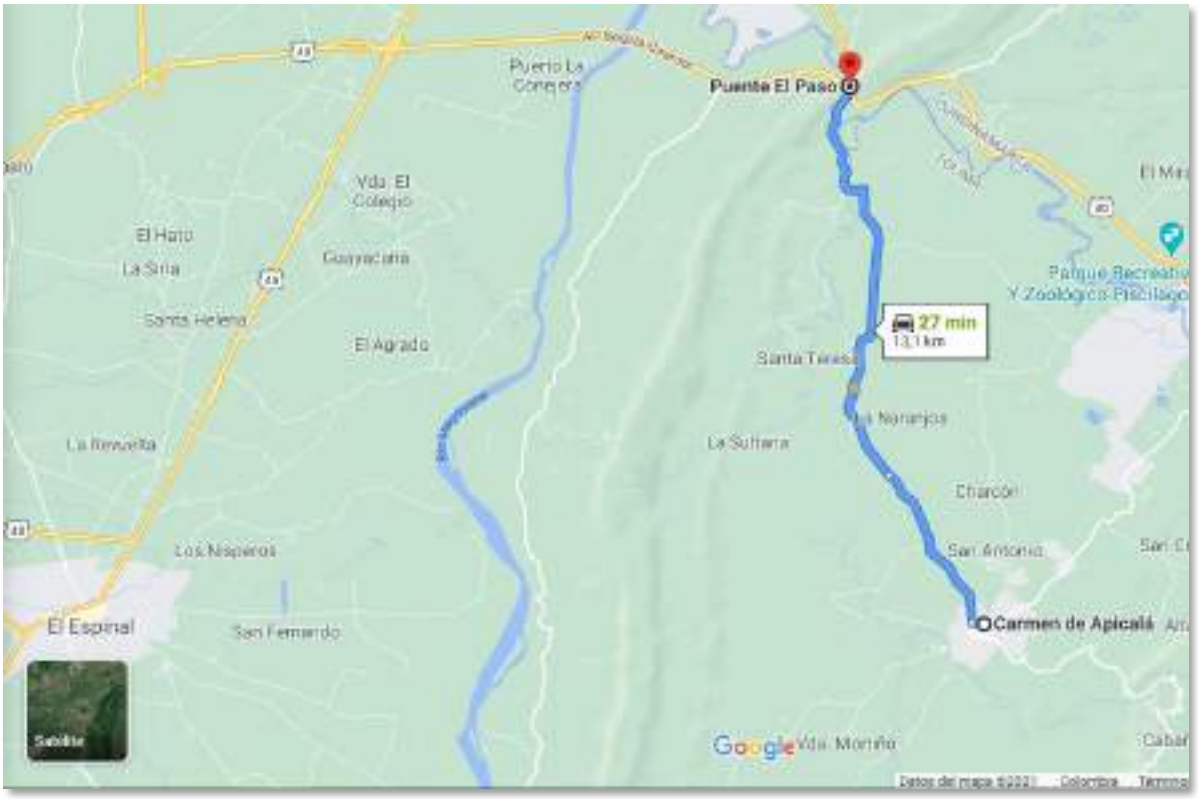
1.1.14. CAJAMARCA-ANAIME

Vía de tercer orden con una longitud de 7 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



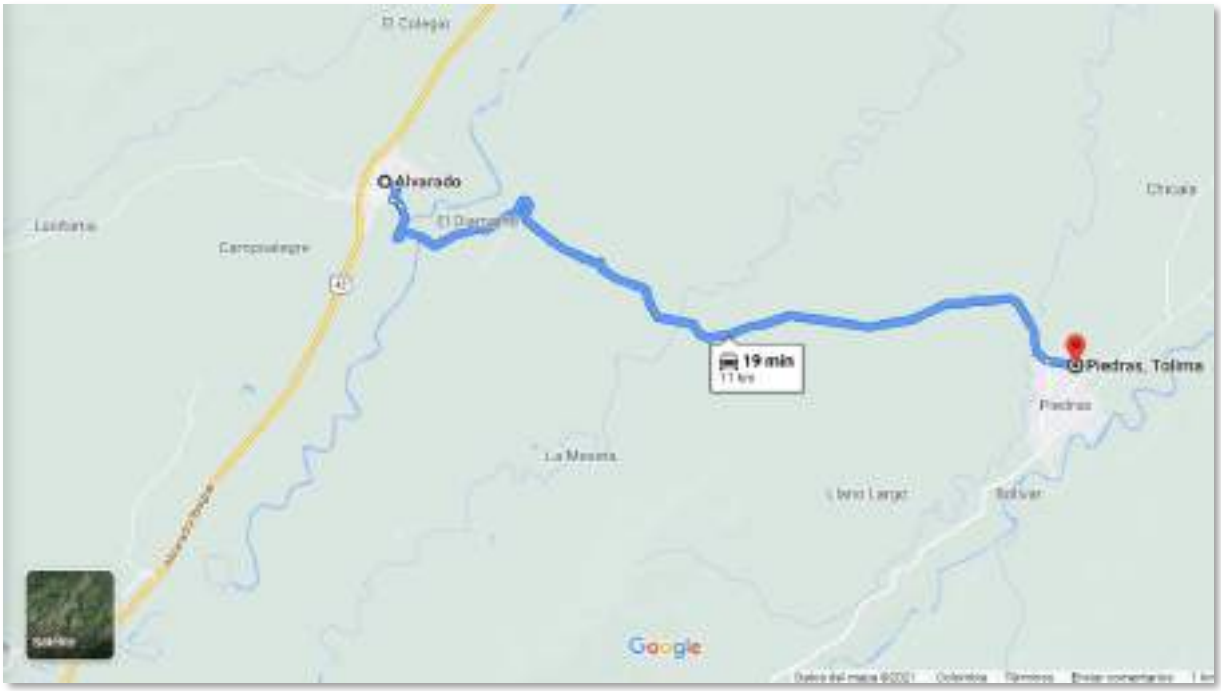
1.1.15. CARMEN DE APICALA-EL PASO

Vía de segundo orden con una longitud de 13 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



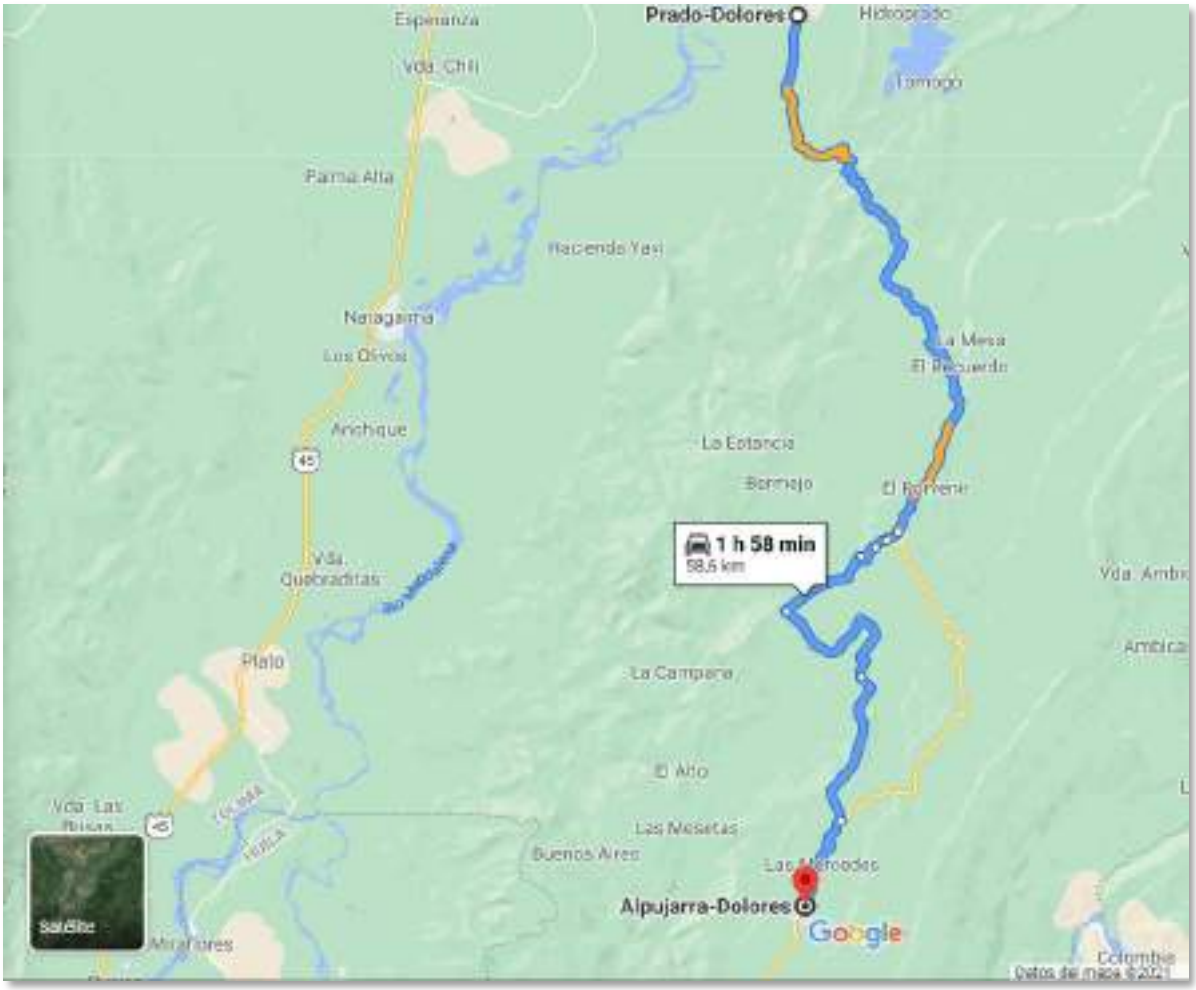
1.1.16. ALVARADO-PIEDRAS

Vía de segundo orden con una longitud de 11 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



1.1.17. PRADO-DOLORES-ALPUJARRA

Vía de tercer orden con una longitud de 55 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



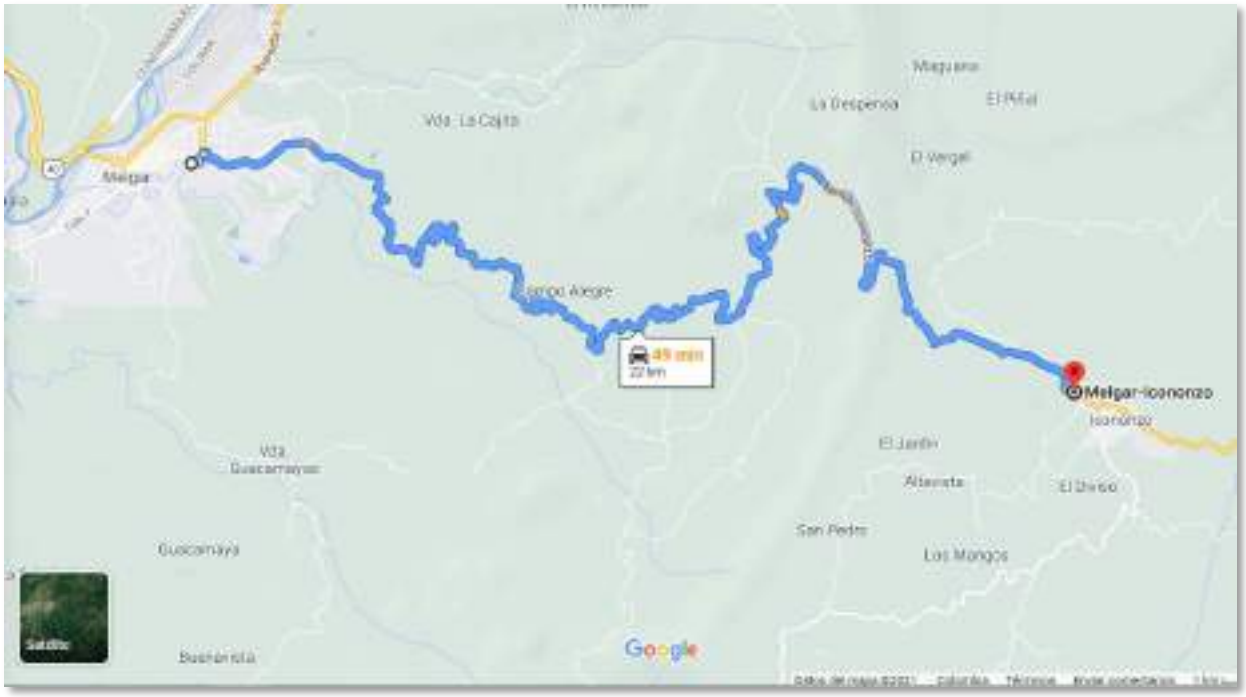
1.1.18. CUNDAY-VILLARRICA

Vía de segundo orden con una longitud de 31 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



1.1.19. MELGAR-ICONONZO

Vía de tercer orden con una longitud de 22 kilómetros a intervenir con mantenimiento rutinario.



1.2 Inventario y estado inicial

En forma general, las vías se encontraron a nivel de capa de afirmado en mal estado en gran parte de su longitud, encontrándose un desarrollo de daños desde el mismo desgaste superficial de la vía, penetración de la vegetación (malezas, arborización menor, pastos, etc.), pasando por obstrucciones totales de las alcantarillas, abultamientos y hundimientos hasta el daño total de la vía en algunos casos.

En cuanto a las obras de drenaje y de arte, estas se encuentraron en regular estado por efecto de falta de mantenimiento, en todos los aspectos (pocetas, cabezales, tubería interna, descoles y encoles), en algunas de estas obras de arte como las alcantarillas presentan deficiencia en sus diámetros, falta de solado de entrada y de salida e incluso no cuentan con estas, además el diámetro de las obras existentes no es capacitado para el caudal y algunas presentan socavación, se encontraron alcantarillas completamente colmatadas llenas de vegetación, tierra y hasta escombros.

Las cunetas son en tierra y revestidas, no se tiene un ancho de Calzada aceptable (5.5 mts en promedio), ni siquiera derecho de vía por cuanto las cercas se encuentran en promedio a menos de cincuenta cm de la cuneta. En algunos tramos la Pendiente longitudinal Supera el 4%.

Teniendo en cuenta lo anterior, se puede concluir que las condiciones iniciales de las vías, no cumplen en forma precisa con las condiciones mínimas de transitabilidad.

Nota: Las anteriores observaciones se presentan basados en inspecciones visuales.

1.3 Características iniciales del Proyecto

El proyecto lo planteo la GOBERNACION DEL TOLIMA para atender las siguientes cantidades de obra aproximadas

VIAS DE SEGUNDO ORDEN		
CASTILLA - COYAIMA - ATACO - PLANADAS	134	2do Orden
ESPINAL-SUAREZ	14	2do Orden
PAYANDE-SAN LUIS	23	2do Orden
LIBANO-VILLAHERMOSA	31	2do Orden
SAN LUIS-GUAMO	18	2do Orden
EL PASO-SUAREZ-PURIFICACION (SECTOR PAVIMENTADO)	13	2do Orden
PURIFICACION-PRADO	14	2do Orden
CARMEN DE APICALA-EL PASO	13	2do Orden
ALVARADO-PIEDRAS	11	2do Orden
	271	

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 8 KM	HA	108,00	$ 475.000,00	51.300.000,00
2	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	ML	189.700,00	$ 3.600,00	682.920.000,00
3	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	ML	10.840,00	$ 15.000,00	162.600.000,00
4	CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM	M3	10.000,00	$ 23.000,00	230.000.000,00
5	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE PUENTES, BORDES DE VÍA (BERMA) Y DEFENSAS METÁLICAS)	ML	40.650,00	$ 2.660,00	108.129.000,00
	VALOR TOTAL (INCLUYE AIU 25%)				**1.234.949.000,00**

VIAS DE TERCER ORDEN		
IBAGUE - JUNTAS	17	3er Orden
CABECERA DEL LLANO - ANZOATEGUI	36	3er Orden
PALOBAYO-AMBALEMA	24	3er Orden
CHAPARRAL-RIOBLANCO	69	3er Orden
CASABIANCA-SAN FELIPE	41	3er Orden
LA SIERRITA-JUNIN-SANTA ISABEL	35	3er Orden
CAJAMARCA-ANAIME	7	3er Orden
PRADO-DOLORES-ALPUJARRA	55	3er Orden
MELGAR-ICONONZO	22	3er Orden
CUNDAY - VILLARRICA	31	3er Orden
	337	

ITEM	DESCRIPCION	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 8 KM	HA	135,19	$ 475.000,00	64.216.700,57
2	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	ML	235.900,00	$ 3.600,00	849.240.000,00
3	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	ML	13.480,00	$ 15.000,00	202.200.000,00
4	CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM	M3	10.000,00	$ 23.000,00	230.000.000,00
5	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE PUENTES, BORDES DE VÍA (BERMA) Y DEFENSAS METÁLICAS)	ML	50.550,00	$ 2.660,00	134.463.000,00
	VALOR TOTAL				1.480.119.700,57

2. INFORMACIÓN DEL CONTRATO DE OBRA

2.1 Información general del contrato

CONTRATO N°.	**1696**	**Fecha:**	**14 DE OCTUBRE DE 2020**
NÚMERO DEL PROCESO:	**LPO-2020-034**		
OBJETO:	**"CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN ELTOLIMA"**		
VALOR:	**DOS MIL SETECIENTOS QUINCE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS CON CINCUENTA Y SIETE CENTAVOS ($2.715.068.700,57)** M/CTE,		
PLAZO:	CIEN (100) DIAS CALENDARIO		
FECHA DE INICIO:	17 DE NOVIEMBRE DE 2020		
FECHA DE SUSPENSION:	23 DE DICIEMBRE DE 2020		
FECHA DE REINICIO:	18 DE ENERO DE 2021		
FECHA DE SUSPENSIÓN 2	19 DE MARZO DE 2021		
FECHA DE REINICIO 2	13 DE ABRIL DE 2021		
PLAZO ADICIONAL	13 DE ABRIL DE 2021 - 30 DIAS		
NUEVA FECHA DE TERMINACION	16 DE MAYO DE 2021		
FECHA DE RECIBO DEFINITO	14 DE MAYO DE 2021		

2.2 Cantidades y presupuesto de obra ejecutado

Las cantidades de obra proyectadas para ejecutar variaron por cuanto en comité técnico de fecha 15 de abril de 2021 se expuso la necesidad de realizar acta de mayores y menores toda vez que en el ítem de limpieza de cunetas se requirió ajustar la cantidad en virtud a que debido al alto volumen de alcantarillas se hizo imperativamente necesario limpiar las cunetas aferentes a las mismas con el fin de que fueran funcionales y lograr garantizar el correcto funcionamiento del sistema de drenaje en la vía, los tramos en los que se evidencio esto fueron Casabianca – San –Felipe; La sierrita – Junín - Santa Isabel; Líbano – Villahermosa; el ítem número 1 correspondiente a desmonte y limpieza de zona no boscosa (rocería) en la mayoría de los linderos de la fincas estaban a menos de 2.5 metros del borde de la vía lo cual disminuyo la meta física del proyecto y en el ítem 3 limpieza de alcantarillas en inspección de los diferentes tramos se evidencio y encontró que una gran cantidad de alcantarillas que están colmatadas, completamente infuncionales, en tubería de 24" fracturadas y colapsadas al igual que las cajas y cabezotes por cuanto fue completamente imposible hacerles el mantenimiento este porcentaje equivale más o menos a un 40%, así las cosas las cantidades definitivas que mediante anta de mayores y menores se estableció ejecutar fueron:

ITEM	DESCRIPCION ITEM	UNID	CONDICIONES ACTUALIZADAS		
			CANTIDAD FINAL	PRECIO UNITARIO	VALOR PARCIAL
1,1	DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 8 KM	Ha	220,79	$ 475.000	$ 104.875.272,67
2,1	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	ML	435.666,23	$ 3.600	$ 1.568.398.428,00
2,2	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	ML	19.309,20	$ 15.000	$ 289.638.000,00
3,1	CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM	M3	22.155,00	$ 23.000	$ 509.565.000,00
3,2	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO	ML	91.200,00	$ 2.660	$ 242.592.000,00
VALOR TOTAL					**2.715.068.700,67**

El acta de mayores y menores cantidades de obra avalada por la entidad y las partes y que hace parte del proceso contractual para la ejecución, recibo y pago definitivo es la siguiente:

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT

ACTA DE MAYORES Y MENORES CANTIDADES DE OBRA

el Tolima nos une

PÁGINA	1	DE	1

CONTRATO No : **1696 DE 2020**

OBJETO: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA

CONTRATISTA: **CONSORCIO AO 2020**

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No : **1613 2020** INTERVENTOR: **HERNAN ALONSO VELASQUEZ CABEZA**

SUPERVISOR DEL CONTRATO: **JUAN SEBASTIAN ORTIZ PEÑUELA**

Fecha: 15 de abril de 2021

ITEM	DESCRIPCION ITEM	UNID	CONDICIONES CONTRACTUALES			MODIFICACIONES		CONDICIONES ACTUALIZADAS		
			CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR PARCIAL	(+)	(-)	CANTIDAD FINAL	PRECIO UNITARIO	VALOR PARCIAL
1,1	DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 8 KM	Ha	243,19	$ 475.000,00	$ 115.516.700,57	-	22,40	220,79	$ 475.000	$ 104.875.272,67
2,1	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	ML	425.600,00	$ 3.600,00	$ 1.532.160.000,00	10.066,23		435.666,23	$ 3.600	$ 1.568.398.428,00
2,2	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	ML	24.320,00	$ 15.000,00	$ 364.800.000,00	-	5.010,80	19.309,20	$ 15.000	$ 289.638.000,00
3,1	CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM	M3	20.000,00	$ 23.000,00	$ 460.000.000,00	2.155,00		22.155,00	$ 23.000	$ 509.565.000,00
3,2	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO	ML	91.200,00	$ 2.660,00	$ 242.592.000,00	-	-	91.200,00	$ 2.660	$ 242.592.000,00
VALOR TOTAL					**2.715.068.700,57**					**2.715.068.700,67**

Firma
Nombre : ADOLFO VIANA DE LA PAVA
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
CONSORCIO AO 2020

Firma
Nombre: ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Interventor: HERNAN ALONSO VELASQUEZ CABEZA

Firma
Nombre: **JUAN SEBASTIAN ORTIZ PEÑUELA**
SUPERVISOR

La presente acta parcial de cantidades de obra se suscribe por el Ordenador del Pago y Supervisor con base en la evaluación y justificación técnica presentada por el Contratista e Interventoría de acuerdo con lo estipulado legal y contractualmente.

Firma
Nombre: **YESID ESTEBAN DUARTE MESA**
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

Firma
Nombre: **CLAUDIA PAOLA MUÑOZ BARRETO**
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

Hernan Velasquez
Ingeniero Civil

2.3 Cantidades de Obra ejecutadas y recibidas

Nº	CONDICIONES ORIGINALES					OBRA EJECUTADA											
						ACTA 1		ACTA 2		ACTA 3		ACTA MAYORES Y MENORES		ACTA FINAL		TOTAL	
	ITEM DE PAGO	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR
1	DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 8 KM	HA	243,19	$ 475.000,00	115.516.700,57	135,14	64.192.830,00	27,50	13.061.550,00	24,94	11.846.500,00	220,79	104.875.272,57	33,21	15.774.392,57	220,79	104.875.272,57
2	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	ML	425.600,00	$ 3.600,00	1.532.160.000,00	228.188,12	821.477.232,00	117.000,00	421.200.000,00	67.810,00	244.116.000,00	435.666,23	1.568.398.428,00	22.668,11	81.605.196,00	435.666,23	1.568.398.428,00
3	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	ML	24.320,00	$ 15.000,00	364.800.000,00			6.673,50	100.102.500,00	4.590,70	68.860.500,00	19.309,20	289.638.000,00	8.045,00	120.675.000,00	19.309,20	289.638.000,00
4	CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM	M3	20.000,00	$ 23.000,00	460.000.000,00	19.831,00	456.113.000,00					22.155,00	509.565.000,00	2.324,00	53.452.000,00	22.155,00	509.565.000,00
5	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE PUENTES, BORDES DE VÍA (BERMA) Y DEFENSAS METÁLICAS)	ML	91.200,00	$ 2.660,00	242.592.000,00	101.046,62	268.784.009,20	-9.846,62	-26.192.009,20			91.200,00	242.592.000,00			91.200,00	242.592.000,00
	OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O DE MITIGACION AMBIENTAL																
Subtotal obras					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
Otras Complementarias y Ajustes)																	
Obras, Provisiones)					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
A (19% , sobre utilidad)																	
A Obra incluye I.V.A.					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
Valor Total Acta					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
Total I.V.A Acta																	
VALOR TOTAL ACTA					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
ANTICIPO (25)%					2.715.068.700,57												
Anticipo 10%	285.082.213,57																100%

Nota: las cantidades de obra ejecutas se encuentran desglosadas en las respectivas pre acta que hace parte integral de los informes de avance de ejecución del contrato cada 100 metros de tramo de vía con su respectivo registro fotográfico.

Nota 2: El porcentaje de avance de obra ejecutado y recibido corresponde al 100% de la meta física proyectada.

Nº	CONDICIONES ORIGINALES					OBRA EJECUTADA											
						ACTA 1		ACTA 2		ACTA 3		ACTA MAYORES Y MENORES		ACTA FINAL		TOTAL	
	ITEM DE PAGO	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR
1	DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 8 KM	HA	243,19	$ 475.000,00	115.516.700,57	135,14	64.192.830,00	27,50	13.061.550,00	24,94	11.846.500,00	220,79	104.875.272,57	33,21	15.774.392,57	220,79	104.875.272,57
2	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	ML	425.600,00	$ 3.600,00	1.532.160.000,00	228.188,12	821.477.232,00	117.000,00	421.200.000,00	67.810,00	244.116.000,00	435.666,23	1.568.398.428,00	22.668,11	81.605.196,00	435.666,23	1.568.398.428,00
3	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	ML	24.320,00	$ 15.000,00	364.800.000,00			6.673,50	100.102.500,00	4.590,70	68.860.500,00	19.309,20	289.638.000,00	8.045,00	120.675.000,00	19.309,20	289.638.000,00
4	CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM	M3	20.000,00	$ 23.000,00	460.000.000,00	19.831,00	456.113.000,00					22.155,00	509.565.000,00	2.324,00	53.452.000,00	22.155,00	509.565.000,00
5	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE PUENTES, BORDES DE VÍA (BERMA) Y DEFENSAS METÁLICAS)	ML	91.200,00	$ 2.660,00	242.592.000,00	101.046,62	268.784.009,20	-9.846,62	-26.192.009,20			91.200,00	242.592.000,00			91.200,00	242.592.000,00
	OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O DE MITIGACION AMBIENTAL																
ubtotal obras					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
ras Complementarias y Ajustes)																	
bras, Provisiones)					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
. (19% , sobre utilidad)																	
Obra incluye I.V.A.					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
lor Total Acta					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
Total I.V.A Acta																	
R TOTAL ACTA					2.715.068.700,57		1.610.567.071,20		508.172.040,80		324.823.000,00		2.715.068.700,57		271.506.588,57		2.715.068.700,57
AIU (25)%					2.715.068.700,57												
																	100%

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

Hernan Velasquez
Ingeniero Civil

3. DOCUMENTOS CONTRACTUALES DEL CONTRATO DE OBRA

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACION DE PAGO

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	958966125	9418673905	Y	2021/04/23	2021/04/16	BANCOLOMBIA	0	$540,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				25	$540,100	$0	$0	$540,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	25	$540,100	$0	$0	$540,100
TOTAL				25	$540,100	$0	$0	$540,100

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	958966125	9418673905	Y	2021/04/23	2021/04/16	BANCOLOMBIA	0	$540,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VERDECO S.A.S ESP (25 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,386,244	$540,100		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$242,274	$10,600		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$242,274	$10,600		$0	$0
1	CC	1094926513	URIBE CAREN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$242,274	$10,600	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CAMPO (24 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,143,970	$529,500		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (24 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,143,970	$529,500		$0	$0
2	CC	5905076	ACEVEDO ALIRIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	3	$90,853	$4,000	0	$0	$0
3	CC	1110567669	ATENCIA EDWIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
4	CC	93338568	AYA JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$242,274	$10,600	0	$0	$0
5	CC	5905823	BELTRAN JELVER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$666,253	$29,000	0	$0	$0
6	CC	1005820939	CARDOZO FABIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
7	CC	1007614480	CASTRO JOHAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
8	CC	7247578	GIRALDO NOEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$333,127	$14,500	0	$0	$0
9	CC	5855089	GUTIERREZ AMIRO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
10	CC	9338568	JOSE AYA		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$242,274	$10,600	0	$0	$0
11	CC	1116442505	LINARES BILLY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
12	CC	1007453186	LINARES JOHAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	25	$757,105	$33,000	0	$0	$0
13	CC	93437561	MACIAS LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$545,116	$23,800	0	$0	$0
14	CC	1005821237	NOVOA DIEGO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
15	CC	1005020358	ORTIZ JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$242,274	$10,600	0	$0	$0
16	CC	1106333538	TRIANA HUBER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
17	CC	1109244696	TRUJILLO ARNOBIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$242,274	$10,600	0	$0	$0
18	CC	93339240	URIBE JAMES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$242,274	$10,600	0	$0	$0
19	CC	1111196031	VANEGAS VICTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	24	$726,821	$31,700	0	$0	$0
20	CC	1108120797	VASQUEZ DIEGO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
21	CC	1106334272	VERGARA RUBEN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$787,390	$34,300	0	$0	$0
22	CC	1106334093	VILLAMIL ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$666,253	$29,000	0	$0	$0
23	CC	1005995001	ZAMBRANO EMERSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
24	CC	1000777996	ZAMBRANO FERNEY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
25	CC	1005997778	ZAMBRANO JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(25)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$12,386,244	$540,100		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-04	958963301	9418673854	E	2021/04/23	2021/04/16	BANCOLOMBIA	0	$1,684,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VERDECO S.A.S ESP (5 Afiliados)						$5,234,104	$928,500			$5,234,104	$286,800			$5,234,104	$209,600			$5,234,104	$214,200		$908,526	$45,500
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$7,900		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$1,500,000	$240,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$60,000			$1,500,000	$7,900		$0	$0
1	CC	19411155	SALCEDO ALVARO	231001	30	$1,500,000	$240,000	EPS005	30	$1,500,000	$60,000	CCF50	30	$1,500,000	$60,000	14-23	30	$1,500,000	$7,900	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CAMPO (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$36,400			$908,526	$36,400			$908,526	$9,500		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (1 Afiliados)						$908,526	$145,400			$908,526	$36,400			$908,526	$36,400			$908,526	$9,500		$0	$0
2	CC	14399819	FIERRO ANDRES	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS045	30	$908,526	$36,400	CCF50	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$9,500	30	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSTRUCCIÓN (3 Afiliados)						$2,825,578	$543,100			$2,825,578	$190,400			$2,825,578	$113,200			$2,825,578	$196,800		$908,526	$45,500
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (3 Afiliados)						$2,825,578	$543,100			$2,825,578	$190,400			$2,825,578	$113,200			$2,825,578	$196,800		$908,526	$45,500
3	CC	1110561500	CARDOZO JOHN	230301	30	$1,008,526	$161,400	ESSC33	30	$1,008,526	$40,400	CCF50	30	$1,008,526	$40,400	14-23	30	$1,008,526	$70,200	30	$0	$0
4	CC	1005854469	SANCHEZ GERSON	230201	30	$908,526	$236,300	EPS002	30	$908,526	$113,600	CCF50	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$908,526	$45,500
5	PE	815729925101 991	SUAREZ GUIMER	230301	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF50	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(5)**			$5,234,104	$928,500			$5,234,104	$286,800			$5,234,104	$209,600			$5,234,104	$214,200		$908,526	$45,500

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-04	958963301	9418673854	E	2021/04/23	2021/04/16	BANCOLOMBIA	0	$1,684,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$928,500	$0	$0	$928,500
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$240,000	$0	$0	$240,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$306,800	$0	$0	$306,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$236,300	$0	$0	$236,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$214,200	$0	$0	$214,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	5	$214,200	$0	$0	$214,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				5	$209,600	$0	$0	$209,600
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	5	$209,600	$0	$0	$209,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 4)				5	$286,800	$0	$0	$286,800
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	1	$40,400	$0	$0	$40,400
MEDIMAS MOVILIDAD	EPS045	901,097,473	5	1	$36,400	$0	$0	$36,400
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$96,400	$0	$0	$96,400
ICBF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$27,300	$0	$0	$27,300
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	PAICBF	899,999,239	2	1	$27,300	$0	$0	$27,300
SENA (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,200	$0	$0	$18,200
SENA	PASENA	899,999,034	1	1	$18,200	$0	$0	$18,200
TOTAL				**5**	**$1,684,600**	**$0**	**$0**	**$1,684,600**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108834120-	ELIECER GUZMAN RUIZ	U ☑		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4999477

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	ATACO	73067	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958650838

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	53.000	0		0		0	53.000	0	0	0	53.000	0		0	0	53.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	67.900	0	0	0	0	0	0	67.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	67.900	67.900
SALUD	53.000	53.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	120.900	120.900

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108834120	GUZMAN RUIZ ELIECER	ESSC62	230301		X																		423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1108834120	GUZMAN RUIZ ELIECER	ESSC62	230301			X																	423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005995001-	EMERSON CAMILO ZAMBRANO QUINTERO	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4985333

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
LA PISTA	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958936549

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	45.500	0		0		0	45.500	0	0	0	45.500	0		0	0	45.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	58.200	0	0	0	0	0	0	58.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	58.200	58.200
SALUD	45.500	45.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	103.700	103.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005995001	ZAMBRANO QUINTERO EMERSON CAMILO	ESSC62	230301			X																	363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

PAGO REQUERIDO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1005995001	ZAMBRANO QUINTERO EMERSON CAMILO	ESSC62	230301		X																		363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108120797-	DIEGO ARBEY VASQUEZ BETANCOURT	✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983422

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958881576

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108120797	VASQUEZ BETANCOURT DIEGO ARBEY	ESSC62	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93367626-	FERNANDO AUGUSTO RIOS MEJIA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979685

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
FUENTE SALADO MANZANA D CASA 105	DOLORES	73236	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriadolores.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958720076

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93367626	RIOS MEJIA FERNANDO AUGUSTO	EPS041	231001		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93367626	RIOS MEJIA FERNANDO AUGUSTO	EPS041	231001			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1000777996-	FERNEY STID ZAMBRANO DIAZ	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	498541€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda cascarillo	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958943400

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC33	804002105-0	45.500	0		0		0	45.500	0	0	0	45.500	0		0	0	45.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	58.200	0	0	0	0	0	0	58.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	58.200	58.200
SALUD	45.500	45.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	103.700	103.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1000777996	ZAMBRANO DIAZ FERNEY STID	ESSC33	230301		X																		363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1000777996	ZAMBRANO DIAZ FERNEY STID	ESSC33	230301			X																	363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901066338-6	GESTIÓN COMERCIAL Y SERVICIOS SAS	C.CIAL COMBEIMA OFC 711	2634845	jortizh84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RETIROS 04	TOLIMA	IBAGUÉ		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-02	E	30/03/2021	50045234	$545.200	

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	15.800	0		0		0	0	0	0	15.800	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	3
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	31.600	0		0		0	0	0	0	31.600	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	266.600	0	0	0	0	0	0		266.600	5
231001	Colfondos	800227940-6	63.000	0	0	0	0	0	0		63.000	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	50.400				50.400	0	0	50.400			504	50.400	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF50	Comfenalco	890700148-4	82.600	0	0	82.600	6

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	3	82.600	82.600
Pensión	2	329.600	329.600
Riesgos Laborales	1	50.400	50.400
CCF	1	82.600	82.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	545.200	545.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	901066338-6	GESTIÓN COMERCIAL Y SERVICIOS SAS		C.CIAL COMBEIMA OFC 711	2634845	jortizh84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	RETIROS	04	TOLIMA	IBAGUÉ	

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**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					6	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2021-03	2021-02	E	30/03/2021	50045234	$545.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1005700017	TORRES RONCANCIO HERNAN	1	0			S	X	X															231001	393.727	63.000	0	0	0	0	ESSC91	393.727	15.800	14-23	393.727	3	9.600	CCF50	393.727	15.800	0	0	0	0	0
2	CC	1005700616	SIERRA SEBASTIAN	1	0			S	X	X															230301	242.294	38.800	0	0	0	0	ESSC62	242.294	9.700	14-23	242.294	3	6.000	CCF50	242.294	9.700	0	0	0	0	0
3	CC	1007430755	SANCHEZ TORRES JESUS ESTEBAN	1	0			S	X	X															230301	393.727	63.000	0	0	0	0	ESSC62	393.727	15.800	14-23	393.727	3	9.600	CCF50	393.727	15.800	0	0	0	0	0
4	CC	1104707303	RODRIGUEZ RINCON CRISTIAN ALEXANDER	1	0			S	X	X															230301	393.727	63.000	0	0	0	0	ESSC91	393.727	15.800	14-23	393.727	3	9.600	CCF50	393.727	15.800	0	0	0	0	0
5	CC	80355717	SANCHE JORGE ELIECER	1	0			S	X	X															230301	242.294	38.800	0	0	0	0	ESSC62	242.294	9.700	14-23	242.294	3	6.000	CCF50	242.294	9.700	0	0	0	0	0
6	CC	93300315	RODRIGUEZ FABIO	1	0			S	X	X															230301	393.727	63.000	0	0	0	0	EPS037	393.727	15.800	14-23	393.727	3	9.600	CCF50	393.727	15.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1109244696-	ARNHOBIS TRUJILLO VARGAS	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983123

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CRA 7 # 3-23 ARBOLEDA	ALPUJARRA	73024	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958843511

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	26.500	0		0		0	26.500	0	0	0	26.500	0		0	0	26.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	34.000	0	0	0	0	0	0	34.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	34.000	34.000
SALUD	26.500	26.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	60.500	60.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1109244696	TRUJILLO VARGAS ARNHOBIS	EPS041	231001		X																		211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1109244696	TRUJILLO VARGAS ARNHOBIS	EPS041	231001			X																	211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110289234-	ADRIAN LEANDRO COCA ROJAS	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4982961

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
ANZOATEGUI ZONA CENTRO	ANZOÁTEGUI	73043	TOLIMA	73	2631330	2631330	anzoategui.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958836425

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	60.600	0		0		0	60.600	0	0	0	60.600	0		0	0	60.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	77.600	0	0	0	0	0	0	77.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	77.600	77.600
SALUD	60.600	60.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	138.200	138.200

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110289234	COCA ROJAS ADRIAN LEANDRO	ESSC62	230301			X																	484.548	484.548	0	0	0			77.600	0	0	60.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1110289234	COCA ROJAS ADRIAN LEANDRO	ESSC62	230301		X																		484.548	484.548	0	0	0			77.600	0	0	60.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5905076-	ALIRIO ACEVEDO BEJARANO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983546

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958917115

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	7.600	0		0		0	7.600	0	0	0	7.600	0		0	0	7.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	9.700	0	0	0	0	0	0	9.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	9.700	9.700
SALUD	7.600	7.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	17.300	17.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5905076	ACEVEDO BEJARANO ALIRIO	ESSC62	230301		X																		60.569	60.569	0	0	0			9.700	0	0	7.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	5905076	ACEVEDO BEJARANO ALIRIO	ESSC62	230301			X																	60.569	60.569	0	0	0			9.700	0	0	7.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5855089-	AMIRO GUTIERREZ	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4999884

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda cascarillo	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958959203

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	45.500	0		0		0	45.500	0	0	0	45.500	0		0	0	45.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	58.200	0	0	0	0	0	0	58.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	58.200	58.200
SALUD	45.500	45.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	103.700	103.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5855089	GUTIERREZ AMIRO	ESSC62	230301		X																		363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	5855089	GUTIERREZ AMIRO	ESSC62	230301			X																	363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1106334093-	ANDRES ESTEBAN VILLAMIL HOYOS	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021	3	2021	4983524		PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958906660

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	83.300	0		0		0	83.300	0	0	0	83.300	0		0	0	83.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	106.700	0	0	0	0	0	0	106.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	106.700	106.700
SALUD	83.300	83.300
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	190.000	190.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1106334093	VILLAMIL HOYOS ANDRES ESTEBAN	EPS041	230301		X																		666.253	666.253	0	0	0			106.700	0	0	83.300	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1106334093	VILLAMIL HOYOS ANDRES ESTEBAN	EPS041	230301			X																	666.253	666.253	0	0	0			106.700	0	0	83.300	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1116442505-	BILLY REINALDO LINARES SEPULVEDA	✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983655

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958926506

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1116442505	LINARES SEPULVEDA BILLY REINALDO	ESSC62	230201			X																	272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1116442505	LINARES SEPULVEDA BILLY REINALDO	ESSC62	230201		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110118151-	BREINER CAMILO GARCIA CASTRO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	497971€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO EL MANGO	DOLORES	73236	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriadolores.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958731458

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110118151	GARCIA CASTRO BREINER CAMILO	EPS041	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1110118151	GARCIA CASTRO BREINER CAMILO	EPS041	230301		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1094926513-	Caren Alejandra Uribe Molano	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983082

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda la arboleda	ALPUJARRA	73024	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958839903

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	26.500	0		0		0	26.500	0	0	0	26.500	0		0	0	26.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	34.000	0	0	0	0	0	0	34.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	34.000	34.000
SALUD	26.500	26.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	60.500	60.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1094926513	Uribe Molano Caren Alejandra	EPS041	230301		X																		211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1094926513	Uribe Molano Caren Alejandra	EPS041	230301			X																	211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14137799-	CARLOS DANIEL GARCIA HURTADO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979804

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CLL 12 # 8-56	DOLORES	73236	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958744021

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14137799	GARCIA HURTADO CARLOS DANIEL	ESSC62	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	14137799	GARCIA HURTADO CARLOS DANIEL	ESSC62	230301		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	79348889-	DARIO CARDOZO GARZON	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021	2	2021	4979704		PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO EL MANGO	DOLORES	73236	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriadolores.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958727145

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79348889	CARDOZO GARZON DARIO	EPS041	230301		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGO PLENO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	79348889	CARDOZO GARZON DARIO	EPS041	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5854318-	DAVID EDUARDO CAICEDO SALAMANCA	✔		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979265

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda cascarillo	ATACO	73067	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958635427

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	53.000	0		0		0	53.000	0	0	0	53.000	0		0	0	53.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	67.900	0	0	0	0	0	0	67.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	67.900	67.900
SALUD	53.000	53.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	120.900	120.900

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5854318	CAICEDO SALAMANCA DAVID EDUARDO	ESSC62	230301		X																		423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	5854318	CAICEDO SALAMANCA DAVID EDUARDO	ESSC62	230301			X																	423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005821237-	DIEGO YAMID NOVOA SUAREZ	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021	3	2021	498349€		PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958897358

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS045	901097473-5	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005821237	NOVOA SUAREZ DIEGO YAMID	EPS045	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005826381-	DIEGO ALEJANDRO ROMERO VILLANUEVA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021	2	2021	4979895		PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
VEREDA SAN CAYETANO	SAN LUIS	73678	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958785198

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	79.500	0		0		0	79.500	0	0	0	79.500	0		0	0	79.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	101.800	0	0	0	0	0	0	101.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	101.800	101.800
SALUD	79.500	79.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	181.300	181.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005826381	ROMERO VILLANUEVA DIEGO ALEJANDRO	EPS037	230301		X																		635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1005826381	ROMERO VILLANUEVA DIEGO ALEJANDRO	EPS037	230301			X																	635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108120797-	DIEGO ARBEY VASQUEZ BETANCOURT	✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983422

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958881576

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108120797	VASQUEZ BETANCOURT DIEGO ARBEY	ESSC62	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110086808-	EDGAR DANIEL RODRIGUEZ CELIS	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4982922

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	IBAGUÉ	73001	TOLIMA	73	2631330	2631330	anzoategui.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958817118

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	60.600	0		0		0	60.600	0	0	0	60.600	0		0	0	60.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	77.600	0	0	0	0	0	0	77.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	77.600	77.600
SALUD	60.600	60.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	138.200	138.200

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110086808	RODRIGUEZ CELIS EDGAR DANIEL	EPS037	230301		X																		484.548	484.548	0	0	0			77.600	0	0	60.600	0

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1110086808	RODRIGUEZ CELIS EDGAR DANIEL	EPS037	230301			X																	484.548	484.548	0	0	0			77.600	0	0	60.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1110567669-	EDWIN ANTONIO ATENCIA OVIEDO	✓			2021	3	2021	4985463		PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958950308

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	45.500	0		0		0	45.500	0	0	0	45.500	0		0	0	45.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	58.200	0	0	0	0	0	0	58.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	58.200	58.200
SALUD	45.500	45.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	103.700	103.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110567669	ATENCIA OVIEDO EDWIN ANTONIO	ESSC62	231001		X																		363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1110567669	ATENCIA OVIEDO EDWIN ANTONIO	ESSC62	231001			X																	363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108828041-	EDWIN ANDRES QUINTERO TOVAR	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4985474

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
LA PISTA	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958953905

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	45.500	0		0		0	45.500	0	0	0	45.500	0		0	0	45.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	58.200	0	0	0	0	0	0	58.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	58.200	58.200
SALUD	45.500	45.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	103.700	103.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108828041	QUINTERO TOVAR EDWIN ANDRES	EPS041	231001		X																		363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1108828041	QUINTERO TOVAR EDWIN ANDRES	EPS041	231001			X																	363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005020358-	JUAN CAMILO ORTIZ TRUJILLO	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4999750

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CRA 7 # 3-23 ARBOLEDA	ALPUJARRA	73024	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958857997

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC33	804002105-0	26.500	0		0		0	26.500	0	0	0	26.500	0		0	0	26.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	34.000	0	0	0	0	0	0	34.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	34.000	34.000
SALUD	26.500	26.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	60.500	60.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005020358	ORTIZ TRUJILLO JUAN CAMILO	ESSC33	230301		X																		211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1005020358	ORTIZ TRUJILLO JUAN CAMILO	ESSC33	230301			X																	211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108835505-	JUAN DAVID CAICEDO MALAMBO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4999472

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda cascarillo	ATACO	73067	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958645781

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	53.000	0		0		0	53.000	0	0	0	53.000	0		0	0	53.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	67.900	0	0	0	0	0	0	67.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	67.900	67.900
SALUD	53.000	53.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	120.900	120.900

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108835505	CAICEDO MALAMBO JUAN DAVID	ESSC62	230301		X																		423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1108835505	CAICEDO MALAMBO JUAN DAVID	ESSC62	230301			X																	423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1007750222-	JUAN CARLOS LOZANO VERA	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979860

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
VEREDA CAMPO ALEGRE	SAN LUIS	73678	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958772491

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	79.500	0		0		0	79.500	0	0	0	79.500	0		0	0	79.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	101.800	0	0	0	0	0	0	101.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	101.800	101.800
SALUD	79.500	79.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	181.300	181.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1007750222	LOZANO VERA JUAN CARLOS	EPS041	230201		X																		635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1007750222	LOZANO VERA JUAN CARLOS	EPS041	230201			X																	635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005997778-	JUAN ESTEVAN ZAMBRANO	✔		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4985402

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
ATACO ZONA CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958939472

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC33	804002105-0	45.500	0		0		0	45.500	0	0	0	45.500	0		0	0	45.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	58.200	0	0	0	0	0	0	58.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	58.200	58.200
SALUD	45.500	45.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	103.700	103.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005997778	ZAMBRANO JUAN ESTEVAN	ESSC33	230301		X																		363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1005997778	ZAMBRANO JUAN ESTEVAN	ESSC33	230301			X																	363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93437561-	LUIS GABRIEL MACIAS CARDONA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983652

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958923704

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS045	901097473-5	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93437561	MACIAS CARDONA LUIS GABRIEL	EPS045	230301		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93437561	MACIAS CARDONA LUIS GABRIEL	EPS045	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93155237-	MAURICIO APACHE	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	497913E

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
KM 1 VIA CASTILLA	COYAIMA	73217	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958700664

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	87.100	0		0		0	87.100	0	0	0	87.100	0		0	0	87.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	111.500	0	0	0	0	0	0	111.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	111.500	111.500
SALUD	87.100	87.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	198.600	198.600

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93155237	APACHE CASTAÑO MAURICIO	EPS037	230201		X																		696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93155237	APACHE CASTAÑO MAURICIO	EPS037	230201			X																	696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93422373-	MELQUISEDEC CARDOZO PALOMA	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979787

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CLL 12 # 8-56	DOLORES	73236	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958739739

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC33	804002105-0	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93422373	CARDOZO PALOMA MELQUISEDEC	ESSC33	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93422373	CARDOZO PALOMA MELQUISEDEC	ESSC33	230301		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14106724-	NELSON ENRIQUE ROMERO SANCHEZ	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	497983

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
KR 6 # 6-84	SAN LUIS	73678	TOLIMA	73	0382721244	2721244	roceriasanluis.2020@hotmail.com	210	0	1	2021/04/16	958749116

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	83.300	0		0		0	83.300	0	0	0	83.300	0		0	0	83.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	106.700	0	0	0	0	0	0	106.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	106.700	106.700
SALUD	83.300	83.300
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	190.000	190.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14106724	ROMERO SANCHEZ NELSON ENRIQUE	EPS041	231001		X																		666.253	666.253	0	0	0			106.700	0	0	83.300	0

PAGO PLANILLA

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	14106724	ROMERO SANCHEZ NELSON ENRIQUE	EPS041	231001			X																	666.253	666.253	0	0	0			106.700	0	0	83.300	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	7247578-	NOEL GIRALDO BETANCOURT	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983634

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958919903

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	7247578	GIRALDO BETANCOURT NOEL	EPS017	230201			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	7247578	GIRALDO BETANCOURT NOEL	EPS017	230201		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1105056435-	NOFFAL USECHE	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979150

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
COYAIMA ZONA CENTRO	COYAIMA	73217	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958705441

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	87.100	0		0		0	87.100	0	0	0	87.100	0		0	0	87.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	111.500	0	0	0	0	0	0	111.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	111.500	111.500
SALUD	87.100	87.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	198.600	198.600

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1105056435	USECHE VARGAS NOFFAL	EPS037	25-14		X																		696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1105056435	USECHE VARGAS NOFFAL	EPS037	25-14			X																	696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93444546-	GONZALO POLOCHE TIQUE	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	497909C

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO LA ESMERALDA	COYAIMA	73217	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958674509

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC33	804002105-0	87.100	0		0		0	87.100	0	0	0	87.100	0		0	0	87.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	111.500	0	0	0	0	0	0	111.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	111.500	111.500
SALUD	87.100	87.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	198.600	198.600

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93444546	POLOCHE TIQUE GONZALO	ESSC33	230301		X																		696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93444546	POLOCHE TIQUE GONZALO	ESSC33	230301			X																	696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1023006558-	HEBER DE JESUS TAPIERO TIQUE	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	497911(

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
VEREDA DOYARE CENTRO	COYAIMA	73217	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958690395

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	87.100	0		0		0	87.100	0	0	0	87.100	0		0	0	87.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	111.500	0	0	0	0	0	0	111.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	111.500	111.500
SALUD	87.100	87.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	198.600	198.600

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1023006558	TAPIERO TIQUE HEBER DE JESUS	ESSC62	230201		X																		696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

PAGO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1023006558	TAPIERO TIQUE HEBER DE JESUS	ESSC62	230201			X																	696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1106454133-	HECTOR AUGUSTO SILVA CALDERON	✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	497989(

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda san cayetano	SAN LUIS	73678	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958776966

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	79.500	0		0		0	79.500	0	0	0	79.500	0		0	0	79.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	101.800	0	0	0	0	0	0	101.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	101.800	101.800
SALUD	79.500	79.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	181.300	181.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1106454133	SILVA CALDERON HECTOR AUGUSTO	EPS041	230301		X																		635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

PAGO Efectivo

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1106454133	SILVA CALDERON HECTOR AUGUSTO	EPS041	230301			X																	635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1106333538-	HUBER ANDRES TRIANA PRIETO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4999757

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958864182

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS045	901097473-5	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1106333538	TRIANA PRIETO HUBER ANDRES	EPS045	230201			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93339240-	JOSE EDUARDO URIBE LIMA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983187

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CRA 7 # 3-23 ARBOLEDA	ALPUJARRA	73024	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958850927

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	26.500	0		0		0	26.500	0	0	0	26.500	0		0	0	26.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	34.000	0	0	0	0	0	0	34.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	34.000	34.000
SALUD	26.500	26.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	60.500	60.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93339240	URIBE LIMA JOSE EDUARDO	EPS041	230301			X																	211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93339240	URIBE LIMA JOSE EDUARDO	EPS041	230301		X																		211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1106483762-	JAVIER ORLANDO VALERO VELOZA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4982943

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CASA 144 BARRIO PROTECHO	ANZOÁTEGUI	73043	TOLIMA	73	2631330	2631330	anzoategui.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958827208

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	60.600	0		0		0	60.600	0	0	0	60.600	0		0	0	60.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	77.600	0	0	0	0	0	0	77.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	77.600	77.600
SALUD	60.600	60.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	138.200	138.200

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1106483762	VALERO VELOZA JAVIER ORLANDO	ESSC62	230301		X																		484.548	484.548	0	0	0			77.600	0	0	60.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1106483762	VALERO VELOZA JAVIER ORLANDO	ESSC62	230301			X																	484.548	484.548	0	0	0			77.600	0	0	60.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5905823-	JELVER AUGUSTO BELTRAN CASTAÑEDA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983531

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958909887

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS045	901097473-5	83.300	0		0		0	83.300	0	0	0	83.300	0		0	0	83.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	106.700	0	0	0	0	0	0	106.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	106.700	106.700
SALUD	83.300	83.300
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	190.000	190.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5905823	BELTRAN CASTAÑEDA JELVER AUGUSTO	EPS045	230301			X																	666.253	666.253	0	0	0			106.700	0	0	83.300	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	5905823	BELTRAN CASTAÑEDA JELVER AUGUSTO	EPS045	230301		X																		666.253	666.253	0	0	0			106.700	0	0	83.300	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110117309-	JHON EDISON RODRIGUEZ MOTTA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979735

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 12 8 56	DOLORES	73236	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriadolores.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958735969

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC91	901093846-0	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110117309	RODRIGUEZ MOTTA JHON EDISON	ESSC91	231001			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGO Efectivo

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1110117309	RODRIGUEZ MOTTA JHON EDISON	ESSC91	231001		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1106486423-	JHONATAN SIERRA RODRIGUEZ	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4982952

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
ANZOATEGUI ZONA CENTRO	ANZOÁTEGUI	73043	TOLIMA	73	2631330	2631330	anzoategui.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958832741

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC91	901093846-0	60.600	0		0		0	60.600	0	0	0	60.600	0		0	0	60.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	77.600	0	0	0	0	0	0	77.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	77.600	77.600
SALUD	60.600	60.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	138.200	138.200

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1106486423	SIERRA RODRIGUEZ JHONATAN	ESSC91	230301		X																		484.548	484.548	0	0	0			77.600	0	0	60.600	0

PAGO REALIZADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1106486423	SIERRA RODRIGUEZ JHONATAN	ESSC91	230301			X																	484.548	484.548	0	0	0			77.600	0	0	60.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1007614480-	JOHAN ANDRES CASTRO LOMBANA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983405

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958874886

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1007614480	CASTRO LOMBANA JOHAN ANDRES	EPS041	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1007453186-	JOHAN ASDRUAL LINARES	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983700

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958932344

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1007453186	LINARES JOHAN ASDRUAL	EPS041	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGO REALIZADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1007453186	LINARES JOHAN ASDRUAL	EPS041	230301		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93338568-	JOSE HERNAN AYA TORRES	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983171

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CRA 7 # 3-23 ARBOLEDA	ALPUJARRA	73024	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958847025

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	26.500	0		0		0	26.500	0	0	0	26.500	0		0	0	26.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	34.000	0	0	0	0	0	0	34.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	34.000	34.000
SALUD	26.500	26.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	60.500	60.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93338568	AYA TORRES JOSE HERNAN	EPS041	230201			X																	211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93338568	AYA TORRES JOSE HERNAN	EPS041	230201		X																		211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14106409-	JOSE OCTAVIO CARVAJAL GUZMAN	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979853

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CRA 5 160 BARRIO SAN LUISITO	SAN LUIS	73678	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958768489

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	79.500	0		0		0	79.500	0	0	0	79.500	0		0	0	79.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	101.800	0	0	0	0	0	0	101.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	101.800	101.800
SALUD	79.500	79.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	181.300	181.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14106409	CARVAJAL GUZMAN JOSE OCTAVIO	EPS041	25-14		X																		635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	14106409	CARVAJAL GUZMAN JOSE OCTAVIO	EPS041	25-14			X																	635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93345511-	JOSE DOMINGO VANEGAS LASSO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979353

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	ATACO	73067	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958669020

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	53.000	0		0		0	53.000	0	0	0	53.000	0		0	0	53.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	67.900	0	0	0	0	0	0	67.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	67.900	67.900
SALUD	53.000	53.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	120.900	120.900

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93345511	VANEGAS LASSO JOSE DOMINGO	ESSC62	230301			X																	423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93345511	VANEGAS LASSO JOSE DOMINGO	ESSC62	230301		X																		423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108832586-	NOLBER ANDRES GUZMAN RUIZ	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4999493

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	ATACO	73067	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958665121

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	53.000	0		0		0	53.000	0	0	0	53.000	0		0	0	53.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	67.900	0	0	0	0	0	0	67.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	67.900	67.900
SALUD	53.000	53.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	120.900	120.900

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108832586	GUZMAN RUIZ NOLBER ANDRES	EPS041	230301			X																	423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1108832586	GUZMAN RUIZ NOLBER ANDRES	EPS041	230301		X																		423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108121940-	PABLITO ALMINCAR NAVARRO FRANCO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	498353€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958914024

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	45.500	0		0		0	45.500	0	0	0	45.500	0		0	0	45.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	58.200	0	0	0	0	0	0	58.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	58.200	58.200
SALUD	45.500	45.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	103.700	103.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108121940	NAVARRO FRANCO PABLITO ALMINCAR	ESSC62	230301		X																		363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1108121940	NAVARRO FRANCO PABLITO ALMINCAR	ESSC62	230301			X																	363.411	363.411	0	0	0			58.200	0	0	45.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14138997-	rodrigo ruiz lasso	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4999465

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda los ameses	ATACO	73067	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958640971

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	53.000	0		0		0	53.000	0	0	0	53.000	0		0	0	53.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	67.900	0	0	0	0	0	0	67.900	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	67.900	67.900
SALUD	53.000	53.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	120.900	120.900

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14138997	ruiz lasso rodrigo	EPS041	230301		X																		423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																				VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	14138997	ruiz lasso rodrigo	EPS041	230301			X																	423.979	423.979	0	0	0			67.900	0	0	53.000	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1106334272-	RUBEN ORLANDO VERGARA VERGARA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	4983514

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958901103

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	106.000	0		0		0	106.000	0	0	0	106.000	0		0	0	106.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	135.700	0	0	0	0	0	0	135.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	135.700	135.700
SALUD	106.000	106.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	241.700	241.700

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1106334272	VERGARA VERGARA RUBEN ORLANDO	EPS041	230301		X																		847.958	847.958	0	0	0			135.700	0	0	106.000	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1106334272	VERGARA VERGARA RUBEN ORLANDO	EPS041	230301			X																	847.958	847.958	0	0	0			135.700	0	0	106.000	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1111196031-	VICTOR ALFONSO VANEGAS CAMELO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	3	2021	498369€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958929418

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS045	901097473-5	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111196031	VANEGAS CAMELO VICTOR ALFONSO	EPS045	230301		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1111196031	VANEGAS CAMELO VICTOR ALFONSO	EPS045	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1106396806-	WILLIAM FABIAN BERNAL TIQUE	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4979215

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	COYAIMA	73217	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriacoyaima.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958709754

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	87.100	0		0		0	87.100	0	0	0	87.100	0		0	0	87.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	111.500	0	0	0	0	0	0	111.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	111.500	111.500
SALUD	87.100	87.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	198.600	198.600

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1106396806	BERNAL TIQUE WILLIAM FABIAN	EPS041	230301		X																		696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

PAGO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1106396806	BERNAL TIQUE WILLIAM FABIAN	EPS041	230301			X																	696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	958968712	9418673955	Y	2021/03/19	2021/04/16	BANCOLOMBIA	28	$343,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VERDECO S.A.S ESP (17 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$7,873,892	$343,200		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,059,947	$46,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,059,947	$46,200		$0	$0
1	CC	1106396806	BERNAL WILLIAM		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
2	CC	14106724	ROMERO NELSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	20	$605,684	$26,400	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CAMPO (15 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,813,945	$297,000		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (15 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,813,945	$297,000		$0	$0
3	CC	93155237	APACHE MAURICIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
4	CC	14106409	CARVAJAL JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	20	$605,684	$26,400	0	$0	$0
5	CC	1110289234	COCA ADRIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
6	CC	14137799	GARCIA CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	5	$151,421	$6,600	0	$0	$0
7	CC	1007750222	LOZANO JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	20	$605,684	$26,400	0	$0	$0
8	CC	93444546	POLOCHE GONZALO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
9	CC	1110086808	RODRIGUEZ EDGAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
10	CC	1005826381	ROMERO DIEGO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	20	$605,684	$26,400	0	$0	$0
11	CC	1106486423	SIERRA JHONATAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
12	CC	1106454133	SILVA HECTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	20	$605,684	$26,400	0	$0	$0
13	CC	1023006558	TAPIERO HEBER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
14	CC	1105056435	USECHE NOFFAL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
15	CC	1106483762	VALERO JAVIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
16	CC	5869022	VIDAL JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
17	CC	1005995001	ZAMBRANO EMERSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	5	$151,421	$6,600	0	$0	$0
Total			**Afiliados(17)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$7,873,892	$343,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	958968712	9418673955	Y	2021/03/19	2021/04/16	BANCOLOMBIA	28	$343,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$343,200	$0	$0	$343,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$343,200	$0	$0	$343,200
TOTAL				**17**	**$343,200**	**$0**	**$0**	**$343,200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14191185-	IVAN GARCIA GRANOBLE	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4905884

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
VEREDA CASCARILLO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925403343

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14191185	GARCIA GRANOBLE IVAN	ESSC62	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14281926-	JAROL ALBERTO ZAPATA MASMELA	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4897066

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
VEREDA EL VISO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925331576

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS045	901097473-5	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14281926	ZAPATA MASMELA JAROL ALBERTO	EPS045	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108831993-	JERLEY RIOBO USECHE	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	490605€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda cascarillo	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925709557

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108831993	RIOBO USECHE JERLEY	EPS041	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14192952-	JHON EDINSON DUCUARA NUÑEZ	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	490621€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926533406

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14192952	DUCUARA NUÑEZ JHON EDINSON	EPSIC6	230201			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1111341619-	JOHAN SEBASTIAN YANGUMA GARCIA	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4897095

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO BUENOS AIRES	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925341842

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111341619	YANGUMA GARCIA JOHAN SEBASTIAN	ESSC62	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5858113-	JOSE REYES CAPERA COLO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4904475

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRRIO LAS ACACIAS	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925426059

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5858113	CAPERA COLO JOSE REYES	EPSIC6	25-14			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1006159591-	JOSE FABIAN VILLA CARDONA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4896745

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
RIOBLANCO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925286780

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1006159591	VILLA CARDONA JOSE FABIAN	ESSC62	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108832016-	JUAN DAVID ROJAS CORONADO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	490614

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926516025

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108832016	ROJAS CORONADO JUAN DAVID	EPS041	230201			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1022933978-	LEONEL BERNAL OSPINA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	490618

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926527166

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1022933978	BERNAL OSPINA LEONEL	EPS037	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16276513		GARCIA ACOSTA LUIS ADALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ C CASA 30 LOS CAMBULOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2631330	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	927029909	9416967285	I	2021/03/03	2021/03/17	BANCOLOMBIA	14	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	16276513	GARCIA LUIS	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1111339654-	MAURICIO PAEZ RINCON	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4897247

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO LOS NARANJOS	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925369587

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111339654	PAEZ RINCON MAURICIO	EPS037	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1111338637-	OSCAR PEÑA GONZALEZ	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4897268

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
RIOBLANCO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925377353

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	72.000	0		0		0	72.000	0	0	0	72.000	0		0	0	72.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	92.100	0	0	0	0	0	0	92.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	92.100	92.100
SALUD	72.000	72.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	164.100	164.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111338637	PEÑA GONZALEZ OSCAR	EPSIC6	230301		X																		575.400	575.400	0	0	0			92.100	0	0	72.000	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1111338637	PEÑA GONZALEZ OSCAR	EPSIC6	230301			X																	575.400	575.400	0	0	0			92.100	0	0	72.000	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1111335138		ALFONSO CORRALES CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA MARMAJITA	RIOBLANCO-TOLIMA	2631330	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	926736730	9416956560	I	2021/03/09	2021/03/17	BANCOLOMBIA	8	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1111335138	ALFONSO CAMILO	231001	30	$908,526	$145,400	EPS041	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1031130105-	DEIFER ANDRES BERNAL OSPINA	U ☑		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4935577

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926752622

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSC34	900298372-9	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1031130105	BERNAL OSPINA DEIFER ANDRES	EPSC34	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005995945-	DIEGO NARVAEX ARDILA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4906107

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda cascarillo	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926505733

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005995945	NARVAEX ARDILA DIEGO	EPS041	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1022923486-	DUVER GOMEZ MONTANO	✓					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	490603€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2743200	2743200	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925463723

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1022923486	GOMEZ MONTANO DUVER	EPS041	25-14			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14277578-	EDILBERG RIVERA CASTAÑO	✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4897045

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 5a N 3-15	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925317592

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	22.800	0		0		0	22.800	0	0	0	22.800	0		0	0	22.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	29.100	0	0	0	0	0	0	29.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	29.100	29.100
SALUD	22.800	22.800
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	51.900	51.900

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14277578	RIVERA CASTAÑO EDILBERG	ESSC62	230301			X																	181.706	181.706	0	0	0			29.100	0	0	22.800	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	14277578	RIVERA CASTAÑO EDILBERG	ESSC62	230301		X																		181.706	181.706	0	0	0			29.100	0	0	22.800	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110567669-	EDWIN ANTONIO ATENCIA OVIEDO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4906157

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926521506

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110567669	ATENCIA OVIEDO EDWIN ANTONIO	ESSC62	231001			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108828041-	EDWIN ANDRES QUINTERO TOVAR	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	490463E

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
LA PISTA	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926746666

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108828041	QUINTERO TOVAR EDWIN ANDRES	EPS041	231001			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005995001-	EMERSON CAMILO ZAMBRANO QUINTERO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4905783

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
LA PISTA	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925459393

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005995001	ZAMBRANO QUINTERO EMERSON CAMILO	ESSC62	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1111340199-	EVELIO LEON CRUZ	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4897000

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
VEREDA LA BRECHA	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925310637

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111340199	LEON CRUZ EVELIO	EPSIC6	230201			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5855186-	FIRLEY CAPERA NARVAEZ	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4904522

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
SANTIAGO PEREZ	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925430257

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5855186	CAPERA NARVAEZ FIRLEY	EPSIC6	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005854469		SANCHEZ GERSON DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 SUR No. 15-57	IBAGUE-TOLIMA	2721244	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	926704860	9417185279	I	2021/03/15	2021/03/17	BANCOLOMBIA	2	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1005854469	SANCHEZ GERSON	230201	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14300114-	ISAURO AVILES	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4904595

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
ATACO ZONA CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925450507

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14300114	AVILES ISAURO	ESSC62	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108120797-	DIEGO ARBEY VASQUEZ BETANCOURT	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4983420

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958878583

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	49.300	0		0		0	49.300	0	0	0	49.300	0		0	0	49.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	63.000	0	0	0	0	0	0	63.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	63.000	63.000
SALUD	49.300	49.300
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	112.300	112.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108120797	VASQUEZ BETANCOURT DIEGO ARBEY	ESSC62	230301		X																		393.695	393.695	0	0	0			63.000	0	0	49.300	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108120797-	DIEGO ARBEY VASQUEZ BETANCOURT	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4983420

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958878583

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	49.300	0		0		0	49.300	0	0	0	49.300	0		0	0	49.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	63.000	0	0	0	0	0	0	63.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	63.000	63.000
SALUD	49.300	49.300
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	112.300	112.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108120797	VASQUEZ BETANCOURT DIEGO ARBEY	ESSC62	230301		X																		393.695	393.695	0	0	0			63.000	0	0	49.300	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1106333538-	HUBER ANDRES TRIANA PRIETO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021	2	2021	4999757		PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958867272

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS045	901097473-5	49.300	0		0		0	49.300	0	0	0	49.300	0		0	0	49.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	63.000	0	0	0	0	0	0	63.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	63.000	63.000
SALUD	49.300	49.300
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	112.300	112.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1106333538	TRIANA PRIETO HUBER ANDRES	EPS045	230201		X																		393.695	393.695	0	0	0			63.000	0	0	49.300	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5852661		TIQUE CESPEDES JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Alfonso Alvarez	IBAGUE-TOLIMA	2743200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	925414816	9417114722	I	2021/03/12	2021/03/16	BANCOLOMBIA	4	$259,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	5852661	TIQUE JAIRO	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS041	30	$908,526	$113,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$908,526**	**$145,400**			**$908,526**	**$113,600**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,400	$0	$0	$145,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$145,400	$0	$0	$145,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$113,600	$0	$0	$113,600
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$113,600	$0	$0	$113,600
TOTAL				**1**	**$259,000**	**$0**	**$0**	**$259,000**

2021/03/17 04:01 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1007721527-	WILSON ERASMO TAPIA TRUJILLO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021	2	2021	490612[illegible]		PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926510787

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1007721527	TAPIA TRUJILLO WILSON ERASMO	EPS017	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14276600-	REINEL PAEZ MENDOZA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021	2	2021	489687(		PUBLICA / ✔ PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / ✔ INDEPENDIENTE		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
RIOBLANCO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925296719

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS044	901097473-5	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14276600	PAEZ MENDOZA REINEL	EPS044	231001		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	14276600	PAEZ MENDOZA REINEL	EPS044	231001			X																	272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14276600-	REINEL PAEZ MENDOZA	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4896801

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
RIOBLANCO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925299653

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS044	901097473-5	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14276600	PAEZ MENDOZA REINEL	EPS044	231001		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108832748-	RICARDO SANABRIA TAPIA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	490585€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
SANTIAGO PEREZ BILLA CAFE	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925435585

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108832748	SANABRIA TAPIA RICARDO	EPS041	230301			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14276808-	RIGOBERTO FERNANDEZ SILVA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4896951

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO SAN JORGE	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925303239

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	56.800	0		0		0	56.800	0	0	0	56.800	0		0	0	56.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	72.700	0	0	0	0	0	0	72.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	72.700	72.700
SALUD	56.800	56.800
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	129.500	129.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14276808	FERNANDEZ SILVA RIGOBERTO	ESSC62	230301		X																		454.263	454.263	0	0	0			72.700	0	0	56.800	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																				VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	14276808	FERNANDEZ SILVA RIGOBERTO	ESSC62	230301			X																	454.263	454.263	0	0	0			72.700	0	0	56.800	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5882442-	SIGIFREDO LEYVA RINCON	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4904571

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
ATACO ZONA CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925443445

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5882442	LEYVA RINCON SIGIFREDO	ESSC62	25-14			X																	908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005821237-	DIEGO YAMID NOVOA SUAREZ	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4983493

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	FALAN	73270	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/04/16	958894160

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS045	901097473-5	26.500	0		0		0	26.500	0	0	0	26.500	0		0	0	26.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	34.000	0	0	0	0	0	0	34.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	34.000	34.000
SALUD	26.500	26.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	60.500	60.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005821237	NOVOA SUAREZ DIEGO YAMID	EPS045	230301		X																		211.990	211.990	0	0	0			34.000	0	0	26.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110567669-	EDWIN ANTONIO ATENCIA OVIEDO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	490615

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926524206

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110567669	ATENCIA OVIEDO EDWIN ANTONIO	ESSC62	231001		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108828041-	EDWIN ANDRES QUINTERO TOVAR	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4904627

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
LA PISTA	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926748733

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108828041	QUINTERO TOVAR EDWIN ANDRES	EPS041	231001		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005995001-	EMERSON CAMILO ZAMBRANO QUINTERO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4905774

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
LA PISTA	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925457177

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005995001	ZAMBRANO QUINTERO EMERSON CAMILO	ESSC62	230301		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1111340199-	EVELIO LEON CRUZ	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4896991

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
VEREDA LA BRECHA	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925313716

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111340199	LEON CRUZ EVELIO	EPSIC6	230201		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5855186-	FIRLEY CAPERA NARVAEZ	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4904513

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
SANTIAGO PEREZ	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925432505

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	75.800	0		0		0	75.800	0	0	0	75.800	0		0	0	75.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	97.000	0	0	0	0	0	0	97.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	97.000	97.000
SALUD	75.800	75.800
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	172.800	172.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5855186	CAPERA NARVAEZ FIRLEY	EPSIC6	230301		X																		605.684	605.684	0	0	0			97.000	0	0	75.800	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1005854469		SANCHEZ GERSON DANIEL	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CRA 2 SUR No. 15-57	IBAGUE-TOLIMA	2721244	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	926707027	9417184698	I	2021/02/15	2021/03/17	BANCOLOMBIA	30	$77,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1005854469	SANCHEZ GERSON	230201	9	$272,558	$43,700	EPS002	9	$272,558	$34,100		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$272,558	$43,700			$272,558	$34,100			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$43,700	$0	$0	$43,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$43,700	$0	$0	$43,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$34,100	$0	$0	$34,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$34,100	$0	$0	$34,100
TOTAL				**1**	**$77,800**	**$0**	**$0**	**$77,800**

2021/03/17 04:32 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14300114-	ISAURO AVILES	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4904585

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
ATACO ZONA CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925452931

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14300114	AVILES ISAURO	ESSC62	230301		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14191185-	IVAN GARCIA GRANOBLE	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4905877

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
VEREDA CASCARILLO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925406000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14191185	GARCIA GRANOBLE IVAN	ESSC62	230301		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93456704-	JAIRO ENRIQUE MOLLANO	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4906342

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
AMBALEMA ZONA CENTRO	AMBALEMA	73030	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaambalema.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926731795

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	75.800	0		0		0	75.800	0	0	0	75.800	0		0	0	75.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	97.000	0	0	0	0	0	0	97.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	97.000	97.000
SALUD	75.800	75.800
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	172.800	172.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93456704	MOLLANO JAIRO ENRIQUE	EPS037	230201		X																		605.684	605.684	0	0	0			97.000	0	0	75.800	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93456704	MOLLANO JAIRO ENRIQUE	EPS037	230201			X																	605.684	605.684	0	0	0			97.000	0	0	75.800	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14281926-	JAROL ALBERTO ZAPATA MASMELA	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4897060

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
VEREDA EL VISO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925328083

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS045	901097473-5	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14281926	ZAPATA MASMELA JAROL ALBERTO	EPS045	230301		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108831993-	JERLEY RIOBO USECHE	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4906051

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda cascarillo	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926490872

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108831993	RIOBO USECHE JERLEY	EPS041	230301		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14192952-	JHON EDINSON DUCUARA NUÑEZ	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4906211

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926757708

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14192952	DUCUARA NUÑEZ JHON EDINSON	EPSIC6	230201		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110478385	JHONATANN ALDER SALCEDO MENDEZ	CL 44 N 5 106 PIEDRA PINTADA ALTA	2631330	roceriaambalema.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	AMBALEMA		NO

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	
2020-12	2020-12	I	25/01/2021	48140152	$158.500	

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	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	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	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	69.500	69.500
Pensión	1	89.000	89.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	1110478385	JHONATANN ALDER SALCEDO MENDEZ		CL 44 N 5 106 PIEDRA PINTADA ALTA	2631330	roceriaambalema.2020@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	AMBALEMA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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**	
2020-12	2020-12	I	25/01/2021	48140152	$158.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1110478385	SALCEDO MENDEZ JHONATANN ALDER	3	0			N	X																230301	555.942	89.000	0	0	0	0	EPS005	555.942	69.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1111341619-	JOHAN SEBASTIAN YANGUMA GARCIA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4897083

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO BUENOS AIRES	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925345031

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111341619	YANGUMA GARCIA JOHAN SEBASTIAN	ESSC62	230301		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5858113-	JOSE REYES CAPERA COLO	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	490444

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRRIO LAS ACACIAS	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925423532

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5858113	CAPERA COLO JOSE REYES	EPSIC6	25-14		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1006159591-	JOSE FABIAN VILLA CARDONA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4896717

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
RIOBLANCO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925282552

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1006159591	VILLA CARDONA JOSE FABIAN	ESSC62	230301		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108832016-	JUAN DAVID ROJAS CORONADO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	490614(

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926517970

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108832016	ROJAS CORONADO JUAN DAVID	EPS041	230201		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005363274-	JUAN GABRIEL SANCHEZ TAPIA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	490608

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda los ameses	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926500903

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC33	804002105-0	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005363274	SANCHEZ TAPIA JUAN GABRIEL	ESSC33	230301		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	925115908	9417497134	Y	2021/02/19	2021/03/16	BANCOLOMBIA	25	$1,376,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VERDECO S.A.S ESP (142 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$31,404,803	$1,376,900		$0	$0
Centro de Trabajo: ADMINISTRATIVOS (24 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,512,983	$154,400		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (24 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$3,512,983	$154,400		$0	$0
1	CC	1005824113	ANDRADE CAMILO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
2	CC	1106396806	BERNAL WILLIAM		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$333,127	$14,500	0	$0	$0
3	CC	1106397103	BOCANEGRA YORDY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	17	$514,832	$22,400	0	$0	$0
4	CC	5855186	CAPERA FIRLEY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
5	CC	1106396261	CAPERA GABRIEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
6	CC	1106394074	CORRECHA JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	5	$151,421	$6,600	0	$0	$0
7	CC	1110118151	GARCIA BREINER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	6	$181,706	$8,000	0	$0	$0
8	CC	1106395025	GARCIA RUBEN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
9	CC	1106712201	GIRALDO VICTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
10	CC	1106396299	GUERRERO CRISTIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
11	CC	1106392003	HERNANDEZ JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	3	$90,853	$4,000	0	$0	$0
12	CC	1105054236	LOZANO NESTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
13	CC	1030568828	MANRIQUE CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	5	$151,421	$6,600	0	$0	$0
14	CC	1106452538	MIRQUEZ JOHN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
15	CC	1109244766	PEÑUELA YUBER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
16	CC	93205546	QUIMBAYO FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$2,700	0	$0	$0
17	CC	80440508	RAMIREZ ALEYSI		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$635,969	$27,700	0	$0	$0
18	CC	1005825076	RODRIGUEZ ESTEBAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
19	CC	14106724	ROMERO NELSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
20	CC	1010010247	RUIZ EDIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$2,700	0	$0	$0
21	CC	1106397175	SANCHEZ DARWIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
22	CC	1007324148	SIERRA EDIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
23	CC	2285665	TACUMA MARCO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
24	CC	93204788	VASQUEZ ABELINO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CAMPO (116 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$26,256,473	$1,151,200		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (116 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$26,256,473	$1,151,200		$0	$0
25	CC	1111335138	ALFONSO CAMILO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
26	CC	93155237	APACHE MAURICIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	22	$666,253	$29,000	0	$0	$0
27	CC	10005993	ARANGO CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
28	CC	1105062312	AROCA JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$242,274	$10,600	0	$0	$0
29	CC	14300114	AVILES ISAURO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
30	CC	1005852850	BASTO JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	20	$605,684	$26,400	0	$0	$0
31	CC	5843488	BOLIVAR DANIEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
32	CC	6004709	BONILLA JACINTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
33	CC	93444795	BOTERO JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
34	CC	5855294	BRIÑEZ ALEX		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
35	CC	93381406	BUITRAGO JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
36	CC	5854318	CAICEDO DAVID		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
37	CC	6003798	CAICEDO SECUNDINO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
38	CC	1110458802	CALLEJAS LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	3	$90,853	$4,000	0	$0	$0
39	CC	1007750208	CANIZALEZ LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	5	$151,421	$6,600	0	$0	$0
40	CC	5858113	CAPERA JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
41	CC	79348889	CARDOZO DARIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	6	$181,706	$8,000	0	$0	$0
42	CC	93422373	CARDOZO MELQUISEDEC		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	5	$151,421	$6,600	0	$0	$0
43	CC	14106409	CARVAJAL JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$787,390	$34,300	0	$0	$0
44	CC	6000752	CESPEDES CEFERINO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
45	CC	1106714430	CHINCHILLA YEISON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
46	CC	14106216	CIFUENTES CELICO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
47	CC	1110289234	COCA ADRIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
48	CC	1110117600	CONTRERAS NELSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
49	CC	93449538	CORREDOR GENTIL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$333,127	$14,500	0	$0	$0
50	CC	6004093	CRUZ MARCO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
51	CC	1105055465	CUPITRA JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
52	CC	1005996888	DELGADO YILMAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
53	CC	1111338799	DIAZ JONIDIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
54	CC	11686370	ESPITIA DIEGO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
55	CC	1007357592	ESQUIVEL SLEIDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
56	CC	14276808	FERNANDEZ RIGOBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
57	CC	5893670	FLOREZ FREDDY		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	25	$757,105	$33,000	0	$0	$0
58	CC	1007728668	GAITAN CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
59	CC	1005995486	GARCIA DANIEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
60	CC	14191185	GARCIA IVAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
61	CC	5843479	GARCIA JORGE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
62	CC	1110117801	GARCIA LAZARO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
63	CC	16276513	GARCIA LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
64	CC	93421370	GARCIA RODOLFO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
65	CC	93444437	GOMEZ JORGE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
66	CC	12257273	GONZALEZ EDGAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
67	CC	93130862	GUZMAN MILCIADES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
68	CC	1005997432	LEAL CRISTIAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
69	CC	1111340199	LEON EVELIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
70	CC	5882442	LEYVA SIGIFREDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
71	CC	1110540537	LOZANO ANDERSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
72	CC	1006029327	LOZANO GENNER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
73	CC	1007750222	LOZANO JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
74	CC	14107029	LUGO DIEGO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	26	$787,390	$34,300	0	$0	$0
75	CC	1106452053	MENDEZ ANDRES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
76	CC	18147540	MENDIETA JAVIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
77	CC	93422423	MONTERO ARNULFO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
78	CC	1030668696	MORALES CESAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
79	CC	79803411	MORENO HERVIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
80	CC	93456704	MOYANO JAIRO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
81	CC	14253513	MURILLO GIOVANNI		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
82	CC	1110588543	MURILLO JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
83	CC	1022395988	NARANJO EDWIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
84	CC	1105056575	OVIEDO CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
85	CC	1106769269	PAEZ JUAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
86	CC	1111339654	PAEZ MAURICIO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
87	CC	14276600	PAEZ REINEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
88	CC	1110118711	PEÑA BRAYAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
89	CC	1111338637	PEÑA OSCAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
90	CC	10187479	PEREZ DIDIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$2,700	0	$0	$0
91	CC	10187479	PEREZ DIDIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
92	CC	1106714353	PIÑEREZ JHAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
93	CC	93444546	POLOCHE GONZALO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
94	CC	80238039	POLOCHE JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
95	CC	1110516967	PORTELA OSCAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
96	CC	93456004	PRIMO YIDMED		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
97	CC	1108828041	QUINTERO EDWIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
98	CC	1110597216	RAMIREZ FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
99	CC	14282249	RAYO ISNEIDER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
100	CC	5854409	RAYO LEOPOLDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
101	CC	1111335962	REYES DIDI		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$2,700	0	$0	$0
102	CC	10272086	REYES GERMAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
103	CC	1110515858	RIOBO LEONARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
104	CC	14277578	RIVERA EDILBERG		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
105	CC	93456993	RODRIGUEZ DARWIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
106	CC	1110086808	RODRIGUEZ EDGAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
107	CC	1110117309	RODRIGUEZ JHON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	6	$181,706	$8,000	0	$0	$0
108	CC	83232463	ROJAS JESUS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
109	CC	1105780414	ROJAS JEYSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
110	CC	1110087415	SAAVEDRA JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
111	CC	93382023	SALAS JAVIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	6	$181,706	$8,000	0	$0	$0
112	CC	1110478385	SALCEDO JHONATANN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$545,116	$23,800	0	$0	$0
113	CC	1108832748	SANABRIA RICARDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
114	CC	12139804	SANCHEZ DAVID		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
115	CC	1106714524	SANCHEZ JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
116	CC	5855288	SANCHEZ SAIR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
117	CC	1110526618	SOGAMOSO YEISON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
118	CC	1002733100	SOLER VICTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
119	CC	18466100	SOLORZANO MARTIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
120	CC	1110086508	SUAREZ JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
121	CC	1023006558	TAPIERO HEBER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
122	CC	5852661	TIQUE JAIRO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
123	CC	16188555	TIQUE JHON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
124	CC	14243168	TIQUE ULISES		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
125	CC	14190743	TORRES JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
126	CC	93288370	TRUJILLO JESUS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
127	CC	1105056435	USECHE NOFFAL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	15	$454,263	$19,800	0	$0	$0
128	CC	1106772078	VALENCIA VICTOR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
129	CC	1106483762	VALERO JAVIER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
130	CC	93420997	VARGAS RUBEN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
131	CC	1111337087	VEGA JHONER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
132	CC	1069734847	VERGARA OSCAR		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
133	CC	1110116995	VIASUS ANGEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
134	CC	5869022	VIDAL JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
135	CC	1006159591	VILLA JOSE		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
136	CC	1111341619	YANGUMA JOHAN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
137	CC	79403781	YATE ISIDORO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
138	CC	72047433	ZAMBRANO EDWIN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
139	CC	1005995001	ZAMBRANO EMERSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	2	$60,569	$2,700	0	$0	$0
140	CC	5881405	ZAMUDIO LUIS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	1	$30,285	$1,400	0	$0	$0
141	CC	14281926	ZAPATA JAROL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
Centro de Trabajo: CONSTRUCCIÓN (2 Afiliados)						**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$1,635,347**	**$71,300**		**$0**	**$0**
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (2 Afiliados)						**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$1,635,347**	**$71,300**		**$0**	**$0**
142	CC	93367626	RIOS FERNANDO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
143	CC	1005854469	SANCHEZ GERSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	24	$726,821	$31,700	0	$0	$0
Total			**Afiliados(142)**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**			**$31,404,803**	**$1,376,900**		**$0**	**$0**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	925115908	9417497134	Y	2021/02/19	2021/03/16	BANCOLOMBIA	25	$1,376,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				142	$1,376,900	$0	$0	$1,376,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	142	$1,376,900	$0	$0	$1,376,900
TOTAL				142	$1,376,900	$0	$0	$1,376,900

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1111335138		ALFONSO CORRALES CAMILO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VEREDA MARMAJITA	RIOBLANCO-TOLIMA	2631330	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	926739009	9416955983	I	2021/02/09	2021/03/17	BANCOLOMBIA	36	$95,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1111335138	ALFONSO CAMILO	231001	11	$333,127	$53,400	EPS041	11	$333,127	$41,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$333,127	$53,400			$333,127	$41,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,400	$0	$0	$53,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$53,400	$0	$0	$53,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,700	$0	$0	$41,700
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$41,700	$0	$0	$41,700
TOTAL				1	$95,100	$0	$0	$95,100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1030668696-	CESAR AUGUSTO MORALES	✔		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	490633€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
AMBALEMA ZONA CENTRO	AMBALEMA	73030	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaambalema.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926726384

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1030668696	MORALES GRANADA CESAR AUGUSTO	EPS017	230301		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1030668696	MORALES GRANADA CESAR AUGUSTO	EPS017	230301			X																	333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1031130105-	DEIFER ANDRES BERNAL OSPINA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4935577

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926754707

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSC34	900298372-9	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1031130105	BERNAL OSPINA DEIFER ANDRES	EPSC34	230301		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1005995945-	DIEGO NARVAEX ARDILA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4906095

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda cascarillo	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926507907

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1005995945	NARVAEX ARDILA DIEGO	EPS041	230301		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1022923486-	DUVER GOMEZ MONTANO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4906027

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2743200	2743200	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925465832

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1022923486	GOMEZ MONTANO DUVER	EPS041	25-14		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14277578-	EDILBERG RIVERA CASTAÑO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4897025

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CALLE 5a N 3-15	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925323006

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14277578	RIVERA CASTAÑO EDILBERG	ESSC62	230301		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1111338637-	OSCAR PEÑA GONZALEZ	✓			2021	1	2021	4897287		PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
RIOBLANCO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925380999

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPSIC6	809008362-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	259.000	259.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111338637	PEÑA GONZALEZ OSCAR	EPSIC6	230301		X																		908.526	908.526	0	0	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14276600-	REINEL PAEZ MENDOZA	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4896801

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
RIOBLANCO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925299653

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS044	901097473-5	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14276600	PAEZ MENDOZA REINEL	EPS044	231001		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14276600-	REINEL PAEZ MENDOZA	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4896801

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
RIOBLANCO	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925299653

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS044	901097473-5	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14276600	PAEZ MENDOZA REINEL	EPS044	231001		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1108832748-	RICARDO SANABRIA TAPIA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	490583€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
SANTIAGO PEREZ BILLA CAFE	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925437800

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1108832748	SANABRIA TAPIA RICARDO	EPS041	230301		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14276808-	RIGOBERTO FERNANDEZ SILVA	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4896935

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO SAN JORGE	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925306307

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	41.700	0		0		0	41.700	0	0	0	41.700	0		0	0	41.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	53.400	0	0	0	0	0	0	53.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	53.400	53.400
SALUD	41.700	41.700
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	95.100	95.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14276808	FERNANDEZ SILVA RIGOBERTO	ESSC62	230301		X																		333.127	333.127	0	0	0			53.400	0	0	41.700	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5882442-	SIGIFREDO LEYVA RINCON	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4904557

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
ATACO ZONA CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925446043

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5882442	LEYVA RINCON SIGIFREDO	ESSC62	25-14		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5852661		TIQUE CESPEDES JAIRO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Barrio Alfonso Alvarez	IBAGUE-TOLIMA	2743200	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	925412103	9417114593	I	2021/02/12	2021/03/16	BANCOLOMBIA	32	$86,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	5852661	TIQUE JAIRO	25-14	10	$302,842	$48,500	EPS041	10	$302,842	$37,900		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$302,842	$48,500			$302,842	$37,900			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,500	$0	$0	$48,500
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$48,500	$0	$0	$48,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,900	$0	$0	$37,900
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$37,900	$0	$0	$37,900
TOTAL				1	$86,400	$0	$0	$86,400

2021/03/17 04:00 PM

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1007721527-	WILSON ERASMO TAPIA TRUJILLO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4906115

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926512877

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1007721527	TAPIA TRUJILLO WILSON ERASMO	EPS017	230301		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1022933978-	LEONEL BERNAL OSPINA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	490617€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO CENTRO	PLANADAS	73555	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926529341

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	34.100	0		0		0	34.100	0	0	0	34.100	0		0	0	34.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	43.700	0	0	0	0	0	0	43.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	43.700	43.700
SALUD	34.100	34.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	77.800	77.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1022933978	BERNAL OSPINA LEONEL	EPS037	230301		X																		272.558	272.558	0	0	0			43.700	0	0	34.100	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 16276513		GARCIA ACOSTA LUIS ADALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ C CASA 30 LOS CAMBULOS	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2631330	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	927032230	9416967221	I	2021/02/03	2021/03/17	BANCOLOMBIA	42	$95,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	16276513	GARCIA LUIS	230301	11	$333,127	$53,400	EPS037	11	$333,127	$41,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$333,127	$53,400			$333,127	$41,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$53,400	$0	$0	$53,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$53,400	$0	$0	$53,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$41,700	$0	$0	$41,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$41,700	$0	$0	$41,700
TOTAL				1	$95,100	$0	$0	$95,100

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110458802-	LUIS GABRIEL CALLEJAS PEÑALOZA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	490631€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
AMBALEMA ZONA CENTRO	AMBALEMA	73030	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriaambalema.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/17	926720797

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	11.400	0		0		0	11.400	0	0	0	11.400	0		0	0	11.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	14.600	0	0	0	0	0	0	14.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	14.600	14.600
SALUD	11.400	11.400
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	26.000	26.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110458802	CALLEJAS PEÑALOZA LUIS GABRIEL	EPS037	230301		X																		90.853	90.853	0	0	0			14.600	0	0	11.400	0

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1110458802	CALLEJAS PEÑALOZA LUIS GABRIEL	EPS037	230301			X																	90.853	90.853	0	0	0			14.600	0	0	11.400	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1111339654-	MAURICIO PAEZ RINCON	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4897244

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
BARRIO LOS NARANJOS	RIOBLANCO	73616	TOLIMA	73	2631330	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/03/16	925366184

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	87.100	0		0		0	87.100	0	0	0	87.100	0		0	0	87.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	111.500	0	0	0	0	0	0	111.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	111.500	111.500
SALUD	87.100	87.100
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	198.600	198.600

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1111339654	PAEZ RINCON MAURICIO	EPS037	230301		X																		696.537	696.537	0	0	0			111.500	0	0	87.100	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	
CC	1[illegible]3	Carlos Alejandro Urrea Molano	[illegible]	2721244	[illegible]		
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAAAMMDD)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAAAMMDD)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					DIRECCIONES	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PARAFISCALES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48175541	$105,000	

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					
SP0041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	84,800	0		0		0	0	0	0	84,800	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
230001	Porvenir	800224809-8	70,300	0	0	0	0	0	0		70,300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Entidades	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 ICIC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	84,800	84,800
Pensión	1	70,300	70,300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	155,100	155,100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93433880	JOSE RICARDO FLORES BALDERRAMA		rentas los olivos	2721244	rosarbalbuena.16.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO MEDIANTE (DMA/SIMPLE)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DMA/SIMPLE)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					DEPENDIENTES	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48173749	$125.208	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	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	800224808-6	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Nota 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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 ESS, LMA, IBF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	64.000	64.000
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.200	125.208

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1130945130	OSCAR MAURICIO ROMERO CHAVEZ		calle 7 n 2-10	2721244	oscarbalouarte.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48173800	$125,200	

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					
ESS030	EPS-S Compensa	830003564	84.800	0		0		0	0	0	0	84.800	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	70.780	0	0	0	0	0	0		70.300	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. Resolución Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Penalia Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ESF, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	84.800	84.800
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	155.200	155.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1128480314	HECTOR ALFONSO LEAL RAMIREZ	VEREDA PUEBLO NUEVO	2722344	hectorleallopez.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ADRIANA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		68174933	$120.280	

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					
ESSC33	EPS-S Competa	804002106-0	84.000	0		0		0	0	0	0	84.000	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	900274908-0	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de SIS, LMA, IBF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	84.000	84.000
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	126.286	126.308

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESTABLECIDO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1130844766	YUBER PEÑUELA RUGELES		VDA VEGA DEL GAVIAL	2721244	ycantoalegre.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48174709	$120,200	

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					
EPSI03	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "AIC"	817001773-3	94,900	0		0		0	0	0	0	94,900	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
23801	Porvenir	800229739-4	70,380	0	0	0	0	0	0		70,380	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Empresas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Recibos Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES SAVIA						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 Autoliquidadores	No. Autoliquidadores Reportados	Valor antes de ISS, LMA, SEP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	94,900	94,900
Pensión	1	70,380	70,380
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125,200	125,200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5853670	FREDDY FLOREZ ROPPO		vereda Arenales	3721244	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DMAH/SIMO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DMAH/SIMO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48134755	$120,200	

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. Antecedente	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC33	EPS-S Compensar	8908073354	54,000	0		0		0	0	0	0	54,000	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
28-14	Colpensiones	900336004-7	70,200	0	0	0	0	0	0		70,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Mesadas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fecha Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Antecedente	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 ICO, LMA, FSP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	54,000	54,000
Pensión	1	70,200	70,200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125,200	125,200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006529148	JAMES EDUARDO ORTIZ ESQUIVEL		Vereda Contadinitos	2727349	mcerisalbujans.2609@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I.- Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DAMEHORA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DAMEHORA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		68170991	$133,200	

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					
ESSC33	EPS-S Compensa	8140021654	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	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	78.300	0	0	0	0	0	0		78.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Empresas	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 Administradores	No. Administradores Registrados	Valor antes de IBE, EMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	54.900	54.900
Pensión	1	78.300	78.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.000	125.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESCENARIO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006855874	MANUEL RICARDO FLORES PEDRO		vereda Amasco	2721244	josefudpujara.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ONDA	1 – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48178850	$150.900	

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					
ESAC02	ARMET SALUD EPS SAS	900935034-7	51.300	0		0		0	0	0	0	51.300	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
230501	Porvenir	800224808-8	65.600	0	0	0	0	0	0		65.600	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	51.300	51.300
Pensión	1	65.600	65.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	116.900	116.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006229461	SERGIO ALEJANDRO CULMA RAMIREZ		Veneto Puente Azul	2721244	mailto:sejupara.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Dependiente			TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48175540	$130.800	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	800130284-2	91.300	0		0		0	0	0	0	91.300	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	85.680	0	0	0	0	0	0		85.680	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Bienestar	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fecha Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 Administradoras	No. Administradoras Reportadas	Valor sobre de IDE, LMA, IBF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	91.300	91.300
Pensión	1	85.680	85.680
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	176.900	176.980

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1130244608	YESMAN RICARDO GARCIA RAMIREZ	Vereda carrizalitos	2727344	ricardogarcia.2006@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 - Dependiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PORMORA				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		40075956	$116.000	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	51.300	0		0		0	0	0	0	51.300	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
230501	Porvenir	800234808-8	65.600	0	0	0	0	0	0		65.600	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, SIP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	51.300	51.300
Pensión	1	65.600	65.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	116.900	116.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	RECONOCIDO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1108041884	Yeray Yuliet Lozano Gaitero	Vereda la Arada	2727244	rosetzalpu.jara.3009@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
OMISA	1 - Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48175208	$110.800	

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					
ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	900059126-7	51.300	0		0		0	0	0	0	51.300	1

TOTALES PENSION												
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	800224808-6	60.000	0	0	0	0	0	0		60.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Ajustes Otras Vigencias	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solicitud Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	51.300	51.300
Pensión	1	60.000	60.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	110.000	110.000

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

AMBALEMA

N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CONTRASEÑA	VALOR PLANILLA
1	JHONATANN ALDER SALCEDO MENDEZ	1110478385	Jhonatann*11	$ 158.500
2	YIMED PRIMO CARDONA	93456004	Yimed*11	$ 33.500
3	YIMED PRIMO CARDONA	93456004	Yimed*11	$ 217.000
4	WIDER EDUARDO CANDEZANO LOPEZ	1106773306	Wider*11	$ 33.500
5	WIDER EDUARDO CANDEZANO LOPEZ	1106773306	Wider*11	$ 217.000
6	JOSE AUGUSTO SANCHEZ DOMINGUEZ	1106714524	Jose*11	$ 217.000
7	JESUS ANTONIO TRUJILLO CASTRO	93288370	Jesus*11	$ 217.000
8	YEISON ROMARIO CHINCHILLA RONDON	1106714430	Yeison*11	$ 217.000
9	JHAN CARLOS PIÑERES ALVAREZ	1106714353	Jhan*11	$ 217.000
10	LUIS GABRIEL CALLEJAS PEÑALOZA	1110458802	Luis*11	$ 158.500
11	DARWIN MAURICIO RODRIGUEZ ORTIZ	93456993	Darwin*11	$ 217.000
12	CARLOS MARIO MUÑOZ MARTINEZ	1234639380	Carlos*11	$ 158.500
13	DIEGO MAURICIO ESPITIA ALFONSO	11686370	Diego*11	$ 158.500
14	CESAR AUGUSTO MORALES	1030668696	Cesar*11	$ 158.500
15	JAIRO ENRIQUE MOLLANO	93456704	Jairo*11	$ 75.200

TOTAL **$ 2.453.700**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110478385	JHONATANN ALDER SALCEDO MENDEZ		Cl. 44 N S 120 PIEDRA PINTADA ALTA	2031330	roothsandsalensa.2003@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CAICA	1 -- Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48143152	$150.500	

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	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	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	8600224669-6	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotizable	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 Administradores	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	69.500	69.500
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO *	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93456084	YEIMED PRIMO CARDONA		BARRIO JUANA MOYA	2651330	rocerlaambalema.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

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	
2020-11	2020-11	I		4753566	$33.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	14.700	0		0		0	0	0	0	14.700	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	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	18.800	0	0	0	0	0	0		18.800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 Administrador	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	14.700	14.700
Pensión	1	18.800	18.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	33.500	33.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93459804	YICMED PRIMO CARDONA		BARRIO JUANA MOYA	2831380	nicardonaballena.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 -- Independiente			TOLIMA	ANSALEMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		98180191	$217.000	

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	80.200	0		0		0	0	0	0	98.200	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
230201	Protección (MG + Protección)	800227639-0	121.000	0	0	0	0	0	0		121.000	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, ISP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	98.200	98.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1130713998	WIDER EDUARDO CANDELARIO LOPEZ		CLL 12 1 A 3 BARRIO ESPERANZA	2631330	ricardoantolena.2009@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	1		4814004	$33.500	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	14.700	0		0		0	0	0	0	14.700	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
230201	Protección (RG + Protección)	860229739-0	18.800	0	0	0	0	0	0		18.800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, ERP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	14.700	14.700
Pensión	1	18.800	18.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	33.500	33.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106713356	WEDER EDUARDO CANDEZANO LOPEZ		CLL 12 1 A 3 BARRIO ESPERANZA	2631333	rocelisambalone2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48140162	$217.000	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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
230201	Protección (ING + Protección)	800230730-0	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Sisto 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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106714624	JOSE AUGUSTO SANCHEZ DOMINGUEZ		CLL 8 5 40 BARRIO EL CENTRO	2631330	rocarlasantolalena.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPD
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48140169	$217.000	

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	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	800229568-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

17/12/2020

FV-2-3

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93298379	JESUS ANTONIO TRUJILLO CASTRO		KR 9 BARRIO GALASTRERA	2631330	rosellaarrubiano.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

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	
2020-12	2020-12	1		40140157	$217.000	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

17/12/2020

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106716430	YERSON ROMARIO CHINCHILLA RONDON		MZ 74 CS 12 ETAPA 5 10A 54	2531330	rosariasantalucia.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48140169	$217.000	

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					
EPS003	Sanitas EPS	800251440-6	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	900224808-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

FM-2-3

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

17/12/2020

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106714383	JHAN CARLOS PIÑEREZ ALVAREZ		CRA 5 15 34	2831330	rcoonfasenbalonno.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46140171	$217,000	

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	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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
230201	Protección (RAIS + Protección)	800230139-0	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

FM-2-3

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110458802	LUIS GABRIEL CALLEJAS PEÑALOZA		AMBALEMA ZONA CENTRO	2031206	ricardosantabarna.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		47539813	$158.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	80.500	0		0		0	0	0	0	80.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	80.000	0	0	0	0	0	0		80.000	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, INF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	80.000	80.000
Pensión	1	80.000	80.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93450993	DARWIN MAURICIO RODRIGUEZ ORTIZ		VEREDA EL CHORRILLO	2631330	rocelsambalena.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ONICA	1 – Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46140177	$217.000	

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	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1234689366	CARLOS MARIO MUÑOZ MARTINEZ	VEREDA PALMOROSA	2631333	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	AMBALEMA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48143921	$158.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	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	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 Administrador	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	69.500	69.500
Pensión	1	89.000	89.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1108837D	DIEGO MAURICIO ESPITIA ALFONSO	VEREDA PALMOROSA	2831330	rocadasambalena.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	AMBALEMA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		47662106	$158.500	

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					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FDP - Solidaridad	Aporte FDP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FDP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (RAIS + Protección)	800229739-8	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	69.500	69.500
Pensión	1	89.000	89.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030669686	CESAR AUGUSTO MORALES		AMBALEMA ZONA CENTRO	2831330	cesarsandoleno.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		47582175	$158.500	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	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	800219808-6	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	69.500	69.500
Pensión	1	89.000	89.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93455704	JAIRO ENRIQUE MOLLANO		AMBALEMA ZONA CENTRO	2631330	moellaambalema.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	AMBALEMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / PIC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	I		48144295	$75.200

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	33.000	0		0		0	0	0	0	33.000	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	Protección (RAIS) + Proteccion)	800229739-0	42.200	0	0	0	0	0	0		42.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IIEE, LMA, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	33.000	33.000
Pensión	1	42.200	42.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	75.200	75.200

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

ANZOATEGUI

N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CONTRASEÑA	VALOR	
1	JAVIER MENDIETA ALEMAN	18.147.540	javier*11	$	217.000
2	JOSE FABIAN SUAREZ MOLANO	1.110.086.508	Jose*11	$	217.000
3	VICTOR CAMILO SOLER CASTELBLANCO	1.002.733.100	Victor*11	$	217.000
4	JOSE ALDUBER SAAVEDRA	1.110.087.415	Jose*11	$	217.000
5	JORGE ENRIQUE GARCIA GIRALDO	5.843.479	Jorge*11	$	217.000
6	MARTIN LEON SOLORZANO GIRALDO	18.466.100	Martin*11	$	217.000
7	EDGAR DANIEL RODRIGUEZ CELIS	1.110.086.808	Edgar*11	$	175.300
8	JAVIER ORLANDO VALERO VELOZA	1.106.483.762	Javier*11	$	217.000
9	EDWIN ALONSO ZAMBRANO ARENAS	72.047.433	Edwin*11	$	217.000
10	LEONARDO RIOBO	1.110.515.858	Leonardo*11	$	217.000
11	DANIEL GIOVANNI BOLIVAR USME	5.843.488	Daniel*11	$	217.000
12	YEISON ALIRIO SOGAMOSO GUZMAN	1.110.526.618	Yeison*11	$	217.000
13	JHONATHAN SIERRA RODRIGUEZ	1.106.486.423	Jhonathan*11	$	250.300
14	SANTIAGO ROJAS ROJAS	1.110.088.917	Santiago*11	$	175.300
15	ADRIAN LEANDRO COCA ROJAS	1.110.289.234	Adrian*11	$	175.300

TOTAL **$ 3.163.200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110088308	JOSE FABIAN SUAREZ MOLANO		VEREDA EL MATILLO	2831339	anzoategui.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48140092	$217,000	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	95,200	0		0		0	0	0	0	95,200	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	121,800	0	0	0	0	0	0		121,800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95,200	95,200
Pensión	1	121,800	121,800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217,000	217,000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022733109	VICTOR CAMILO BOLER CASTELBLANCO	VEREDA LA RANCHERIA	3031330	seconsegol.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD VSP
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48143086	$217.000	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	85.200	0		0		0	0	0	0	85.200	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	800229008-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Codigo CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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. Administradores Reportados	Valor antes de ISR, LMA, IBF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	85.200	85.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118087415	JOSE ALDUBER SARAVEDRA		CALLE 156 N 7 26	2931330	arzoalejo1.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I - Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		40140097	$217.000	

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					
EPS041	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	85.200	0		0		0	0	0	0	85.200	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	800230908-8	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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. Administradores Reportados	Valor antes de IGF, LMA, IFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	85.200	85.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | mipanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9843479	JORGE ENRIQUE GARCIA GIRALDO		BARRIO PORVENIR	2831330	anzoategui.2003@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48140069	$217,000	

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	95,200	0		0		0	0	0	0	95,200	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
231001	Colfondos	800227940-4	121,800	0	0	0	0	0	0		121,800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95,200	95,200
Pensión	1	121,800	121,800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217,000	217,000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1866100	MARTIN LEON SOLORZANO GIRALDO	BARRIO PORVENIR	2831330	arcoategui.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			TOLIMA	ARZOÁTEGUI	NO

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	
2020-12	2020-12	1		69140100	$217.000	

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					
ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Reto 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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1119389608	EDGAR DANIEL RODRIGUEZ CELIS		BARRIO CENTRO	2631330	enzoliego1.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		40151996	$175,300	

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	76,900	0		0		0	0	0	0	76,900	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	98,400	0	0	0	0	0	0		98,400	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	76,900	76,900
Pensión	1	98,400	98,400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	175,300	175,300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106483762	JAVIER ORLANDO VALERO VELOZA		CASA 144 BARRIO PROTECHO	2631200	arcosdegal.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48140116	$217.000	

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					
ESS002	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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
23001	Porvenir	800230928-8	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	72947633	EDWIN ALONSO ZAMBRANO ARENAS		CARRERA 2 N 2 14 BARRIO FREI	2681333	anzoategui.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48140104	$217.000	

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	65.200	0		0		0	0	0	0	65.200	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	Protección (ING + Protección)	800229739-0	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	65.200	65.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110515856	LEONARDO RODO		ANZOATEGUI ZONA CENTRO	2931330	leonalegal.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48140126	$217.000	

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					
EPS044	MEDIMAS CPS SAS	901097473-5	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Riesgos	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IRF y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5843480	DANIEL GIOVANNI BOLIVAR USME		VEREDA LA UNION	2831330	asozalagal.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTICIPADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		49140131	$217,800	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	800230908-6	121.600	0	0	0	0	0	0		121.600	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.600	121.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110529018	YEISON ALBEIO BOHAMORO GUZMAN		BARRIO EL PORVENIR	2031330	asezalagu1.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ANTERIOR (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48140120	$217.000	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	85.200	0		0		0	0	0	0	95.200	1

TOTALES PENSION												
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	Protección (MG + Protección)	800227339-0	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106486423	JHONATAN SIERRA RODRIGUEZ		ANZOATEGUI ZONA CENTRO	2831330	asesslegal.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-12	2026-12	1		46140138	$250.300	

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					
ESS091	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	100.800	0		0		0	0	0	0	100.800	1

TOTALES PENSION											
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	800224808-6	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	100.800	104.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	250.300	250.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1113088817	SANTIAGO ROJAS ROJAS		ANZOATEGUI ZONA CENTRO	2631330	anzoategui.2023@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	ANZOÁTEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48146264	$175.300	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	76.900	0		0		0	0	0	0	76.900	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	98.400	0	0	0	0	0	0		98.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	76.900	76.900
Pensión	1	98.400	98.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	175.300	175.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110280234	ADRIAN LEANDRO COCA ROJAS		ANZOATEGUI ZONA CENTRO	2631330	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ANZOATEGUI		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48148392	$175.300	

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					
ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	76.900	0		0		0	0	0	0	76.900	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	800224808-6	98.400	0	0	0	0	0	0		98.400	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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. Administraciones Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	76.900	76.900
Pensión	1	98.400	98.400
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	175.300	175.300

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

ATACO

N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CONTRASEÑA	VALOR	
1	LAURA RODRIGUEZ	1020833019	Laura*11	$ 66.800	APORTES EN LINEA
2	OSCAR EDUARDO CULMA	1108831918	Oscar*11	$ 66.800	APORTES EN LINEA
3	DIEGO FABIAN MOLANO	1005994790	Diego*11	$ 69.100	MI PLANILLA
4	CARLOS AURELIO RAMIREZ	5854694	Carlos*11	$ 66.800	APORTES EN LINEA
5	FERNEY SANJUANES	5853031	Ferney*11	$ 66.800	APORTES EN LINEA

TOTAL **$ 336.300**

aportes en línea

LAURA ALEXANDRA RODRIGUEZ MARTINEZ
CC 1020833019
SUCURSAL PRINCIPAL: PRINCIPAL
TIPO EMPLEADOR:INDEPENDIENTE
PERFIL:NOMINA/TESORERIA
ÚLTIMO ACCESO: 2021/01/26 10:50:20

General de Pago

Filtros

Ver Intereses Mora: ☑ **Ver nombres completos:** ☐

Consultar

1 of 1 Select a format Export

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1020833019		LAURA ALEXANDRA RODRIGUEZ MARTINEZ	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 c 4-32	PLANADAS-TOLIMA	2731244	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Cuna		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-12	2020-12		444541258	I	2021/01/07			19	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Apo
1	CC	[illegible]	[illegible]	0	$234,091	$27,500	[illegible]	0	$234,091	$29,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	
Total	Afiliados(1)				$234,091	$27,500			$234,091	$29,300			$0	$0			$0	$0		$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$0	$0	$37,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$37,500	$0	$0	$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$29,300	$0	$0	$29,300
TOTAL				1	$66,800	$0	$0	$66,800

aportes en línea

CULMA ROMERO OSCAR EDUARDO
CC 1108831918
SUCURSAL PRINCIPAL: PRINCIPAL
TIPO EMPLEADOR:INDEPENDIENTE
PERFIL:NOMINA/TESORERIA
ÚLTIMO ACCESO: 2021/01/25 17:17:23

General de Pago

Filtros

Ver Intereses Mora: ☑ **Ver nombres completos:** ☐

Consultar

1 of 1 Select a format Export

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1108831918		CULMA ROMERO OSCAR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 6 a 22	JERICO-TOLIMA	2721344	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12		94134888676	I	2021/01/07			19	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Apo
1	CC 1108831918	CULMA OSCAR		230301	0	$234,081	$37,500	EPS037	0	$234,081	$28,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	
Total	**Afiliados(1)**					$234,081	$37,500			$234,081	$28,200			$0	$0			$0	$0		$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$0	$0	$37,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$37,500	$0	$0	$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$29,300	$0	$0	$29,300
TOTAL				1	$66,800	$0	$0	$66,800

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1088384790	DIEGO FABIAN MOLANO GAITEON	vereda cascajito	3727264	riosantaferosas.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ONEA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS	NO

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLEADOS	IBC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR		
2020-12	2020-12	1		49172841	$69.100		

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					
ESS062	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	30.300	0		0		0	0	0	0	30.300	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	800234968-0	38.800	0	0	0	0	0	0		38.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Indic Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Incidentes Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 ISE, LIMA, ESP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	30.300	30.300
Pensión	1	38.800	38.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	69.100	69.100

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

aportes en línea

RAMIREZ CASTRO CARLOS AURELIO
CC 5854694
SUCURSAL PRINCIPAL: PRINCIPAL
TIPO EMPLEADOR:INDEPENDIENTE
PERFIL:NOMINA/TESORERIA
ÚLTIMO ACCESO: 2021/01/26 10:34:23

General de Pago

Filtros

Ver Intereses Mora: ☑ **Ver nombres completos:** ☐

Consultar

1 of 1 Select a format Export

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5854694		RAMIREZ CASTRO CARLOS AURELIO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 1 a 4-23	FLANDES-TOLIMA	3111044	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Base	Días Mora	Valor
2020-12	2020-12		84164674	I	2021/01/10			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

	EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Apo
1	CC	5854694	RAMIREZ CARLOS	23030	3	$234,091	$37,500	ESC62	3	$234,091	$29,300		3	$0	$0		3	$0	$0	0	$0	
Total	Afiliados(1)					$234,091	$37,500			$234,091	$29,300			$0	$0			$0	$0		$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$0	$0	$37,500
PORVENIR	23030	800,224,808	8	1	$37,500	$0	$0	$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
ASMET SALUD EPS SAS	ESC62	900,935,126	7	1	$29,300	$0	$0	$29,300
TOTAL				1	$66,800	$0	$0	$66,800

2021/01/26 10:38 AM

aportes en línea

SANJUANES FERNEY
CC 5853031
SUCURSAL PRINCIPAL: PRINCIPAL
TIPO EMPLEADOR:INDEPENDIENTE
PERFIL:NOMINA/TESORERIA
ÚLTIMO ACCESO: 2021/01/26 10:42:34

General de Pago

Filtros

Ver Intereses Mora: ☑ **Ver nombres completos:** ☐

Consultar

1 of 1 Select a format Export

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	DV	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 5853031		SANJUANES FERNEY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 4 a # 02	PLANADAS-TOLIMA	2727244	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2020-12	2020-12		[illegible]	I	[illegible]			14	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Apo
1	CC 5853031	SANJUANES FERNEY	230301	0	$234,091	$37,500	EPS037	1	$234,091	$29,300		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	
Total	Afiliados(1)				$234,091	$37,500			$234,091	$29,300			$0	$0			$0	$0		$0	

RESUMEN DE PAGO								
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$37,500	$0	$0	$37,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$37,500	$0	$0	$37,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$29,300	$0	$0	$29,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$29,300	$0	$0	$29,300
TOTAL				1	$66,800	$0	$0	$66,800

2021/01/26 10:44 AM

Certificado de Aportes

Se certifica que CARLOS AURELIO RAMIREZ CASTRO identificado(a) con CC 5854694 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

RAMIREZ CASTRO CARLOS AURELIO CC 5854694																							
Periodo		Clave		Planilla		Novedades																	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	
2020-12	2020-12	873293221	9415410674	I	2021-01-27	X	X																
Riesgo		Administradora		Días	Tarifa	IBC																	
AFP		PORVENIR		8	16%	$234,081																	
EPS		ASMET SALUD EPS SAS		8	12.5%	$234,081																	

Cotización
$37,500
$29,300

Este certificado se expide el día 2021-01-27 a las 10:17.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10059944790	DIEGO FABIAN MOLANO GARZON	vereda cascarillo	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PLANADAS	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48172041	$69.100	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	30.300	0		0		0	0	0	0	30.300	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	38.800	0	0	0	0	0	0		38.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	30.300	30.300
Pensión	1	38.800	38.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	69.100	69.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10059944790	DIEGO FABIAN MOLANO GARZON		vereda cascarillo	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48172041	$69.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	10059944790	MOLANO GARZON DIEGO FABIAN	3	0			N	X	X															230301	242.274	38.800	0	0	0	0	ESSC62	242.274	30.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que FERNEY SANJUANES identificado(a) con CC 5853031 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

SANJUANES FERNEY CC 5853031

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-12	2020-12	873299143	9415410963	I	2021-01-27	X	X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	8	16%	$234,081	$37,500
EPS	NUEVA E.P.S.	8	12.5%	$234,081	$29,300

Este certificado se expide el día 2021-01-27 a las 10:18.

Certificado de Aportes

Se certifica que RODRIGUEZ MARTINEZ LAURA ALEXANDRA identificado(a) con CC 1020833019 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

LAURA ALEXANDRA RODRIGUEZ MARTINEZ CC 1020833019

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-12	2020-12	873280912	9415411258	I	2021-01-27	X																

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	8	16%	$234,081	$37,500
EPS	SANITAS	8	12.5%	$234,081	$29,300

Este certificado se expide el día 2021-01-27 a las 10:14.

aportes en línea

Certificado de Aportes

Se certifica que OSCAR EDUARDO CULMA ROMERO identificado(a) con CC 1108831918 realizó los siguientes aportes al Sistema de Seguridad Social:

CULMA ROMERO OSCAR EDUARDO CC 1108831918

Periodo		Clave		Planilla		Novedades															
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Tipo	Fecha Pago	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip
2020-12	2020-12	873287755	9415408783	I	2021-01-27	X	X															

Riesgo	Administradora	Días	Tarifa	IBC	Cotización
AFP	PORVENIR	8	16%	$234,081	$37,500
EPS	NUEVA E.P.S.	8	12.5%	$234,081	$29,300

Este certificado se expide el día 2021-01-27 a las 10:15.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

2.831.300

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93444795	JUAN CARLOS BOTERO BUSTOS		voyalma zona centro	2631039	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48136668	3.797.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			FISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano	Residente en el Exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Horas Laboradas	Cód. AFP	ING AFP	Cotización	Voluntario a AFP/Bolsa	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo complemento de solidaridad	ING EPS	ING EPS	Días/Unidad / Valor UPC	Cód. ARL	ING ARL	Nivel de riesgo	Cotización	Código CCF	ING CCF	Aporte CCF	Sin retención parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	93444795	BOTERO BUSTOS JUAN CARLOS	X				X																230401	380.000	10.000	0	0	0	0	EPS041	380.039	73.309		0		0		0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Coyaima

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DIGNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93444546	GONZALO POLOCHE TIQUE		BARRIO LA ESMERALDA	2631339	rocelisacoyaima.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	1		48137069	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FONDOS | | | | | | | | | SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

COYAIMA

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110540537	ANDERSON LOZANO GARZON		CRA 5 N 4 69 APTO 1	2631033	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

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:	
2020-12	2020-12	1		48127107	$197,100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Fondo de solidaridad pensional	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	Días cotizados	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1110540537	LOZANO GARZON ANDERSON	1	0			N	X																		230000	230,000	69,000	0	0	0	0	EPS037	230,000	72,000		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Coyaima

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006029327	GENNER ANDRES LOZANO		calle [illegible]	2631330	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46137158	$ 167.183	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dpto	Mpio																			Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor Bono Pensional o Título	Valor Aporte Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días EPS	Cód. ARL	IBC ARL	Días ARL	Centro de trabajo	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1006029327	LOZANO GENNER ANDRES	0	0				H	0	0													230201	981000	93.000	0	0	0	0	EPSC04	981000	30			30			0	981000	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

COYAIMA

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1100936579	CARLOS ALIRIO OVIEDO DUCUARA		cayaimar zona centro	3021326	rosalbazoyaima.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					DIRIGENTES	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48137280	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

IDENTIFICACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
I.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Sección	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	Fondo pensiones voluntarias	Cód. AFP	IBC AFP	Cot/Sanción	Valor total a Afiliado	Valor total Ajustado	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 ICBF	Aporte SENA	Aporte ESAP	Aporte MEN
	CC	1100936579	OVIEDO DUCUARA CARLOS ALIRIO	D	0			X	X																	238.001	584.000	93.000	0	0	0	0	EPS037	584.000	73.100		0		0		0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

COYAIMA

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1023536694	HEBER DE JESUS TARERO TIQUE		VEREDA DOYARE CENTRO	2631330	rocurlacoyaima.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48137387	3167,100	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	Protección (PAG + Protección)	800227739-0	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES													
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106654236	NESTOR EDUARDO LOZANO SANCHEZ		BARRIO LAS BRISAS	2621339	rosamaoyama.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

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	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		49137377	$167.100	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Coyaima

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93236330	JOSE NOEL POLOCHE ARCOS		CHENCHE AMAYORCA	2631330	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

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	
2023-12	2023-12	1		48137383	$167.100	

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					
EPSI05	Entidad Promotora de Salud Pyosalud E	830088382-2	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Mora 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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

COYAIMA

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1065952883	JOSE MANUEL BASTO PAMPLONA		VEREDA SAN CAYETANO	283 0338	rosmiacoyaima.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ADECUADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		47325985	518'000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD												
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Coyaima

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	12139604	DAVID SANCHEZ DIAZ		CAMPO ALEGRE HUILA	2637339	rosmaryjaimes.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48137679	$167.100	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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
230201	Protección (MG + Protesis)	800225739-0	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Coyaima

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5868622	JOSE GABRIEL VIDAL LOZANO		BARRIO BRISAS	2631330	misterlatoyoima.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	ERC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46137601	$367.100	

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					
EPSDI	Entidad Promotora de Salud Pruesalud E	800096362-2	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	93.800	0	0	0	0	0	0		INCLUIDO	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Coyaima

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1193772070	VICTOR ALFONSO VALENCIA USECHE		CALLE 5 N 10 07	2631330	rocafiacapalma.2023@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-12	2026-12	1		47525586	$161,300	

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					
ESS081	EPS ECOOPSOS S.A.S	900306846-0	84,200	0		0		0	0	0	0	84,200	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	107,700	0	0	0	0	0	0		107,700	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. Resolución Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 notas de IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	84,200	84,200
Pensión	1	107,700	107,700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191,900	191,900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Coyaima

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14190743	JOSE NELSON TORRES SANCHEZ		VEREDA SAN CAYETANO	2621338	rocatlacayima.2023@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

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	
2025-12	2025-12	I		48137644	$167.100	

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					
ESS002	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 bases de IBC, UMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	83156237	MAURICIO APACHE		KM 1 VIA CASTILLA	2631330	mcarlosbayalma.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
DNICA	1 – Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		47583173	$191.000	

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	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	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
230201	Protección (PAG + Proteccion)	800220739-8	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Habitat Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IGC, LMA, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Coyaima

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106906435	MOFFAL USECHE		COYAIMA ZONA CENTRO	2631038	moffaluseche_2025@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

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	
2025-12	2025-12	1		47000835	575.000	

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					
EPS341	MUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	33.000	0		0		0	0	0	0	33.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	42.200	0	0	0	0	0	0		42.200	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	33.000	33.000
Pensión	1	42.200	42.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	75.200	75.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14342168	ULISES TIQUE		COYAIMA ZONA CENTRO	2831538	ricardocoyaima.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2020-12	2020-12	1		47028900	TOTAL A PAGAR	
					575.200	

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					
EPSI03	Entidad Promotora de Salud Flyosalud E	809008262-2	33.000	0		0		0	0	0	0	33.000	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	42.200	0	0	0	0	0	0		42.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	Ma. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	33.000	33.000
Pensión	1	42.200	42.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	75.200	75.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

COYAIMA

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93139662	MILCIADES GUZMAN		COYAIMA ZONA CENTRO	2631330	socorlacoyaima.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	3
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46137706	5'701.000	

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	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	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
230201	Protección (ING + Protección)	800229739-8	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	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. Kindicente Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1105662312	JOSE HAIVER AROCA LOAIZA		VEREDA BUENA VISTA	3231330	coveliaroyaima.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	COYAIMA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137826	575.200	

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	33.000	0		0		0	0	0	0	33.000	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	800224808-5	42.200	0	0	0	0	0	0		42.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	33.000	33.000
Pensión	1	42.200	42.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	75.200	75.200

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

DOLORES

N°	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	CONTRASEÑA	VALOR	
1	FERNANDO AUGUSTO RIOS MEJIA	93367626	Fernando*11	$ 217.000	
2	ARNULFO MONTERO GONZALES	93422423	Arnulfo*11	$ 217.000	
3	JOSE MARIA BUITRAGO BARRIOS	93381406	Jose*11	$ 217.000	
4	RUBEN DARIO VARGAS MEDINA	93420997	Ruben*11	$ 33.500	Asopagos
5	RUBEN DARIO VARGAS MEDINA	93420997	Ruben*11	$ 250.300	Asopagos
6	ALEYSI RAMIREZ ROJAS	80440508	Aleysi*11	$ 75.200	
7	CARLOS ANDRES GAITAN PARGA	1007728668	Carlos*11	$ 217.000	
8	SLEIDER ESQUIVEL TAPIA	1007357592	Sleider*11	$ 217.000	
9	DARIO CARDOZO GARZON	79348889	Dario*11	$ 217.000	
10	NELSON ISNEIDER CONTRERAS GARCIA	1110117600	Nelson*11	$ 217.000	
11	BREINER CAMILO GARCIA CASTILLA	1110118151	Breiner*11	$ 166.900	
12	LAZARO DAVID GARCIA CASTRO	1110117801	Lazaro*11	$ 217.000	
13	BRAYAN FELIPE PEÑA SEPULVEDA	1110118711	Brayan*11	$ 217.000	
14	EDWIN GENTIL NARANJO GOMEZ	1022395988	Edwin*11	$ 217.000	
15	GERMAN REYES CARDOZO	10272086	German*11	$ 217.000	
16	RODOLFO GARCIA RODRIGUEZ	93421370	Rodolfo*11	$ 217.000	
17	ANGEL ANTONIO VIASUS	1110116995	Angel*11	$ 217.000	
18	JHON EDISON RODRIGUEZ MOTTA	1110117309	Jhon*11	$ 217.000	

TOTAL **$ 3.563.900**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Dolores

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	[illegible]	FERNANDO AUGUSTO RIOS MEJIA		FUENTE SALADO MANZANA D CASA 105	2631233	rosariadiones.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Dependiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPG
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48137467	$217.000	

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	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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
23/1001	Colfondos	800227940-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, ERP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DEDICADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93422422	ARNULFO MONTERO GONZALEZ		BARRIO GAITAN	2631358	tesoreriadolores.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	I – Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48137037	$217.000	

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					
EPS002	Nueva EPS	900156264-2	85.200	0		0		0	0	0	0	85.200	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
23001	Protección (Nit + Protector)	800227739-8	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	85.200	85.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93361406	JOSE MARIA BUITRAGO BARRIOS		VEREDA SAN JOSE	3631309	rocerbalotorres.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48137501	$217,000	

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					
EPS065	Sanitas EPS	800251440-6	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	800224808-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 RIE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 19687585
REFERENCIA DE PAGO (PIN):

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	RUBEN DARIO VARGAS MEDINA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	93420997	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BARRIO LA PAZ KR 6 2	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ROCERIADOLORES.2020@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3215285135
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 12	Año: 2020	Mes: 12	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		19687585

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	S Sala
CC-93420997	03	No	No	No	73	236	Salario	VARGAS MEDINA RUBEN DARIO	$8

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fe I Ini
CC - 93420997			X	2020-12-26																									0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	
CC - 93420997	COLPENSIONES	30	$877.803	0.1600000	$140.500	$0	$0	$140.500	$0	$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD

SISTEMA GENERAL DE RI PROFESIONALES

Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa
CC - 93420997	NUEVA E.P.S. S.A.	30	$877.803	0.1250000	$109.800	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu
CC-93420997	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 12

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	T
COLPENSIONES	1	$140.500	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FON DE SAI
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$109.800	$0	0	$0	0	$0	$109.800	0	$0	$0	$109.800	$0	0	$0	$0	$109.800	$0	$

TOTAL APORTES DRL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES
SINARP	0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A P
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$109.800
PENSIONES	1	$140.500
RIESGOS PROFESIONALES	0	$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$250.300

ASOPAGOS s.a.

PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES
PLANILLA NRO. 19687579
REFERENCIA DE PAGO (PIN):

DATOS DEL APORTANTE					
RAZÓN SOCIAL	RUBEN DARIO VARGAS MEDINA	TIPO DE PERSONA	Natural	TIPO DE DOCUMENTO	Cédula de Ciudadanía
Nro. DE IDENTIFICACIÓN	93420997	D.V.	0	TIPO DE APORTANTE	Independiente
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	BARRIO LA PAZ KR 6 2	DEPARTAMENTO	TOLIMA	MUNICIPIO	DOLORES
ACTIVIDAD ECONÓMICA	8299	CORREO ELECTRÓNICO	ROCERIADOLORES.2020@HOTMAIL.COM	TELÉFONO	3215285135
FAX	0	SUCURSAL	0	NOMBRE SUCURSAL	
TIPO DE ENTIDAD	Privada	ARL	SINARP	Tipo de aportante	Independiente

REPRESENTANTE LEGAL					
Nro. DE IDENTIFICACIÓN		PRIMER APELLIDO		SEGUNDO APELLIDO	
PRIMER NOMBRE		SEGUNDO NOMBRE			

PERÍODO COTIZACIÓN PENSIÓN		PERÍODO COTIZACIÓN SALUD		FORMA DE PRESENTACIÓN
Año: 2020	Mes: 11	Año: 2020	Mes: 11	Único
Nro. DE TRABAJADORES		Vlr. TOTAL NÓMINA		Nro. DE RADICACIÓN
1		$0		19687579

IDENTIFICACIÓN DEL AFILIADO

Identificación	Tipo Vinculación	Subtipo Cot	Ext no obl	Colombiano ext	Dpto	Mun	Tipo de Salario	Nombres	S / Salar
CC-93420997	03	No	No	No	73	236	Salario	VARGAS MEDINA RUBEN DARIO	$

NOVEDADES

Identificación	ING	Fecha Ing	RET	Fecha Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha Nov Vsp	VTE	VST	SLN	Fecha Sln Inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha Lma Inicio	Fecha Lma Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha Vct Inicio	Fecha Vct Fin	IRL	Fe I Ini
CC - 93420997	X	2020-11-27																											0	

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Identificación	AFP	Dias Cotizados	IBC pensión	Tarifa	Cot Obl	Cot Vol Afil	Cot Vol Aport	Total Cot	Fondo Sol	Fondo Subsistencia	T
CC - 93420997	COLPENSIONES	4	$117.041	0.1600000	$18.800	$0	$0	$18.800	$0	$0	

SISTEMA GENERAL DE SALUD

SISTEMA GENERAL DE RI PROFESIONALES

Identificación	EPS	Dias Cot	IBC salud	Tarifa	Cot Obl	UPC Adic	Núm Aut EG	Valor EG	Núm Aut Lic	Valor Lic	Dias Cot	IBC Riesgos	Cód CT	Tarifa
CC - 93420997	NUEVA E.P.S. S.A.	4	$117.041	0.1250000	$14.700	$0	0	$0	0	$0	0	$0	0	0.0000000

APORTES PARAFISCALES

Identificación	CCF	Dias Cot a CCF	IBC Cajas	Tarifa CCF	Aporte CCF	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF	Tarifa ESAP	Aporte ESAP	Tarifa Min Edu
CC-93420997	SIN CCF	0	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000	$0	0.0000000

TOTALES PARA EL PERÍODO 2020 - 11

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A PENSIÓN POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR COTIZACIÓN VOL AFIL	VLR COTIZACIÓN VOL APOR	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SOL	VLR APORTE FONDO PENSIÓN SUBS	DÍAS MORA	VLR INTERESES	VLR INTERESES FONDO DE SOLIDARIDAD	VLR INTERESES FONDO DE SUBSISTENCIA	T
COLPENSIONES	1	$18.800	$0	$0	$0	$0	0	$0	$0	$0	

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	VLR UPC	AUT. IGE	VLR IGE	AUT. DESC LMA	VLR LMA	VLR NETO APORTES DE COT	DÍAS MORA	VLR INTERESES COT OBL	VLR INTERESES UPC	SUBTOTAL APORTES COT	SUBTOTAL APORTES	RADICACIÓN AUTOLIQ INICIAL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR COT OBL	SALDO FAVOR PERÍODO ANTERIOR UPC	TOTAL PAGAR COT OBL	TOTAL PAGAR UPC	FOR DE SAI
NUEVA E.P.S. S.A.	1	$14.700	$0	0	$0	0	$0	$14.700	0	$0	$0	$14.700	$0	0	$0	$0	$14.700	$0	$

TOTAL APORTES DEL PERÍODO A RIESGOS PROFESIONALES POR ADMINISTRADORA

ADMINISTRADORA	NÚM AFIL	VLR TOTAL COT OBL	NÚM AUT PAGO INCAPACIDADES	VLR INCAPACIDADES	VLR APORTES PAGADOS A OTROS RIESGOS	VLR NETO APORTES COTIZACIÓN	DÍAS MORA	INT MORA COT OBL	SUBTOTAL APORTES COT	NÚM RAD AUTOLIQUIDACIÓN INICIAL	SALDO A FAVOR PERÍODO ANTERIOR	FONDO SOL RIESGOS PROFESIONALES
SINARP	0	$0	0	$0	$0	$0	0	$0	$0	0	$0	$0

TOTAL APORTES PARAFISCALES

NOMBRE ENTIDAD	NÚM DE AFIL	VLR TOTAL APORTES	DÍAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A P
SIN CCF	1	$0	0	$0	$0
SENA	0	$0	0	$0	$0
ICBF	0	$0	0	$0	$0
ESAP	0	$0	0	$0	$0
MinEdu	0	$0	0	$0	$0

TOTAL A PAGAR

CONCEPTO	TOTAL ENTIDADES	VALOR
SALUD	1	$14.700
PENSIONES	1	$18.800
RIESGOS PROFESIONALES	0	$0
CAJAS DE COMPENSACIÓN	0	$0
SENA	1	$0
ICBF	1	$0
ESAP	1	$0
MINISTERIO DE EDUCACIÓN	1	$0
GRAN TOTAL	1	$33.500

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	80440698	ALEYDI RAMIREZ ROJAS		VEREDA SAN JOSE FINCA EL RECUERDO	2697388	moretalaliones.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46138699	$75.200	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	33.000	0		0		0	0	0	0	33.000	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	800334806-8	42.200	0	0	0	0	0	0		42.200	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	33.000	33.000
Pensión	1	42.200	42.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	75.200	75.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007729568	CARLOS ANDRES GAITAN PARDA		CALLE 8 E 25 JARDINES	3931330	mcarlosdolores.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Dependiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IRC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		49137639	$217.000	

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	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	800224808-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007397592	SLEIDER ESQUIVEL TAPIA		BARRIO OBRERO	3031330	xxxmatadores.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48137863	$217.000	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	85.200	0		0		0	0	0	0	85.200	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	85.200	85.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79346880	DARIO CARDOZO GARZON		BARRIO EL MANGO	2631330	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48137087	$217.000	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	800130284-2	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	800231639-8	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, INP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1118117600	NELSON SNEIDER CONTRERAS GARCIA		BARRIO EL DOCE	2531358	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 -- Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48137712	$217.000	

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					
ESS091	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093849-0	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110119151	BRENER CAMILO GARCIA CASTRO		BARRIO EL MANGO	2831380	exonerados.dolores.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137974	$199.900	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	73.200	0		0		0	0	0	0	73.200	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	800224808-6	93.700	0	0	0	0	0	0		93.700	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 ISS, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.200	73.200
Pensión	1	93.700	93.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	166.900	166.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1115117801	LAZARO DAVID GARCIA CASTRO		BARRIO EL MANGO	2631330	rocaldolores.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48130803	$217.000	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	800229808-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 ICBF, LMA, ESAP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110116711	BRAYAN FELIPE PEÑA SEPULVEDA		CALLE 7 8 33	2631330	nicerdadolores.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48137583	$217,000	

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					
EPS013	EPS-S Compartа	804002105-0	85,200	0		0		0	0	0	0	85,200	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	Protección (MD + Protección)	800229739-0	121,800	0	0	0	0	0	0		121,800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	85,200	85,200
Pensión	1	121,800	121,800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217,000	217,000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022385890	EDWIN GENTIL NARANJO GOMEZ	BARRIO SAN RAFAEL	2631350	ncontabilidad2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			TOLIMA	DOLORES	NO

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	
2020-12	2020-12	1		48138823	$217.000	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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
230201	Protección (RG + Prelevision)	800229739-0	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	DESGLOSADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93272080	GERMAN REYES CARDOZO		KR 9 24 18 BARRIO ESPERANZA	2631200	reyesfabricaciones.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I -- Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		46135064	$217,000	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800230928-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93421378	RODOLFO GARCIA RODRIGUEZ		KR 6 11 25 BENJAMIN HERRERA	2631200	rosariadolores.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48130083	$217.000	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	800130084-2	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	800034868-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras 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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1130118806	ANGEL ANTONIO VIASUS	BARRIO OBRERO	2831380	rocerladolores.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente		TOLIMA	DOLORES		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	EPD
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		68138000	$217.000	

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					
ESSC81	EPS EDOCPSOS S.A.S	901089946-0	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800231605-6	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatorio	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, ERP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110017309	JHON EDISON RODRIGUEZ MOTTA		CALLE 12 8 50	2831390	rocelalolores.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	DOLORES		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48138114	$217.000	

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	EPS ECOOPSOS S.A.S	901039346-0	95.200	0		0		0	0	0	0	95.200	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	Colfondos	800227940-8	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.200	95.200
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	217.000	217.000

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planilla 3.932.700

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1002000088	YELMAR SEBASTIAN DELGADO HERNANDEZ		KR 3 N 3 47 ALMENDROS	3231230	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2026-12	2026-12	1		48109213	$386,700	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	91.500	0		0		0	8	0	0	91.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	860224809-8	117.300	0	0	0	0	0	0		117.300	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	Forma Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	91.500	91.500
Pensión	1	117.300	117.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208.800	208.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planilla

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14501185	IVAN GARCIA GRANOBLE		VEREDA CASCARILLO	2631330	recetaplanados.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	VPS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48139234	$269.788	

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					
SSSC42	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	91.588	0		0		0	0	0	0	91.500	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	800224309-8	117.200	0	0	0	0	0	0		117.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	91.500	91.500
Pensión	1	117.200	117.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208.700	208.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planillas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1095906489	DANIEL EDUARDO GARCIA RUIZ		CASA VERDE	2631336	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					DEPENDIENTES	APS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48193053	$268.700	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	91.500	0		0		0	0	0	0	91.500	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	117.200	0	0	0	0	0	0		117.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Resituado Saldo a Favor	Valor Neto a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	91.500	91.500
Pensión	1	117.200	117.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208.700	208.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planilla

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	70883411	HERWIN FABIAN MORENO CONDE	CALLE 83 5 43 CENTRO	2631330	lacarlaplanadas.2026@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48139275	$208.700	

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	91.500	0		0		0	0	0	0	91.500	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	117.200	0	0	0	0	0	0		117.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subsidio Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IVE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	91.500	91.500
Pensión	1	117.200	117.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208.700	208.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1085907432	CRISTIAN CAMILO LEAL TOVAR		CRA 4 N 4-32 ALMENDROS	2631039	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48139017	$268.700	

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	91.500	0		0		0	0	0	0	91.500	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	8600346088-0	117.200	0	0	0	0	0	0		117.200	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	91.500	91.500
Pensión	1	117.200	117.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208.700	208.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93233403	JESUS ESTEBAN ROJAS		PLANADAS ZONA CENTRO	2631220	nicantaplanadas.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46130031	$206,700	

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	91,900	0		0		0	0	0	0	91,900	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	Colfondos	800227940-0	117,200	0	0	0	0	0	0		117,200	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	91,500	91,900
Pensión	1	117,200	117,200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208,700	208,700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planilla 2 NOV

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5952661	JAIRO TIQUE CESPEDES		BARRIO ALFONSO ALVARES	2831230	(redacted)	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Dependiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-11	2020-11	1		47633001	133.500	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	14.700	0		0		0	0	0	0	14.700	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	18.800	0	0	0	0	0	0		18.800	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	14.700	14.700
Pensión	1	18.800	18.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	33.500	33.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planilla de Dic

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5850661	JAIRO TIQUE CRESPEDES		BARRIO ALFONSO ALVAREZ	2631338	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-12	2020-12	1		84155341	$268.700	

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					
EPS041	MUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	91.500	0		0		0	0	0	0	91.500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	117.200	0	0	0	0	0	0		117.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	91.500	91.500
Pensión	1	117.200	117.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208.700	208.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5950113	JOSE REYES CAPERA COLO		BARRIO LAS ACACIAS	2631330	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48158992	$288.700	

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	Entidad Promotora de Salud Famisalud S	800065852-2	81,500	0		0		0	0	0	0	81,500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	117,200	0	0	0	0	0	0		117,200	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. Resolución Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 ICE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	81,500	81,500
Pensión	1	117,200	117,200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208,700	208,700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	SIGNERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5885186	FIRLEY CAPERA NARVAEZ		SANTIAGO PEREZ	2631334	novedadplanadas.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48139368	$116,800	

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					
EPSICS	Entidad Promotora de Salud Población E	809008362-2	$1,300	0		0		0	0	0	0	$1,300	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	800227508-0	$5,600	0	0	0	0	0	0		$5,600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otras Sistemas	Valor Mora 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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, LRA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	$1,300	$1,300
Pensión	1	$5,600	$5,600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	$6,900	$6,900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ENOMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1113907216	FERNANDO RAMIREZ MERCHAN		CLL 8 6 28	2631330	ricenaplicados.2320@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ONDA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-12	2020-12	1		46133392	$88.700	

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	81.600	0		0		0	0	0	0	81.600	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Subsistencia	Aporte FSP - Solidaridad	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	117.200	0	0	0	0	0	0		117.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aporte Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Subs a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IGC, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	81.500	81.500
Pensión	1	117.200	117.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	288.700	288.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCION	TELEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106632748	RICARDO SANABRIA TAPIA		SANTIAGO PEREZ VILLA CAFE	2637308	rosariaplanadas.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACION	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NUMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPS
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48730408	$206,700	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MSV	900156264-2	81,500	0		0		0	0	0	0	81,500	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	8002-808-6	117,200	0	0	0	0	0	0		117,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	81,500	81,500
Pensión	1	117,200	117,200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	206,700	206,700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planilla 2

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	9368752	CEFERINO CESPEDES ORTIZ		ATACO ZONA CENTRO	2631330	xiomaplaceres.2020@unival.com	ENDENRADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		48139466	$200,700	

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					
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	91,500	0		3		0	0	0	0	91,500	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	900244888-6	117,200	0	0	0	0	0	0		117,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	91,500	91,500
Pensión	1	117,200	117,200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208,700	208,700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planada1

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5882462	ISIDFREDO LEYVA RINCON		ATAGO ZONA CENTRO	3531230	tocarloplanadas.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLAVE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNDA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ADECUADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-13	1		48130469	5283.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	91,500	0		0		0	0	0	0	91,500	1

TOTALES PENSIÓN											
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Porvenir	800224809-8	117.200	0	0	0	0	0	0		117.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Periodo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias 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 Administrador	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	91.500	91.500
Pensión	1	117.200	117.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208.700	208.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

planilas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	5661405	LUIS EVELIO ZAMUDIO REPIZO		ATACO ZONA CENTRO	3031330	nicolaptonadas.2020@hotmail.com	EDOMERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	IBC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46140105	$208.700	

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					
EPSC34	Reliado SQP Capital Salud	830074572-9	91.000	0		0		0	0	0	0	91.000	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	800224535-8	117.200	0	0	0	0	0	0		117.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, SFP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	91.500	91.500
Pensión	1	117.200	117.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208.700	208.700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14393114	GAURO AVILES		ATACO ZONA CENTRO	2631338	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-12	2020-12	1		46140104	$200,700	

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					
EPS002	ARMET SALUD EPS SAS	900935126-7	91,500	0		0		0	0	0	0	91,500	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	8002406846	117,200	0	0	0	0	0	0		117,200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora 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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 Administrador	No. Administradores Reportados	Valor antes de IGE, LMA, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	91,500	91,500
Pensión	1	117,200	117,200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	208,700	208,700

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006864469	GERSON DANIEL SANCHEZ		CORREGIMIA KR 2 SUR 15 57	2031330	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APE
					1	0
[illegible]	[illegible]				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		47530328	$116.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	$1.300	0		0		0	0	0	0	$1.300	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
230201	Protección (RG + Protección)	800227739-0	$5.600	0	0	0	0	0	0		$5.600	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, ERP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	$1.300	$1.300
Pensión	1	$5.600	$5.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	116.900	116.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planilla

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	12257273	EDGAR GONZALEZ CHAGUALA		SANTIAGO PEREZ	2631330	rocamiplanillas.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 - Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48148117	$184,500	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	69,500	0		0		0	0	0	0	69,500	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	800224935-8	55,000	0	0	0	0	0	0		55,000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	69,500	69,500
Pensión	1	55,000	55,000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	124,500	124,500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9655268	SAIR SANCHEZ AVILES		VEREDA EL CONCOR	2631033	rectoriaplanadas_2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-12	2020-12	1		48148108	$167.100	

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					
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Psicosalud E	809008062-2	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Periodo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IDE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1065900001	EMERSON CAMILO ZAMBRANO QUINTERO		LA PISTA	2631339	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46140148	075.200	

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					
EMSNE	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	33.000	0		0		0	0	0	0	33.000	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	800224808-6	42.200	0	0	0	0	0	0		42.200	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 Debe a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	33.000	33.000
Pensión	1	42.200	42.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	75.200	75.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106828041	EDWIN ANDRES QUINTERO TOVAR		LA PISTA	2831330	locarisplanadas.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-12	2020-12	1		68140156	381.000	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	40.300	0		0		0	0	0	0	40.300	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
231001	Colfondos	800227940-9	51.600	0	0	0	0	0	0		51.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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 IVE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	40.300	40.300
Pensión	1	51.600	51.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	91.900	91.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planilla 5

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1005007778	JUAN ESTEVAN ZAMBRANO		ATACO ZONA CENTRO	2631030	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

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	
2020-12	2020-12	1		98140178	091.980	

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					
ESSC33	EPS-S Compensa	8909021304	40,300	0		0		0	0	0	0	40,300	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	800224936-6	51,680	0	0	0	0	0	0		51,680	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aporte Otros Sistemas	Valor Mora Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Solidaridad Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, UMA, ITP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	40,300	40,300
Pensión	1	51,680	51,680
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	91,980	91,980

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	
CC	5665204	ALEX JIMÉNEZ ROJAS		planadas comunidad	2631330	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CODIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		47063248	575.200	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	33.800	0		0		0	0	0	0	33.800	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	800224808-5	42.200	0	0	0	0	0	0		42.200	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										

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	33.800	33.800
Pensión	1	42.200	42.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	76.200	76.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

Planadas

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	ESQUEMA DE PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	9864590	LEOPOLDO RAYO SANCHEZ		SANTIAGO PEREZ	2631330	[illegible]	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA	PLANADAS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DD/MM/AAAA)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DD/MM/AAAA)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	APO
					1	0
PERIODO VALIDO	PERIODO PARAFISCALES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	1		46140186	583.600	

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					
EPS041	NUEVA EPS S.A. MOV	900156264-2	36.700	0		0		0	0	0	0	36.700	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	800224808-6	46.900	0	0	0	0	0	0		46.900	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										

TOTALES CAJAS						
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	36.700	36.700
Pensión	1	46.900	46.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	83.600	83.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106396299	CRISTIAN HUMBERTO GUERRERO HERRERA	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48178001	$216.900	

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	95.100	0		0		0	0	0	0	95.100	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.100	95.100
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	216.900	216.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1106396299	CRISTIAN HUMBERTO GUERRERO HERRERA		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48178001	$216.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1106396299	GUERRERO HERRERA CRISTIAN HUMBERTO	3	0			N	X																230301	760.763	121.800	0	0	0	0	EPS037	760.763	95.100		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106397175	DARWIN ARLEY SANCHEZ DIAZ	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48177503	$216.900	

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	95.100	0		0		0	0	0	0	95.100	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.100	95.100
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	216.900	216.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1106397175	DARWIN ARLEY SANCHEZ DIAZ		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48177503	$216.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1106397175	SANCHEZ DIAZ DARWIN ARLEY	3	0			N	X																230301	760.763	121.800	0	0	0	0	EPS037	760.763	95.100		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106397103	YORDY DAVID BOCANEGRA MANJARREZ	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48181803	$191.900	

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					
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	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	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1106397103	YORDY DAVID BOCANEGRA MANJARREZ		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48181803	$191.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1106397103	BOCANEGRA MANJARREZ YORDY DAVID	3	0			N	X																230301	672.983	107.700	0	0	0	0	ESSC33	672.983	84.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1010010247	EDIER STIVEN RUIZ CORRECHA	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48181970	$191.900	

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					
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	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	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1010010247	EDIER STIVEN RUIZ CORRECHA		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48181970	$191.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1010010247	RUIZ CORRECHA EDIER STIVEN	3	0			N	X																230301	672.983	107.700	0	0	0	0	ESSC33	672.983	84.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1005825076	ESTEBAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48174596	$216.900	

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					
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	95.100	0		0		0	0	0	0	95.100	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.100	95.100
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	216.900	216.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1005825076	ESTEBAN RODRIGUEZ RODRIGUEZ		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48174596	$216.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1005825076	RODRIGUEZ RODRIGUEZ ESTEBAN	3	0			N	X																230301	760.763	121.800	0	0	0	0	ESSC33	760.763	95.100		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007324148	EDIER FABIAN SIERRA RIVERA	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	I		48176008	$216.900

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	95.100	0		0		0	0	0	0	95.100	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.100	95.100
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	216.900	216.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1007324148	EDIER FABIAN SIERRA RIVERA		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48176008	$216.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1007324148	SIERRA RIVERA EDIER FABIAN	3	0			N	X																230301	760.763	121.800	0	0	0	0	EPS037	760.763	95.100		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93205546	FERNANDO QUIMBAYO	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	I		48181215	$191.900

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					
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	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
231001	Colfondos	800227940-6	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	93205546	FERNANDO QUIMBAYO		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48181215	$191.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	93205546	QUIMBAYO FERNANDO	3	0			N	X																231001	672.983	107.700	0	0	0	0	ESSC33	672.983	84.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106396261	GABRIEL EMILIO CAPERA SEGURA	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48180978	$191.900	

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	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	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	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1106396261	GABRIEL EMILIO CAPERA SEGURA		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48180978	$191.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1106396261	CAPERA SEGURA GABRIEL EMILIO	3	0			N	X																230301	672.983	107.700	0	0	0	0	EPS037	672.983	84.200		0		0		0	0		0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106394074	JOSE LIBORIO CARRECHA	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48180664	$191.900	

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	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	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	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1106394074	JOSE LIBORIO CARRECHA		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48180664	$191.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1106394074	CARRECHA JOSE LIBORIO	3	0			N	X																230301	672.983	107.700	0	0	0	0	EPS037	672.983	84.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106392003	JUAN MANUEL HERNANDEZ	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48181287	$191.900	

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	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	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	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1106392003	JUAN MANUEL HERNANDEZ		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48181287	$191.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1106392003	HERNANDEZ JUAN MANUEL	3	0			N	X																230301	672.983	107.700	0	0	0	0	EPS037	672.983	84.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106398427	OMAR ERNESTO AVILA FERNANDEZ	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48182074	$133.600	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	58.600	0		0		0	0	0	0	58.600	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	75.000	0	0	0	0	0	0		75.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	58.600	58.600
Pensión	1	75.000	75.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	133.600	133.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1106398427	OMAR ERNESTO AVILA FERNANDEZ		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48182074	$133.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1106398427	AVILA FERNANDEZ OMAR ERNESTO	3	0			N	X																230301	468.162	75.000	0	0	0	0	EPS041	468.162	58.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106395025	RUBEN DARIO GARCIA ROMERO	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48176156	$216.900	

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	95.100	0		0		0	0	0	0	95.100	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.100	95.100
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	216.900	216.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1106395025	RUBEN DARIO GARCIA ROMERO		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48176156	$216.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1106395025	GARCIA ROMERO RUBEN DARIO	3	0			N	X																230201	760.763	121.800	0	0	0	0	EPS037	760.763	95.100		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93207510	SIGIFREDO CARDENAS	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48182025	$133.600	

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	58.600	0		0		0	0	0	0	58.600	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	75.000	0	0	0	0	0	0		75.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	58.600	58.600
Pensión	1	75.000	75.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	133.600	133.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	93207510	SIGIFREDO CARDENAS		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48182025	$133.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	93207510	CARDENAS SIGIFREDO	3	0			N	X																230201	468.162	75.000	0	0	0	0	EPS037	468.162	58.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93204788	ABELINO VASQUEZ SALAS	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48178724	$250.300	

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	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	109.800	109.800
Pensión	1	140.500	140.500
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	250.300	250.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	93204788	ABELINO VASQUEZ SALAS		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48178724	$250.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	93204788	VASQUEZ SALAS ABELINO	3	0			N	X																25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS037	877.803	109.800		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106398081	ANDRES FELIPE GONZALEZ URIBE	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48178875	$216.900	

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	95.100	0		0		0	0	0	0	95.100	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	121.800	0	0	0	0	0	0		121.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	95.100	95.100
Pensión	1	121.800	121.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	216.900	216.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1106398081	ANDRES FELIPE GONZALEZ URIBE		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48178875	$216.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1106398081	GONZALEZ URIBE ANDRES FELIPE	3	0			N	X																230301	760.763	121.800	0	0	0	0	EPS037	760.763	95.100		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1005824113	CAMILO HESTEBAN ANDRADE ARGUELLO	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	PURIFICACIÓN		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48181876	$166.900	

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	73.200	0		0		0	0	0	0	73.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	93.700	0	0	0	0	0	0		93.700	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.200	73.200
Pensión	1	93.700	93.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	166.900	166.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1005824113	CAMILO HESTEBAN ANDRADE ARGUELLO		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48181876	$166.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1005824113	ANDRADE ARGUELLO CAMILO HESTEBAN	3	0			N	X																230201	585.202	93.700	0	0	0	0	EPS037	585.202	73.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1030568828	CARLOS JAVIER MANRIQUE GALINDO	MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48180766	$191.900	

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					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	84.200	0		0		0	0	0	0	84.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	107.700	0	0	0	0	0	0		107.700	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	84.200	84.200
Pensión	1	107.700	107.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	191.900	191.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1030568828	CARLOS JAVIER MANRIQUE GALINDO		MNZ 6 CASA 34	2631330	jortih84@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	PURIFICACIÓN	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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	
2020-12	2020-12	I		48180766	$191.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1030568828	MANRIQUE GALINDO CARLOS JAVIER	3	0			N	X																230201	672.983	107.700	0	0	0	0	EPS017	672.983	84.200		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14276808	RIGOBERTO FERNANDEZ SILVA		BARRIO SAN JORGE	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48138289	$167.100	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	14276808	RIGOBERTO FERNANDEZ SILVA		BARRIO SAN JORGE	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	RIOBLANCO	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48138289	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	14276808	FERNANDEZ SILVA RIGOBERTO	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	ESSC62	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): RIGOBERTO FERNANDEZ SILVA
No. Identificación: CC14276808
Dirección: BARRIO SAN JORGE
Telefono: 2631330
Correo: roceriarioblanco.2020@hotmail.com
Ciudad: RIOBLANCO
Número de Planilla: 8347647945

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	RIGOBERTO FERNANDEZ SILVA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC14276808	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8347647945	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-30	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	30094484	**Total Pagado**	91800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8347647945

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	51500	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	40300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 14276808
APELLIDOS Y NOMBRES: RIGOBERTO FERNANDEZ SILVA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC62	230301	321862	321862	0	0	40300	0	51500	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111338637	OSCAR PEÑA GONZALEZ	RIOBLANCO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48139147	$133.600	

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					
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	809008362-2	58.600	0		0		0	0	0	0	58.600	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	75.000	0	0	0	0	0	0		75.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	58.600	58.600
Pensión	1	75.000	75.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	133.600	133.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111338637	OSCAR PEÑA GONZALEZ	RIOBLANCO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48139147	$133.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1111338637	PEÑA GONZALEZ OSCAR	3	0			N	X																230301	468.162	75.000	0	0	0	0	EPSIC6	468.162	58.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111339654	MAURICIO PAEZ RINCON	BARRIO LOS NARANJOS	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48139142	$133.600	

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	58.600	0		0		0	0	0	0	58.600	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	75.000	0	0	0	0	0	0		75.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	58.600	58.600
Pensión	1	75.000	75.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	133.600	133.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111339654	MAURICIO PAEZ RINCON		BARRIO LOS NARANJOS	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48139142	$133.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1111339654	PAEZ RINCON MAURICIO	3	0			N	X																230301	468.162	75.000	0	0	0	0	EPS037	468.162	58.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106769269	JUAN REINEL PAEZ RINCON	VEREDA BOQUERON	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48138245	$167.100	

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	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106769269	JUAN REINEL PAEZ RINCON	VEREDA BOQUERON	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48138245	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1106769269	PAEZ RINCON JUAN REINEL	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS037	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN REINEL PAEZ RINCON
No. Identificación: CC1106769269
Dirección: VEREDA BOQUERON
Telefono: 2631330
Correo: roceriarioblanco.2020@hotmail.com
Ciudad: RIOBLANCO
Número de Planilla: 8347647727

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN REINEL PAEZ RINCON	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1106769269	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8347647727	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-30	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	29034313	**Total Pagado**	91800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	51500	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	40300	1

8347647727

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1106769269
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN REINEL PAEZ RINCON

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	321862	321862	0	0	40300	0	51500	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006159591	JOSE FABIAN VILLA CARDONA	RIOBLANCO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48138111	$167.100	

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	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1006159591	JOSE FABIAN VILLA CARDONA		RIOBLANCO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48138111	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1006159591	VILLA CARDONA JOSE FABIAN	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS037	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSE FABIAN VILLA CARDONA
No. Identificación: CC1006159591
Dirección: RIOBLANCO
Telefono: 2631330
Correo: roceriarioblanco.2020@hotmail.com
Ciudad: RIOBLANCO
Número de Planilla: 8347647692

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE FABIAN VILLA CARDONA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1006159591	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8347647692	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-30	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	29276061	**Total Pagado**	91800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	51500	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	40300	1

8347647692

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1006159591
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE FABIAN VILLA CARDONA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	321862	321862	0	0	40300	0	51500	0	0	0

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

Resumen de Pago por Administradora

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1111338799		DIAZ MASMELA JONIDIER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 1 n 1a-26	RIOBLANCO-TOLIMA	2721244	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	873750735	9415407304	I	2021/01/26	2021/01/27	BANCOLOMBIA	1	$166,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$93,700	$0	$0	$93,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$93,700	$0	$0	$93,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$73,200	$0	$0	$73,200
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$73,200	$0	$0	$73,200
TOTAL				1	$166,900	$0	$0	$166,900

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111337087	JHONER ALFONSO VEGA GONZALEZ	VEREDA LA MARMAJITA	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48151686	$167.100	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111337087	JHONER ALFONSO VEGA GONZALEZ	VEREDA LA MARMAJITA	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48151686	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1111337087	VEGA GONZALEZ JHONER ALFONSO	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS041	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111337087	JHONER ALFONSO VEGA GONZALEZ	VEREDA LA MARMAJITA	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-11	2020-11	I		47490199	$83.500	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	36.600	0		0		0	0	0	0	36.600	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	46.900	0	0	0	0	0	0		46.900	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	36.600	36.600
Pensión	1	46.900	46.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	83.500	83.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111337087	JHONER ALFONSO VEGA GONZALEZ	VEREDA LA MARMAJITA	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-11	2020-11	I		47490199	$83.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1111337087	VEGA GONZALEZ JHONER ALFONSO	3	0			N	X																230301	292.601	46.900	0	0	0	0	EPS041	292.601	36.600		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111341619	JOHAN SEBASTIAN YANGUMA GARCIA	BARRIO BUENOS AIRES	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	RIOBLANCO	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48139110	$167.100	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1111341619	JOHAN SEBASTIAN YANGUMA GARCIA	BARRIO BUENOS AIRES	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	RIOBLANCO	NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48139110	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1111341619	YANGUMA GARCIA JOHAN SEBASTIAN	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	ESSC62	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOHAN SEBASTIAN YANGUMA GARCIA
No. Identificación: CC1111341619
Dirección: BARRIO BUENOS AIRES
Telefono: 2631330
Correo: roceriarioblanco.2020@hotmail.com
Ciudad: RIOBLANCO
Número de Planilla: 8347648226

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOHAN SEBASTIAN YANGUMA GARCIA
Tipo y número de identificación	CC1111341619
Número de planilla	8347648226
Fecha pago	2020-12-30
Número de autorización pago	31392689
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	91800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA
8347648226

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	51500	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	40300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1111341619
APELLIDOS Y NOMBRES: JOHAN SEBASTIAN YANGUMA GARCIA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC62	230301	321862	321862	0	0	40300	0	51500	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14281926	JAROL ALBERTO ZAPATA MASMELA	VEREDA EL VISO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	RIOBLANCO	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48139106	$167.100	

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					
EPS045	MEDIMAS EPS-S	901097473-5	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14281926	JAROL ALBERTO ZAPATA MASMELA	VEREDA EL VISO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	I		48139106	$167.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	14281926	ZAPATA MASMELA JAROL ALBERTO	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS045	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JAROL ALBERTO ZAPATA MASMELA
No. Identificación: CC14281926
Dirección: VEREDA EL VISO
Telefono: 2631330
Correo: roceriarioblanco.2020@hotmail.com
Ciudad: RIOBLANCO
Número de Planilla: 8347648149

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JAROL ALBERTO ZAPATA MASMELA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC14281926	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8347648149	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-30	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	31172079	**Total Pagado**	91800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8347648149

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	51500	1
EPS045	MEDIMAS EPS-S	40300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 14281926
APELLIDOS Y NOMBRES: JAROL ALBERTO ZAPATA MASMELA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS045	230301	321862	321862	0	0	40300	0	51500	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14282249	ISNEIDER RAYO	BARRIO COOTRANSRRIO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		47539296	$125.200	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	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
231001	Colfondos	800227940-6	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	54.900	54.900
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.200	125.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14282249	ISNEIDER RAYO	BARRIO COOTRANSRRIO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		47539296	$125.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	14282249	RAYO ISNEIDER	3	0			N	X																231001	438.902	70.300	0	0	0	0	ESSC62	438.902	54.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111340199	EVELIO LEON CRUZ	VEREDA LA BRECHA	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48139085	$167.100	

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					
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	809008362-2	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1111340199	EVELIO LEON CRUZ	VEREDA LA BRECHA	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48139085	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1111340199	LEON CRUZ EVELIO	3	0			N	X	X															230201	586.000	93.800	0	0	0	0	EPSIC6	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): EVELIO LEON CRUZ
No. Identificación: CC1111340199
Dirección: VEREDA LA BRECHA
Telefono: 2631330
Correo: roceriarioblanco.2020@hotmail.com
Ciudad: RIOBLANCO
Número de Planilla: 8347647966

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EVELIO LEON CRUZ	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1111340199	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8347647966	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-30	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	30344015	**Total Pagado**	91800
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8347647966

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	51500	1
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	40300	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1111340199
APELLIDOS Y NOMBRES: EVELIO LEON CRUZ

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPSIC6	230201	321862	321862	0	0	40300	0	51500	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14277578	EDILBERG RIVERA CASTAÑO	CALLE 5a N 3-15	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48139099	$167.100	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14277578	EDILBERG RIVERA CASTAÑO		CALLE 5a N 3-15	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48139099	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	14277578	RIVERA CASTAÑO EDILBERG	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	ESSC62	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): EDILBERG RIVERA CASTAÑO
No. Identificación: CC14277578
Dirección: CALLE 5A N 3-15
Telefono: 2631330
Correo: roceriarioblanco.2020@hotmail.com
Ciudad: RIOBLANCO
Número de Planilla: 8347648084

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	EDILBERG RIVERA CASTAÑO
Tipo y número de identificación	CC14277578
Número de planilla	8347648084
Fecha pago	2020-12-30
Número de autorización pago	30558243
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	91800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	51500	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	40300	1

8347648084

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 14277578
APELLIDOS Y NOMBRES: EDILBERG RIVERA CASTAÑO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC62	230301	321862	321862	0	0	40300	0	51500	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10005993	CARLOS ALBERTO ARANGO CASTAÑEDA	VEREDA EL VISO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48139117	$167.100	

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	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	10005993	CARLOS ALBERTO ARANGO CASTAÑEDA	VEREDA EL VISO	2631330	roceriarioblanco.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	RIOBLANCO		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	I		48139117	$167.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	10005993	ARANGO CASTAÑEDA CARLOS ALBERTO	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS037	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CARLOS ALBERTO ARANGO CASTAÑEDA
No. Identificación: CC10005993
Dirección: VEREDA EL VISO
Telefono: 2631330
Correo: roceriarioblanco.2020@hotmail.com
Ciudad: RIOBLANCO
Número de Planilla: 8347648294

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARLOS ALBERTO ARANGO CASTAÑEDA
Tipo y número de identificación	CC10005993
Número de planilla	8347648294
Fecha pago	2020-12-30
Número de autorización pago	32009735
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	91800
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	51500	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	40300	1

8347648294

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 10005993
APELLIDOS Y NOMBRES: CARLOS ALBERTO ARANGO CASTAÑEDA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	321862	321862	0	0	40300	0	51500	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	6003798	SECUNDINO CAIEDO RIAÑO	URBANIZACION DANNA APTO 101	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48137078	$167.100	

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	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	6003798	SECUNDINO CAIEDO RIAÑO		URBANIZACION DANNA APTO 101	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	SAN LUIS	NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48137078	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	6003798	CAIEDO RIAÑO SECUNDINO	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS037	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): SECUNDINO CAIEDO RIAÑO
No. Identificación: CC6003798
Dirección: URBANIZACION DANNA APTO 101
Telefono: 2631330
Correo: roceriasanluis.2020@hotmail.com
Ciudad: SAN LUIS
Número de Planilla: 8347649200

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	SECUNDINO CAIEDO RIAÑO	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC6003798	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8347649200	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-30	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	45431901	**Total Pagado**	100100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8347649200

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	56200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	43900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 6003798
APELLIDOS Y NOMBRES: SECUNDINO CAIEDO RIAÑO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	351122	351122	0	0	43900	0	56200	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069734847	OSCAR ORLANDO VERGARA GUAYARA	BARRIO LA ESPERANZA	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	SAN LUIS	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137202	$167.100	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1069734847	OSCAR ORLANDO VERGARA GUAYARA	BARRIO LA ESPERANZA	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137202	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1069734847	VERGARA GUAYARA OSCAR ORLANDO	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS041	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR ORLANDO VERGARA GUAYARA
No. Identificación: CC1069734847
Dirección: BARRIO LA ESPERANZA
Telefono: 2631330
Correo: roceriasanluis.2020@hotmail.com
Ciudad: SAN LUIS
Número de Planilla: 8347649368

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR ORLANDO VERGARA GUAYARA
Tipo y número de identificación	CC1069734847
Número de planilla	8347649368
Fecha pago	2020-12-30
Número de autorización pago	47047379
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	100100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	56200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	43900	1

8347649368

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1069734847
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR ORLANDO VERGARA GUAYARA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	230301	351122	351122	0	0	43900	0	56200	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110516967	OSCAR HUMBERTO PORTELA GUZMAN	VEREDA CONTRERAS	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48136821	$167.100	

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	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110516967	OSCAR HUMBERTO PORTELA GUZMAN	VEREDA CONTRERAS	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48136821	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1110516967	PORTELA GUZMAN OSCAR HUMBERTO	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS037	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): OSCAR HUMBERTO PORTELA GUZMAN
No. Identificación: CC1110516967
Dirección: VEREDA CONTRERAS
Telefono: 2631330
Correo: roceriasanluis.2020@hotmail.com
Ciudad: SAN LUIS
Número de Planilla: 8347649294

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	OSCAR HUMBERTO PORTELA GUZMAN
Tipo y número de identificación	CC1110516967
Número de planilla	8347649294
Fecha pago	2020-12-30
Número de autorización pago	46037302
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	100100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	56200	1
EPS037	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	43900	1

8347649294

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1110516967
APELLIDOS Y NOMBRES: OSCAR HUMBERTO PORTELA GUZMAN

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS037	230301	351122	351122	0	0	43900	0	56200	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14106724	NELSON ENRIQUE ROMERO SANCHEZ	KR 6 # 6-84	0382721244	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48097800	$158.500	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	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
231001	Colfondos	800227940-6	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	69.500	69.500
Pensión	1	89.000	89.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14106724	NELSON ENRIQUE ROMERO SANCHEZ	KR 6 # 6-84	0382721244	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48097800	$158.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	14106724	ROMERO SANCHEZ NELSON ENRIQUE	3	0			N	X	X															231001	556.000	89.000	0	0	0	0	EPS041	556.000	69.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14106724	NELSON ENRIQUE ROMERO SANCHEZ	KR 6 # 6-84	0382721244	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-11	2020-11	I		48097683	$100.100	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	43.900	0		0		0	0	0	0	43.900	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
231001	Colfondos	800227940-6	56.200	0	0	0	0	0	0		56.200	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	43.900	43.900
Pensión	1	56.200	56.200
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	100.100	100.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14106724	NELSON ENRIQUE ROMERO SANCHEZ	KR 6 # 6-84	0382721244	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-11	2020-11	I		48097683	$100.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	14106724	ROMERO SANCHEZ NELSON ENRIQUE	3	0			N	X																231001	351.122	56.200	0	0	0	0	EPS041	351.122	43.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1007750222	JUAN CARLOS LOZANO VERA	VEREDA CAMPO ALEGRE	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137155	$167.100	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1007750222	JUAN CARLOS LOZANO VERA		VEREDA CAMPO ALEGRE	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	SAN LUIS		NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48137155	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1007750222	LOZANO VERA JUAN CARLOS	3	0			N	X	X															230201	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS041	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JUAN CARLOS LOZANO VERA
No. Identificación: CC1007750222
Dirección: VEREDA CAMPO ALEGRE
Telefono: 2631330
Correo: roceriasanluis.2020@hotmail.com
Ciudad: SAN LUIS
Número de Planilla: 8347649355

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JUAN CARLOS LOZANO VERA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1007750222	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8347649355	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-30	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	46437677	**Total Pagado**	100100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8347649355

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	56200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	43900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1007750222
APELLIDOS Y NOMBRES: JUAN CARLOS LOZANO VERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	230201	351122	351122	0	0	43900	0	56200	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14106409	JOSE OCTAVIO CARVAJAL GUZMAN	CRA 5 160 BARRIO SAN LUISITO	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	I		48137318	$158.500

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	69.500	69.500
Pensión	1	89.000	89.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14106409	JOSE OCTAVIO CARVAJAL GUZMAN	CRA 5 160 BARRIO SAN LUISITO	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137318	$158.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	14106409	CARVAJAL GUZMAN JOSE OCTAVIO	3	0			N	X	X															25-14	556.000	89.000	0	0	0	0	EPS037	556.000	69.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1110588543	JOSE MANUEL MURILLO GARCIA	CASA 12 Mirador los Alpes Salado	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137246	$167.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1110588543	JOSE MANUEL MURILLO GARCIA		CASA 12 Mirador los Alpes Salado	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	SAN LUIS		NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48137246	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1110588543	MURILLO GARCIA JOSE MANUEL	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS002	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): JOSE MANUEL MURILLO GARCIA
No. Identificación: CC1110588543
Dirección: CASA 12 MIRADOR LOS ALPES SALADO
Telefono: 2631330
Correo: roceriasanluis.2020@hotmail.com
Ciudad: SAN LUIS
Número de Planilla: 8347649425

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	JOSE MANUEL MURILLO GARCIA	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC1110588543	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8347649425	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-30	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	47497959	**Total Pagado**	108500
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8347649425

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	60900	1
EPS002	Salud Total EPS	47600	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1110588543
APELLIDOS Y NOMBRES: JOSE MANUEL MURILLO GARCIA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS002	230301	380382	380382	0	0	47600	0	60900	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93382023	JAVIER SALAS	VEREDA LA JABUA FLOR	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48136778	$75.300	

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	33.000	0		0		0	0	0	0	33.000	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	42.300	0	0	0	0	0	0		42.300	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	33.000	33.000
Pensión	1	42.300	42.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	75.300	75.300

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93382023	JAVIER SALAS	VEREDA LA JABUA FLOR	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48136778	$75.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	93382023	SALAS JAVIER	3	0			N	X	X															230301	264.000	42.300	0	0	0	0	EPS037	264.000	33.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14253513	GIOVANNI MURILLO MERA	CALLE 5 BARRIO PUEBLO NUEVO	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48173996	$158.500	

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					
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	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	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	69.500	69.500
Pensión	1	89.000	89.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14253513	GIOVANNI MURILLO MERA	CALLE 5 BARRIO PUEBLO NUEVO	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48173996	$158.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	14253513	MURILLO MERA GIOVANNI	3	0			N	X	X															230301	556.000	89.000	0	0	0	0	ESSC91	556.000	69.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): GIOVANNI MURILLO MERA
No. Identificación: CC14253513
Dirección: CALLE 5 BARRIO PUEBLO NUEVO
Telefono: 2631330
Correo: roceriasanluis.2020@hotmail.com
Ciudad: SAN LUIS
Número de Planilla: 8347645950

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	GIOVANNI MURILLO MERA
Tipo y número de identificación	CC14253513
Número de planilla	8347645950
Fecha pago	2020-12-30
Número de autorización pago	48104046
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	50200
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	28200	1
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	22000	1

8347645950

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 14253513
APELLIDOS Y NOMBRES: GIOVANNI MURILLO MERA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC91	230301	176000	176000	0	0	22000	0	28200	0	0	0
ESSC91	230301	176000	176000	0	0	22000	0	28200	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CELICO CIFUENTES CALDERON
No. Identificación: CC14106216
Dirección: BARRIO LA ESPERANZA
Telefono: 2631330
Correo: roceriasanluis.2020@hotmail.com
Ciudad: SAN LUIS
Número de Planilla: 8347649394

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CELICO CIFUENTES CALDERON	**Número de Empleados**	1
Tipo y número de identificación	CC14106216	**Periodo de Cotización Salud**	noviembre de 2020
Número de planilla	8347649394	**Periodo de Cotización Pensión**	noviembre de 2020
Fecha pago	2020-12-30	**Número de Administradoras**	2
Número de autorización pago	72351010	**Total Pagado**	100100
Banco	1023	**Total Intereses de Mora**	0

PAGADA
8347649394

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	56200	1
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	43900	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 14106216
APELLIDOS Y NOMBRES: CELICO CIFUENTES CALDERON

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
ESSC91	230301	351122	351122	0	0	43900	0	56200	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14107029	DIEGO FERNANDO LUGO	CASA 11 BARRIO SAN IGNACIO	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137288	$158.500	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	69.500	0		0		0	0	0	0	69.500	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	89.000	0	0	0	0	0	0		89.000	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	69.500	69.500
Pensión	1	89.000	89.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	158.500	158.500

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	14107029	DIEGO FERNANDO LUGO		CASA 11 BARRIO SAN IGNACIO	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	SAN LUIS	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137288	$158.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	14107029	LUGO DIEGO FERNANDO	3	0			N	X	X															230301	556.000	89.000	0	0	0	0	EPS037	556.000	69.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	14106216	CELICO CIFUENTES CALDERON	BARRIO LA ESPERANZA	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48137228	$167.100	

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					
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	14106216	CELICO CIFUENTES CALDERON		BARRIO LA ESPERANZA	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	SAN LUIS	NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48137228	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	14106216	CIFUENTES CALDERON CELICO	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	ESSC91	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): ANDRES MAURICIO MENDEZ GUAYARA
No. Identificación: CC1106452053
Dirección: CIUDADELA MAYORGA
Telefono: 2631330
Correo: roceriasanluis.2020@hotmail.com
Ciudad: SAN LUIS
Número de Planilla: 8347649324

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	ANDRES MAURICIO MENDEZ GUAYARA
Tipo y número de identificación	CC1106452053
Número de planilla	8347649324
Fecha pago	2020-12-30
Número de autorización pago	46225827
Banco	1023

Número de Empleados	1
Periodo de Cotización Salud	noviembre de 2020
Periodo de Cotización Pensión	noviembre de 2020
Número de Administradoras	2
Total Pagado	100100
Total Intereses de Mora	0

PAGADA

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
230301	Porvenir	56200	1
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	43900	1

8347649324

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 1106452053
APELLIDOS Y NOMBRES: ANDRES MAURICIO MENDEZ GUAYARA

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS041	230301	351122	351122	0	0	43900	0	56200	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1106452053	ANDRES MAURICIO MENDEZ GUAYARA	CIUDADELA MAYORGA	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	SAN LUIS		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48137118	$167.100	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	73.300	0		0		0	0	0	0	73.300	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	93.800	0	0	0	0	0	0		93.800	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	73.300	73.300
Pensión	1	93.800	93.800
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	167.100	167.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1106452053	ANDRES MAURICIO MENDEZ GUAYARA		CIUDADELA MAYORGA	2631330	roceriasanluis.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	SAN LUIS		NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48137118	$167.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1106452053	MENDEZ GUAYARA ANDRES MAURICIO	3	0			N	X	X															230301	586.000	93.800	0	0	0	0	EPS041	586.000	73.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1109244636	YESMAN RICARDO GARCIA RAMIREZ	Vereda cantadelicias	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48175158	$116.900	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	51.300	0		0		0	0	0	0	51.300	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	65.600	0	0	0	0	0	0		65.600	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	51.300	51.300
Pensión	1	65.600	65.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	116.900	116.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1109244636	YESMAN RICARDO GARCIA RAMIREZ		Vereda cantadelicias	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48175158	$116.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1109244636	GARCIA RAMIREZ YESMAN RICARDO	3	0			N	X	X															230301	410.000	65.600	0	0	0	0	EPS041	410.000	51.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006020441	SERGIO ALEJANDRO CULMA RAMIREZ	Vereda Fuente Azul	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	I		48175046	$116.900

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	51.300	0		0		0	0	0	0	51.300	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	65.600	0	0	0	0	0	0		65.600	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	51.300	51.300
Pensión	1	65.600	65.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	116.900	116.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006020441	SERGIO ALEJANDRO CULMA RAMIREZ	Vereda Fuente Azul	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48175046	$116.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1006020441	CULMA RAMIREZ SERGIO ALEJANDRO	3	0			N	X	X															230301	410.000	65.600	0	0	0	0	EPS041	410.000	51.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000855874	MANUEL RICARDO FLORES FIERRO		vereda Ameses	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48174950	$116.900	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	51.300	0		0		0	0	0	0	51.300	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	65.600	0	0	0	0	0	0		65.600	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	51.300	51.300
Pensión	1	65.600	65.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	116.900	116.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1000855874	MANUEL RICARDO FLORES FIERRO	vereda Ameses	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48174950	$116.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1000855874	FLORES FIERRO MANUEL RICARDO	3	0			N	X	X															230301	410.000	65.600	0	0	0	0	ESSC62	410.000	51.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006020146	JAMES EDUARDO ORTIZ ESQUIVEL	vereda Contadelicias	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48174861	$125.200	

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					
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	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	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	54.900	54.900
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.200	125.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1006020146	JAMES EDUARDO ORTIZ ESQUIVEL	vereda Contadelicias	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48174861	$125.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1006020146	ORTIZ ESQUIVEL JAMES EDUARDO	3	0			N	X	X															230301	439.000	70.300	0	0	0	0	ESSC33	439.000	54.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5893670	FREDDY FLOREZ FIERRO	vereda Ameses	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48174759	$125.200	

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					
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	54.900	54.900
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.200	125.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	5893670	FREDDY FLOREZ FIERRO	vereda Ameses	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48174759	$125.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	5893670	FLOREZ FIERRO FREDDY	3	0			N	X	X															25-14	439.000	70.300	0	0	0	0	ESSC33	439.000	54.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1109244766	YUBER PEÑUELA RUGELES	VDA VEGA DEL GRAMAL	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48174705	$125.200	

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					
EPSIC3	ASOCIACION INDIGENA DEL CAUCA "A.I.C"	817001773-3	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	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	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	54.900	54.900
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.200	125.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1109244766	YUBER PEÑUELA RUGELES	VDA VEGA DEL GRAMAL	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48174705	$125.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1109244766	PEÑUELA RUGELES YUBER	3	0			N	X	X															230301	439.000	70.300	0	0	0	0	EPSIC3	439.000	54.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1109245214	VICTOR ALFONSO LEAL RAMIREZ	VEREDA PUEBLO NUEVO	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48174633	$125.200	

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					
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	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	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	54.900	54.900
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.200	125.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	1109245214	VICTOR ALFONSO LEAL RAMIREZ		VEREDA PUEBLO NUEVO	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

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**	
2020-12	2020-12	I		48174633	$125.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1109245214	LEAL RAMIREZ VICTOR ALFONSO	3	0			N	X	X															230301	439.000	70.300	0	0	0	0	ESSC33	439.000	54.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1109245135	OSCAR MAURICIO ROMERO CHARRY	calle 7 n 2-10	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-12	I		48173899	$125.200	

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					
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	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	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	54.900	54.900
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.200	125.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
CC	1109245135	OSCAR MAURICIO ROMERO CHARRY		calle 7 n 2-10	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

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**
2020-12	2020-12	I		48173899	$125.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	1109245135	ROMERO CHARRY OSCAR MAURICIO	3	0			N	X	X															230301	439.000	70.300	0	0	0	0	ESSC33	439.000	54.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93422035	JOSE RICARDO FLORES BALDERRAMA	vereda los ameses	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48173749	$125.200	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	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	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	54.900	54.900
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.200	125.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	93422035	JOSE RICARDO FLORES BALDERRAMA	vereda los ameses	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48173749	$125.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	93422035	FLORES BALDERRAMA JOSE RICARDO	3	0			N	X	X															230301	439.000	70.300	0	0	0	0	EPS041	439.000	54.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1094926513	Caren Alejandra Uribe Molano	vereda la arboleda	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48175341	$125.200	

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					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	54.900	0		0		0	0	0	0	54.900	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	70.300	0	0	0	0	0	0		70.300	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	54.900	54.900
Pensión	1	70.300	70.300
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	125.200	125.200

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1094926513	Caren Alejandra Uribe Molano		vereda la arboleda	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2020-12	2020-12	I		48175341	$125.200

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1094926513	Uribe Molano Caren Alejandra	3	0			N	X	X															230301	439.000	70.300	0	0	0	0	EPS041	439.000	54.900		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1109244684	Yenny Yuliett Lozano Galeano	Vereda la Arada	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		TOLIMA	ALPUJARRA		NO

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	
2020-12	2020-12	I		48175239	$116.900	

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					
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	51.300	0		0		0	0	0	0	51.300	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	65.600	0	0	0	0	0	0		65.600	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										

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	51.300	51.300
Pensión	1	65.600	65.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	116.900	116.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1109244684	Yenny Yuliett Lozano Galeano		Vereda la Arada	2721244	roceriaalpujarra.2020@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			TOLIMA	ALPUJARRA	NO

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	
2020-12	2020-12	I		48175239	$116.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1109244684	Lozano Galeano Yenny Yuliett	3	0			N	X	X															230301	410.000	65.600	0	0	0	0	ESSC62	410.000	51.300		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	14138776-	CARLOS ANDRES ARBOLEDA ORTEGA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5043714

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989966359

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	14138776	ARBOLEDA ORTEGA CARLOS ANDRES	EPS041	230301			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	14138776	ARBOLEDA ORTEGA CARLOS ANDRES	EPS041	230301		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	75081136-	CARLOS ALONSO CASTELLANOS ROZO	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
2021	4	2021	5064368		PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989962548

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	75081136	CASTELLANOS ROZO CARLOS ALONSO	EPS041	230301		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	75081136	CASTELLANOS ROZO CARLOS ALONSO	EPS041	230301			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1006157278-	EINER ANDRES GONZALEZ GONZALEZ	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	506436(

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989958719

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1006157278	GONZALEZ GONZALEZ EINER ANDRES	EPS041	230301		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1006157278	GONZALEZ GONZALEZ EINER ANDRES	EPS041	230301			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	6024166-	EVARISTO CARBONELL GUIO	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5064405

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989985868

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	6024166	CARBONELL GUIO EVARISTO	EPS041	230301		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	6024166	CARBONELL GUIO EVARISTO	EPS041	230301			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1104013389-	GUSTAVO ADOLFO CASTILLO GONZALEZ	✓			2021	4	2021	504363		PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	CAJAMARCA	73124	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989894909

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC33	804002105-0	75.800	0		0		0	75.800	0	0	0	75.800	0		0	0	75.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	97.000	0	0	0	0	0	0	97.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	97.000	97.000
SALUD	75.800	75.800
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	172.800	172.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1104013389	CASTILLO GONZALEZ GUSTAVO ADOLFO	ESSC33	231001		X																		605.684	605.684	0	0	0			97.000	0	0	75.800	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1104013389	CASTILLO GONZALEZ GUSTAVO ADOLFO	ESSC33	231001			X																	605.684	605.684	0	0	0			97.000	0	0	75.800	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	79411239-	GUSTAVO RUBIO TORO	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5043770

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989990030

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79411239	RUBIO TORO GUSTAVO	ESSC62	25-14		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																				VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	79411239	RUBIO TORO GUSTAVO	ESSC62	25-14			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	PERIODOS DE COTIZACION SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	6014549-	HELIBERTO RODRIGUEZ RODRIGUEZ	✓			2021	4	2021	5043775		PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989993920

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230201	800229739-0	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	6014549	RODRIGUEZ RODRIGUEZ HELIBERTO	ESSC62	230201		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	6014549	RODRIGUEZ RODRIGUEZ HELIBERTO	ESSC62	230201			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110576719-	IAN STEVENSON ROMERO HERNANDEZ	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5043671

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	CAJAMARCA	73124	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989924416

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	15.200	0		0		0	15.200	0	0	0	15.200	0		0	0	15.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	19.400	0	0	0	0	0	0	19.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	19.400	19.400
SALUD	15.200	15.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	34.600	34.600

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110576719	ROMERO HERNANDEZ IAN STEVENSON	ESSC62	230301		X																		121.137	121.137	0	0	0			19.400	0	0	15.200	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1110576719	ROMERO HERNANDEZ IAN STEVENSON	ESSC62	230301			X																	121.137	121.137	0	0	0			19.400	0	0	15.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	5988781-	JAIRO HERNANDEZ	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5064292

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✔ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
vereda mondeco	CAJAMARCA	73124	TOLIMA	73	2721244	2721244	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989916499

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	5988781	HERNANDEZ JAIRO	ESSC62	230301		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	5988781	HERNANDEZ JAIRO	ESSC62	230301			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1006004642-	JEISON ALEJANDRO MASMELA GALINDO	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5064267

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	CAJAMARCA	73124	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989902246

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	79.500	0		0		0	79.500	0	0	0	79.500	0		0	0	79.500	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	101.800	0	0	0	0	0	0	101.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	101.800	101.800
SALUD	79.500	79.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	181.300	181.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1006004642	MASMELA GALINDO JEISON ALEJANDRO	ESSC62	230301		X																		635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1006004642	MASMELA GALINDO JEISON ALEJANDRO	ESSC62	230301			X																	635.969	635.969	0	0	0			101.800	0	0	79.500	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1000329980-	JEISON ANDRES CASAS MARIN	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5064353

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989953710

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1000329980	CASAS MARIN JEISON ANDRES	EPS041	230301			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1000329980	CASAS MARIN JEISON ANDRES	EPS041	230301		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93403052-	JOHN FREDY VELANDIA AGUILAR	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5043785

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989998824

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS044	901097473-5	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93403052	VELANDIA AGUILAR JOHN FREDY	EPS044	230301		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

Pago Digital

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93403052	VELANDIA AGUILAR JOHN FREDY	EPS044	230301			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93374988-	MANUEL ANTONIO JUSTINICO MAYORGA	✔		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5046062

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
MZ D CASA 105 URB FUENTE SALADO	IBAGUÉ	73001	TOLIMA	73	2743200	2743200	manuel.justinico88@gmail.com	4112	0	1	2021/05/14	990002358

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS037	900156264-2	113.600	0		0		0	113.600	0	0	0	113.600	0		0	0	113.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
231001	800227940-6	145.400	0	0	0	0	0	0	145.400	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	39.600		0	0	39.600
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	39.600		0	396	39.600

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	145.400	145.400
SALUD	113.600	113.600
RIESGOS LABORALES	39.600	39.600
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	298.600	298.600

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93374988	JUSTINICO MAYORGA MANUEL ANTONIO	EPS037	231001																				908.526	908.526	0	908.526	0			145.400	0	0	113.600	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	19143570-	MIGUEL ANGEL GUZMAN CAMPOS	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	506439C

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989974918

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	19143570	GUZMAN CAMPOS MIGUEL ANGEL	EPS041	230301		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	19143570	GUZMAN CAMPOS MIGUEL ANGEL	EPS041	230301			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	93471696-	SAUL CASTAÑEDA SEGURA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5043724

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	SANTA ISABEL	73686	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989970272

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	68.200	0		0		0	68.200	0	0	0	68.200	0		0	0	68.200	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	87.300	0	0	0	0	0	0	87.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	87.300	87.300
SALUD	68.200	68.200
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	155.500	155.500

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	93471696	CASTAÑEDA SEGURA SAUL	ESSC62	25-14			X																	545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	93471696	CASTAÑEDA SEGURA SAUL	ESSC62	25-14		X																		545.116	545.116	0	0	0			87.300	0	0	68.200	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901340505	4	CONSORCIO CAM DE LA POLA 2019	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	SIN DIRECCION	IBAGUE-TOLIMA	2643200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-05	990226069	9419371018	E	2021/05/04	2021/05/14	BANCOLOMBIA	10	$1,036,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1018485823	REYES TATIANA	230301	30	$1,414,000	$226,300	EPS002	30	$1,414,000	$56,600	CCF50	30	$1,414,000	$56,600	14-11	30	$1,414,000	$61,600	30	$0	$0
2	CC	7693707	ROSO MAURICIO	230301	30	$2,240,000	$358,400	EPS005	30	$2,240,000	$89,600	CCF50	30	$2,240,000	$89,600	14-11	30	$2,240,000	$97,500	30	$0	$0
Total	**Afiliados(2)**					**$3,654,000**	**$584,700**			**$3,654,000**	**$146,200**			**$3,654,000**	**$146,200**			**$3,654,000**	**$159,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$584,700	$0	$0	$584,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$584,700	$0	$0	$584,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$159,100	$0	$0	$159,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	2	$159,100	$0	$0	$159,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$146,200	$0	$0	$146,200
COMFENALCO TOLIMA	CCF50	890,700,148	4	2	$146,200	$0	$0	$146,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 2)				2	$146,200	$0	$0	$146,200
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$56,600	$0	$0	$56,600
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$89,600	$0	$0	$89,600
TOTAL				**2**	**$1,036,200**	**$0**	**$0**	**$1,036,200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1105613776-	VICTOR HUGO PELAEZ BONILLA	✔					

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	504367€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✔ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✔		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	CAJAMARCA	73124	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989927423

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	7.600	0		0		0	7.600	0	0	0	7.600	0		0	0	7.600	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	9.700	0	0	0	0	0	0	9.700	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	9.700	9.700
SALUD	7.600	7.600
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	17.300	17.300

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1105613776	PELAEZ BONILLA VICTOR HUGO	ESSC62	230301		X																		60.569	60.569	0	0	0			9.700	0	0	7.600	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																		VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
Nº	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1105613776	PELAEZ BONILLA VICTOR HUGO	ESSC62	230301			X																	60.569	60.569	0	0	0			9.700	0	0	7.600	0

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

ASOPAGOS s.a.

Certificación de Pago

Se certifica que la empresa , identificada con CC-93395521 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2021-04	230301	800224808	PORVENIR	1	0	87.300	0	87.300
Período salud:	2021-04	ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	1	0	68.200	0	68.200
Planilla Nro.:	20440364 Tipo I	SINARP	0	SINARP	0	0	0	0	0
Clase de aportante:	I	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Fecha transacción:	2021-05-14	PASENA	899999034	SENA	1	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	1	0	0	0	0
Transacción:	989984177	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
						GRAN TOTAL			$ 155.500

PAGADO

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1094277503-	YEISON FERNANDO CASTIBLANCO RAMIREZ	☑ ☐ ☐ ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5043683

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	CAJAMARCA	73124	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989931699

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	30.300	0		0		0	30.300	0	0	0	30.300	0		0	0	30.300	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	38.800	0	0	0	0	0	0	38.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	38.800	38.800
SALUD	30.300	30.300
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	69.100	69.100

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC				SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1094277503	CASTIBLANCO RAMIREZ YEISON FERNANDO	ESSC62	230301		X																		242.274	242.274	0	0	0			38.800	0	0	30.300	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																			VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1094277503	CASTIBLANCO RAMIREZ YEISON FERNANDO	ESSC62	230301			X																	242.274	242.274	0	0	0			38.800	0	0	30.300	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	1110601891-	ANDERSON ALEJANDRO OSORIO OSPINA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	5043645

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	CAJAMARCA	73124	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989906154

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS041	900156264-2	75.800	0		0		0	75.800	0	0	0	75.800	0		0	0	75.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	97.000	0	0	0	0	0	0	97.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	97.000	97.000
SALUD	75.800	75.800
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	172.800	172.800

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COL.OMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	1110601891	OSORIO OSPINA ANDERSON ALEJANDRO	EPS041	230301			X																	605.684	605.684	0	0	0			97.000	0	0	75.800	0

Pagado

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	1110601891	OSORIO OSPINA ANDERSON ALEJANDRO	EPS041	230301		X																		605.684	605.684	0	0	0			97.000	0	0	75.800	0

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	989889354	9419827681	Y	2021/05/24	2021/05/14	BANCOLOMBIA	0	$266,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: VERDECO S.A.S ESP (17 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,117,414	$266,800		$0	$0
Centro de Trabajo: CAMPO (17 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,117,414	$266,800		$0	$0
Ciudad: IBAGUE Depto: TOLIMA (17 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,117,414	$266,800		$0	$0
1	CC	93395521	ALBA WILSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
2	CC	14138776	ARBOLEDA CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
3	CC	6024166	CARBONELL EVARISTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	30	$908,526	$39,600	0	$0	$0
4	CC	1000329980	CASAS JEISON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$333,127	$14,500	0	$0	$0
5	CC	93471696	CASTAÑEDA SAUL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
6	CC	75081136	CASTELLANOS CARLOS		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
7	CC	1094277503	CASTIBLANCO YEISON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	8	$242,274	$10,600	0	$0	$0
8	CC	1104013389	CASTILLO GUSTAVO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	18	$545,116	$23,800	0	$0	$0
9	CC	1006157278	GONZALEZ EINER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	6	$181,706	$8,000	0	$0	$0
10	CC	19143570	GUZMAN MIGUEL		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
11	CC	5988781	HERNANDEZ JAIRO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$333,127	$14,500	0	$0	$0
12	CC	1006004642	MASMELA JEISON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	11	$333,127	$14,500	0	$0	$0
13	CC	1110601891	OSORIO ANDERSON		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	21	$635,969	$27,700	0	$0	$0
14	CC	6014549	RODRIGUEZ HELIBERTO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
15	CC	79411239	RUBIO GUSTAVO		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
16	CC	18491230	VARGAS BELMER		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	6	$181,706	$8,000	0	$0	$0
17	CC	93403052	VELANDIA JOHN		0	$0	$0		0	$0	$0		0	$0	$0	14-23	10	$302,842	$13,200	0	$0	$0
Total			**Afiliados(17)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$6,117,414	$266,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900726689	5	VERDECO S.A.S. ESP	D - BENEFICIARIO LEY 1429 DE 2010	VERDECO S.A.S ESP	CRA 3A 44-56 Piedra Pintada Alta	IBAGUE-TOLIMA	2743200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	989889354	9419827681	Y	2021/05/24	2021/05/14	BANCOLOMBIA	0	$266,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				17	$266,800	$0	$0	$266,800
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	17	$266,800	$0	$0	$266,800
TOTAL				**17**	**$266,800**	**$0**	**$0**	**$266,800**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	C	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	18491230-	BELMER VARGAS ORJUELA	☑	☐	☐	☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	4	2021	504366

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑		83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
PARQUE CENTRAL	CAJAMARCA	73124	TOLIMA	73	2734012	2734012	roceriaplanadas.2020@hotmail.com	9609	0	1	2021/05/14	989920293

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ESSC62	900935126-7	22.800	0		0		0	22.800	0	0	0	22.800	0		0	0	22.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	29.100	0	0	0	0	0	0	29.100	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION

DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	29.100	29.100
SALUD	22.800	22.800
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	51.900	51.900

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	18491230	VARGAS ORJUELA BELMER	ESSC62	230301			X																	181.706	181.706	0	0	0			29.100	0	0	22.800	0

PAGADO

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	ICE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
2	CC	18491230	VARGAS ORJUELA BELMER	ESSC62	230301		X																		181.706	181.706	0	0	0			29.100	0	0	22.800	0

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

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2021-01-21, 11:09:12 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1035243558

Periodo Cotización: noviembre de 2020 **Periodo Servicio:** diciembre de 2020

Fecha limite de pago: 2020-12-16

GUARDADA 21/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ				
Documento	NI1112879966	**Dirección**	CL 07B SUR #02 E - 09 CL 7 MZ B LT 3		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3176181769		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	84
Ciudad	CALIMA DEL DARIEN	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	GUSTIN DOMINGUEZ EDUAR ORLEANS	**Identificación**	CC1112879966		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1299452	GALLEGO GOMEZ JOSE ALBERTO	01	00	X															0	4	4	4	4	COLFONDOS	$ 117.041	$ 18.800	NUEVA EPS	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 2236535	RODRIGUEZ OLAYA MAURICIO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	SALUD TOTAL EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 2717800	URUEÑA BUENDIA JHON JAIRO	01	00	X															0	8	8	8	8	COLFONDOS	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5827325	NUÑEZ ARDILA HECTOR MAURICIO	01	00	X															0	8	8	8	8	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 234.081	$ 37.500	EPS SANITAS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5832571	MATEUS CARVAJAL ARNULFO	01	00	X															0	8	8	8	8	COLPENSIONES	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5833011	PINEDA COLORADO LUIS FERNANDO	01	00	X															0	8	8	8	8	COLPENSIONES	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5833175	BARRAGAN FRANCO YAMEL	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5833178	SANCHEZ AGUDELO JOSE ARMANDO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5833481	GONZALEZ HERRERA RENE	01	00	X															0	8	8	8	8	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 234.081	$ 37.500	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5833650	PEREZ RUIZ ALBEIRO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5873035	MESA RODRIGUEZ JOSE EFREN	01	00	X															0	8	8	8	8	COLPENSIONES	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5873693	PALOMINO GUAZQUITA ADRIANO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 5874782	POLANIA ORTEGON EULICES	01	00	X															0	8	8	8	8	COLPENSIONES	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 6024816	ENCINALES TRUJILLO IVAN	01	00	X															0	8	8	8	8	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 234.081	$ 37.500	SALUD TOTAL EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 6028012	TORRES JOSE NELSON	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 11590446	UBAQUE OROZCO FABER ALVEIRO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 11590554	PEREZ VERA GUSTAVO	01	00	X															0	4	4	4	4	COLFONDOS	$ 117.041	$ 18.800	NUEVA EPS	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 14221015	SAAVEDRA RINCON JOSE ALDEMAR	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 14221722	HERNANDEZ LUIS ANTONIO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 14252780	PARRA WILLIAM	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 14277133	PERDOMO JOSE HUMBERTO	01	00	X															0	8	8	8	8	COLPENSIONES	$ 234.081	$ 37.500	EPS-S COMPARTA	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 14277493	VEGA GALICIA JAVIER	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 14397794	BERNAL JULIO LUIS HERNANDO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ECOOPSOS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 14398603	TAFUR RIVERA JOSE ISAIN	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 18938284	RODRIGUEZ EUDORO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 19174291	RUIZ ORJUELA JOSE DOMINGO	01	00	X															0	8	8	8	8	COLPENSIONES	$ 234.081	$ 37.500	EPS PIJAOSALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 19338841	BASTO GARCIA GILDARDO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 77182344	JARAMILLO ESCOBEDO JOSE JOAQUIN	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 79348685	BETANCOUR TOVAR NELSON	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 80073508	LOZANO YIMY ANDREY	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 93011455	MELO RUDAS CESAR ISLEN	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 93295319	ROBAYO GIRALDO VICTOR MANUEL	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 93298027	OSPINA ENCISO CESAR AUGUSTO	01	00	X															0	8	8	8	8	COLPENSIONES	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 93299465	CORTES AGUDELO EDUAR JHOVANNY	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 93340477	MOSCOSO BEJARANO FABIAN	01	00	X															0	4	4	4	4	COLPENSIONES	$ 117.041	$ 18.800	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 93340753	SANCHEZ RODRIGUEZ JORGE NORBEY	01	00	X															0	4	4	4	4	COLPENSIONES	$ 117.041	$ 18.800	COOMEVA EPS	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 93340910	REYES JIMENEZ JOSE HERNANDO	01	00	X															0	4	4	4	4	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 117.041	$ 18.800	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 93410860	SANCHEZ BOHORQUEZ OSCAR FERNANDO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	EPS-S COMPARTA	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600

Pagado: 21/01/2021 **Empresa NI1112879966 EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ** **Planilla Nro: 1035243558** **Periodo Cotización: noviembre de 2020** **Periodo Servicio: diciembre de 2020**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1005700223	PEREZ CUERVO JOHN ALEXANDER	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ECOOPSOS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1005766837	ROJAS BARRIOS LUIS ALBERTO	01	00	X															0	4	4	4	4	PORVENIR	$ 117.041	$ 18.800	NUEVA EPS	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 1005929728	BARRIOS JOSE LUIS	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1006006783	CARO ROA JORGE LUIS	01	00	X															0	8	8	8	8	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 234.081	$ 37.500	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1006086199	RIVAS ESCOBAR JHON ALEXANDER	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1006086433	RUIZ VALDERRAMA JUAN CARLOS	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1006086461	SANCHEZ REYES JESUS ARMANDO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1007267517	REYES MATEUS JAVIER ANDRES	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	EPS-S COMPARTA	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1007267583	PINEDA ROGELES LEONARDO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1007601805	VIVAS HERNANDEZ WILLIAN ANDRES	01	00	X															0	4	4	4	4	PORVENIR	$ 117.041	$ 18.800	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 1010149320	ARIAS LONDOÑO JOHN JAIRO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1010214377	SILVA CASTILLO CRISTIAN	01	00	X															0	4	4	4	4	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 117.041	$ 18.800	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 1022439364	MORENO SANABRIA MAICOL STIVEN	01	00	X															0	8	8	8	8	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 234.081	$ 37.500	FAMISANAR EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1026585809	HEREDIA MARTINEZ YEISON	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	EPS-S COMPARTA	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1095811673	QUIROGA MORA JHON JAIRO	01	00	X															0	4	4	4	4	PORVENIR	$ 117.041	$ 18.800	NUEVA EPS	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 1098719333	ROJAS LOPEZ MARIBEL	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	SALUD TOTAL EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1104703477	MORENO SANABRIA JULIO CESAR	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1104705684	AMARILES MURCIA JHONATHAN	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1104711757	GOMEZ PARRA VICTOR ALFONSO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1106485594	GOMEZ FRANCO JORGE ANDRES	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1106741503	RIVERA MAHECHA JOSE YEISSON	01	00	X															0	4	4	4	4	PORVENIR	$ 117.041	$ 18.800	ECOOPSOS	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 1106948525	VELASQUEZ CONTRERAS JOSE DAVID	01	00	X															0	4	4	4	4	PORVENIR	$ 117.041	$ 18.800	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 1106949889	GRISALES MONDRAGON UVERNEY	01	00	X															0	4	4	4	4	PORVENIR	$ 117.041	$ 18.800	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 117.041	$ 4.700	ARL SURA	$ 117.041	$ 8.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 117.041	$ 4.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 36.400
CC 1108150290	CLAVIJO GONZALEZ JOSE LUIS	01	00	X															0	8	8	8	8	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1108151919	ESCAMILLA DIAZ YEIVER	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1108152164	PARRA GONZALEZ WILDER JAMES	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1108206068	OROZCO GOMEZ JOSE FERNEY	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ECOOPSOS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1108232821	CARDENAS RODRIGUEZ DAYRO ALEJANDRO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110060477	VALENCIA CERQUERA RODRIGO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110061645	BORJA REYES CARLOS ANDRES	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110061829	REYES PALMA JUAN DAVID	01	00	X															0	8	8	8	8	COLPENSIONES	$ 234.081	$ 37.500	COMPENSAR EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110062108	DAVILA HURTADO OSNEIDER	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	MEDIMAS EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110062172	MARTINEZ CARDENAS ANDRES FELIPE	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110062668	GUZMAN REYES DUVAN ALBERTO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110063011	MAHECHA AREVALO RAFAEL GUILLERMO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	EPS-S COMPARTA	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110086827	TORRES DIAZ HAROLD MAURICIO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110089176	CHAVEZ GOMEZ ANDRES STIVEN	01	00	X															0	8	8	8	8	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 234.081	$ 37.500	FAMISANAR EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110234828	MENDEZ OYOLA ALVARO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	EPS-S COMPARTA	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110462820	MOLINA ARDILA HUGO FERNANDO	01	00	X															0	8	8	8	8	COLPENSIONES	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1110500488	BEDOYA LUIS EDUARDO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	SALUD TOTAL EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1111198735	SANCHEZ RODRIGUEZ JOHN ALEXANDER	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1111452532	OSORIO OSORIO GLORIA AMPARO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1111453537	MARIN CALDERON YADIR EDILSON	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	ASMET SALUD	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1192782152	PINEDA ROGELES JOSE DARIO	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1234646212	GOMEZ HUERTAS JEISSONN STEVENN	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	FAMISANAR EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600
CC 1234646880	CASTRO SEPULVEDA MAICOL ESTEBAN	01	00	X															0	8	8	8	8	PORVENIR	$ 234.081	$ 37.500	SALUD TOTAL EPS	$ 234.081	$ 9.400	ARL SURA	$ 234.081	$ 16.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 234.081	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 18.258.324	$ 18.258.324	$ 18.258.324	$ 18.258.324	$ 2.925.600	$ 0	$ 0	$ 733.200	$ 1.272.000	$ 733.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.664.000	$ 0	$ 5.664.000

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Constancia de Pago Afiliados

Nro Planilla: 1036549957 **Fecha de creación del** lunes, 15 de marzo de 2021 04:22:23 PM **Período de Cotización:** 2021-02

Período de Servicio: 2021-03

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS.

PAGADA 15/03/2021

Se certifica que en la fecha 2021-03-15, la empresa EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ con documento de identificación NI1112879966, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1005699951	SILVA TUNJANO CAMILO	PORVENIR	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1005700223	PEREZ CUERVO JOHN ALEXANDER	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1006026687	RONDON MONTEALEGRE JHON JAIRO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1006119030	BOLIVAR MENDEZ KEVIN ALEXANDER	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1007818580	MORENO RODRIGUEZ DAIMER YAIR	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1010149320	ARIAS LONDOÑO JOHN JAIRO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1022439364	MORENO SANABRIA MAICOL STIVEN	PROTECCION (ING + PROTECCION)	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1104703477	MORENO SANABRIA JULIO CESAR	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1104710052	SARMIENTO CIFUENTES DUDINER ADOLFO	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1104711757	GOMEZ PARRA VICTOR ALFONSO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1106483804	GUTIERREZ ARIAS YOHANNA MARCELA	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1106486305	PARDO ROA KELLY DAYANA	PROTECCION (ING + PROTECCION)	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1109068289	BERMUDEZ RAMIREZ JOSE LUIS	PROTECCION (ING + PROTECCION)	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1109070436	OLIVEROS VALENCIA LUIS DAVID	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1110061361	MARTINEZ CARDENAS JAVIER	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1110601083	ALARCON VARGAS JONATHAN ROLANDO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1111452078	MELO RUDAS AMANDA SOLANY	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1111453785	TORRES CANDIL JHON JAIRO	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1111454227	MORENO GONZALEZ JHON ARLEY	PORVENIR	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1111454567	JARAMILLO CIFUENTES DUVAN	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1115918089	ALARCON VARGAS ESTEVEN EDUARDO	PORVENIR	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Se certifica que en la fecha 2021-03-15, la empresa EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ con documento de identificación NI1112879966, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1234646880	CASTRO SEPULVEDA MAICOL ESTEBAN	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 14277493	VEGA GALICIA JAVIER	PORVENIR	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 14397794	BERNAL JULIO LUIS HERNANDO	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 18938284	RODRIGUEZ EUDORO	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 2236535	RODRIGUEZ OLAYA MAURICIO	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 28955711	CHAVEZ BERNAL EDNA MARGARITA RUTH	PROTECCION (ING + PROTECCION)	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 28956213	MURCIA GOMEZ LUCELY	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 51931143	IBAÑEZ NOVA MARIA INES	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5832571	MATEUS CARVAJAL ARNULFO	COLPENSIONES	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5833175	BARRAGAN FRANCO YAMEL	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5833178	SANCHEZ AGUDELO JOSE ARMANDO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5833481	GONZALEZ HERRERA RENE	PROTECCION (ING + PROTECCION)	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 6013121	ALARCON MOYA TIMOLEON	PROTECCION (ING + PROTECCION)	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 6014622	SIERRA CASTRO OSCAR HERNAN	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 6028012	TORRES JOSE NELSON	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 77182344	JARAMILLO ESCOBEDO JOSE JOAQUIN	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 93011455	MELO RUDAS CESAR ISLEN	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 93298027	OSPINA ENCISO CESAR AUGUSTO	COLPENSIONES	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 93299465	CORTES AGUDELO EDUAR JHOVANNY	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 93395046	CARDENAS GERARDO	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 97611624	PARDO ALFONSO JOSE ALEXANDER	COLPENSIONES	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.

Simple

Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-03-15, 04:09:25 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	enero de 2021
Periodo de Cotización Pare Salud	febrero de 2021
Empresa	EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ
NIT	NI 1112879966
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1036535648
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	924260140
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 6.098.700
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N800338004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 174.000	$ 0
N800224808	230301	PORVENIR	32	$ 1.966.800	$ 0
N800229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	6	$ 348.200	$ 0
9800108294	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	7	$ 299.500	$ 0
4901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	4	$ 163.000	$ 0
4901097473	EPS044	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	2	$ 91.000	$ 0
4901033846	ESSC91	ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	5	$ 208.500	$ 0
8909108254	EPS041	NUEVAEPS RED MOVILIDAD	12	$ 527.988	$ 0
4900935126	ESSC62	ASMET SALUD ESS	7	$ 342.500	$ 0
8320053084	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 45.500	$ 0
8001[illegible]07	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$ 136.500	$ 0
[illegible]	14-11	ARL SURA	41	$ 953.388	$ 0
8907000148	CCF50	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA - COMFENALCO	41	$ 549.660	$ 0
8999990348	PABENA	SENA	41	$ 276.300	$ 0
8999992289	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	41	$ 414.200	$ 0
		SubTotales:		$ 6.098.700	$ 0
		Total a Pagar:			$ 6.098.700

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2021-03-15, 04:16:16 PM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	febrero de 2021
Periodo de Cotización Para Salud	marzo de 2021
Empresa	EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ
NIT	NI 1112679966
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1036549957
Tipo de Planilla	E
Número Transacción Bancaria/ CUS	924275082
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 4.344.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor a/n Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	3	$ 118.400	$ 0
N900234606	230301	PORVENIR	33	$ 1.235.900	$ 0
N900229739	230201	PROTECCION FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS	6	$ 208.700	$ 0
N900156264	EPS037	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD NUEVA EPS S.A.	7	$ 209.200	$ 0
N901097473	EPS044	MEDIMAS EPS	4	$ 126.900	$ 0
N901097473	EPS045	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	2	$ 48.300	$ 0
N901093846	ESSC81	ENTIDAD COOPERATIVA SOLIDARIA DE SALUD ECOOPSOS	6	$ 181.800	$ 0
N900156264	EPS041	NUEVAEPS REG MOVILIDAD	12	$ 344.700	$ 0
N900935126	ESSC62	ASMET SALUD ESS	7	$ 204.600	$ 0
N830003564	EPS017	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR LIMITADA CAFAM-COLSUBSIDIO	1	$ 30.300	$ 0
N800130907	EPS002	SALUD TOTAL S.A. ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	3	$ 90.900	$ 0
N860002780	14-11	ARL SURA	42	$ 380.400	$ 0
N890706148	CCF50	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO DEL TOLIMA - COMFENALCO	42	$ 380.600	$ 0
N899999034	PASENA	SENA	42	$ 197.400	$ 0
N899999239	PAICBF	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	42	$ 264.000	$ 0
			SubTotales:	$ 4.344.200	$ 0
			Total a Pagar:		$ 4.344.200

Simple

PAGOSIMPLE | Constancia de Pago Afiliados

Nro Planilla: 1036535648 Fecha de creación del lunes, 15 de marzo de 2021 04:20:49 PM

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS

Periodo de Cotización: 2021-01

Periodo de Servicio: 2021-02

PAGADA 15/03/2021

Se certifica que en la fecha 2021-03-15, la empresa EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ con documento de identificación NI1112879966, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó FSP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 1[illegible]	SILVA TULIANO CAMILO	PORVENIR	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	PEREZ CUERVO JOHN ALEXANDER	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	ROMERO MONTEALEGRE JHON JAIRO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	BOLIVAR MENDEZ KEVIN ALEXANDER	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	MORENO RODRIGUEZ DAMER YAIR	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	ARIAS LONDOÑO JOHN JAIRO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	MORENO SANABRIA MIKOL STIVEN	PROTECCION (ING + PROTECCION)	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	MORENO SANABRIA JULIO CESAR	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	GOMEZ PARRA VICTOR ALFONSO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	GUTIERREZ ARIAS YOHANNA MARCELA	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	PARDO ROA KELLY DAYANA	PROTECCION (ING + PROTECCION)	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	BORRADEZ RAMIREZ JOSE LUIS	PROTECCION (ING + PROTECCION)	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	OLIVEROS VALENCIA LUIS DAVID	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	MARTINEZ CARDENAS JAVIER	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	ALARCON VARGAS JONATHAN ROLANDO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	MEZA RUEDA AMANDA ROXANY	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	TORRES CANCIL JHON JAIRO	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	MORENO GONZALEZ JHON ARLEY	PORVENIR	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	JARAMILLO CIFUENTES EVIAN	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	KLARCON VARGAS ESTEVEN EDUARDO	PORVENIR	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1[illegible]	CASTRO SEPULVEDA MIKOL ESTEBAN	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 59 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pagó ICBF	8. Pagó SENA	9. Pagó ESP	10. Pagó MEN	11. Pagó ESAP
CC 14277480	VEDIA GALICIA JAVIER	PORVENIR	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 14937784	ESPINAL JULIO LUIS HERNANDO	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1953[illegible]84	RODRIGUEZ EUDORO	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 2256[illegible]33	RODRIGUEZ OLAYA MAURICIO	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5964[illegible]11	CHAVEZ BERNAL EDNA MARGARITA RUTH	PROTECCION ING + PROTECCION	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 3996[illegible]10	MURCIA GOMEZ LUCELY	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5[illegible]1141	IBAREZ NOVA MARIA INES	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5[illegible]671	MATEUS CARVAJAL ARNULFO	COLPENSIONES	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5[illegible]175	BARRAGAN FRANCO YAMIL	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5[illegible]178	SANCHEZ AGUDELO JOSE ARMANDO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5[illegible]481	GONZALEZ HERRERA RENE	PROTECCION ING + PROTECCION	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 9[illegible]121	ALARCON MOYA TARCILSON	PROTECCION ING + PROTECCION	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 8[illegible]622	SIERRA CASTRO OSCAR HERNAN	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 8[illegible]612	FORRES JOSE NELSON	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 7718[illegible]48	JARAMILLO ESCOBEDO JOSE JOAQUIN	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 8[illegible]1458	MELO RUGNE CESAR BLEN	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 8[illegible]637	CERNA ENOBIO CESAR ALBERTO	COLPENSIONES	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 8[illegible]493	CORTES AGUDELO EDUAR JHOVANNY	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 8[illegible]048	CARDENAS GERARDO	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 9[illegible]624	PARDO ALFONSO JOSE ALEXANDER	COLPENSIONES	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Simple

PAGOSIMPLE | Constancia de Pago Afiliados

Nro Planilla: 1036549967 | Fecha de creación del: lunes, 15 de marzo de 2021 04:22:23 PM | Periodo de Cotización: 2021-02

Tipo Planilla: E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS | Periodo de Servicio: 2021-03

PAGADA 15/03/2021

Se certifica que en la fecha 2021-03-15, la empresa EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ con documento de identificación NI1112879966, canceló los aportes de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pago ICBF	8. Pago SENA	9. Pago FSP	10. Pago MEN	11. Pago ESAP
CC 1005[illegible]1	SILVA TUNJANO CAMILO	PORVENIR	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1065[illegible]3	PEREZ CUERVO JOHN ALEXANDER	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1093[illegible]7	ROMERO MONTEALEGRE JHON JAIRO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1006[illegible]0	BOLIVAR MENDEZ KEVIN ALEXANDER	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1007[illegible]0	MORENO RODRIGUEZ SAMUEL YAIR	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1073[illegible]0	ARIAS LONDOÑO JOHN JAIRO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1022[illegible]4	MORENO SANABRIA MACOL STIVEN	PROTECCION (NO + PROTECCION)	FAMISANAR EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1154[illegible]7	MORENO SANABRIA JULIO CESAR	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1154[illegible]2	SARMIENTO CIFUENTES DUDNER ADOLFO	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1154[illegible]7	GOMEZ FARFA VICTOR ALFONSO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1154[illegible]4	GUTIERREZ ARIAS YOHANNA MARCELA	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1154[illegible]0	PARDO ROA KELLY DAYANA	PROTECCION (NO + PROTECCION)	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1154[illegible]5	SORIA LOPEZ RAMIREZ JOSE LUIS	PROTECCION (NO + PROTECCION)	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1154[illegible]8	GUARIROS VALENCIA LUIS DAVID	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1113[illegible]1	MARTINEZ CARDENAS JAVIER	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1153[illegible]3	ALARCON VARGAS JONATHAN EDUARDO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1111[illegible]9	MELO RUDAS AMANDA SOLANY	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1111[illegible]5	TORRES CANDIL JHON JAIRO	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1111[illegible]7	MORENO GONZALEZ JHON ARLEY	PORVENIR	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1111[illegible]7	JARAMILLO CIFUENTES DUVAN	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1115[illegible]3	ALARCON VARGAS ESTEVEN EDUARDO	PORVENIR	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 59 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Protegar el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

de seguridad social correspondientes a los siguientes empleados y dirigido a las siguientes entidades:

DATOS DE LOS AFILIADOS

1. Documento	2. Apellidos y Nombres	3. AFP	4. EPS	5. ARP	6. CCF	7. Pago ICBF	8. Pago SENA	9. Pago ESP	10. Pago MEN	11. Pago ESAP
CC 1234567890	CASTRO SEPULVEDA MIGUEL ESTEBAN	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 14027492	VEGA GARCIA JAVIER	PORVENIR	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 14030779	BERNAL JULIO LUIS HERNANDO	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1050838	RODRIGUEZ EUDORO	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 1256533	RODRIGUEZ OLAYA MAURICIO	PORVENIR	SALUD TOTAL EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 28963711	CHAVEZ BORNAL EDNA MARGARETA RUTH	PROTECCION (NO + PROTECCION)	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 28966210	MURCIA GOMEZ LUCELY	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 51931140	IBAÑEZ NOVA MARIA INES	PORVENIR	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5952571	MATEUS CARVAJAL APOLLYO	COLPENSIONES	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5953176	BARRAGAN FRANCO YAMEL	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5953179	SANCHEZ AGUDELO JOSE ARMANDO	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 5953481	GONZALEZ HERRERA RENE	PROTECCION (NO + PROTECCION)	MEDIMAS EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 6013131	ALARCON MOYA TIMOLEON	PROTECCION (NO + PROTECCION)	ECOOPSOS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 6014822	BARRA CASTRO OSCAR HERNAN	PORVENIR	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 6023612	TORRES JOSE NELSON	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 7716249	JARAMILLO ESCOBEDO JOSE JOAQUIN	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 9301142	MELO RUDAS CESAR IBLEN	PORVENIR	ASMET SALUD	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 9309201	OSPINA ENCISO CESAR AUGUSTO	COLPENSIONES	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 9309403	CORTES AGUDELO EDUAR JHOVANNY	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 9309534	CARDENAS GERARDO	PORVENIR	NUEVA EPS	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO
CC 9791824	PAREDO ALFONSO JOSE ALEXANDER	COLPENSIONES	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	ARL SURA	COMFENALCO TOLIMA	SI	SI	NO	NO	NO

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE | Prefactura

Fecha creación reporte: 2021-01-22, 10:13:19 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1035258259

Periodo Cotización: diciembre de 2020 **Periodo Servicio:** enero de 2021

Fecha limite de pago: 2021-01-19

GUARDADA 21/01/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ				
Documento	NI1112879966	**Dirección**	CL 07B SUR #02 E - 09 CL 7 MZ B LT 3		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	3176181769		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	97
Ciudad	CALIMA DEL DARIEN	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA		
Representante Legal	GUSTIN DOMINGUEZ EDUAR ORLEANS	**Identificación**	CC1112879966		

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																			Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1299452	GALLEGO GOMEZ JOSE ALBERTO	01	00		X														0	22	22	22	22	COLFONDOS	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 2236535	RODRIGUEZ OLAYA MAURICIO	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	SALUD TOTAL EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 2717800	URUEÑA BUENDIA JHON JAIRO	01	00		X														0	1	1	1	1	COLFONDOS	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 5827325	NUÑEZ ARDILA HECTOR MAURICIO	01	00		X														0	22	22	22	22	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 643.723	$ 103.000	EPS SANITAS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 5832571	MATEUS CARVAJAL ARNULFO	01	00		X														0	22	22	22	22	COLPENSIONES	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 5833011	PINEDA COLORADO LUIS FERNANDO	01	00		X														0	1	1	1	1	COLPENSIONES	$ 29.261	$ 4.700	ASMET SALUD	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 5833175	BARRAGAN FRANCO YAMEL	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 5833178	SANCHEZ AGUDELO JOSE ARMANDO	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 5833481	GONZALEZ HERRERA RENE	01	00		X														0	22	22	22	22	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 643.723	$ 103.000	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 5833650	PEREZ RUIZ ALBEIRO	01	00		X														0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 5833701	ZABALA RUIZ JOVANNI	01	00	X	X														0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	ASMET SALUD	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 5873035	MESA RODRIGUEZ JOSE EFREN	01	00		X														0	22	22	22	22	COLPENSIONES	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 5873693	PALOMINO GUAZQUITA ADRIANO	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 5874782	POLANIA ORTEGON EULICES	01	00		X														0	22	22	22	22	COLPENSIONES	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 6024816	ENCINALES TRUJILLO IVAN	01	00		X														0	1	1	1	1	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 29.261	$ 4.700	SALUD TOTAL EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 6028012	TORRES JOSE NELSON	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 11324552	FANDIÑO ORTIZ GIOVANNI	01	00	X	X														0	1	1	1	1	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 11590446	UBAQUE OROZCO FABER ALVEIRO	01	00		X														0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	ASMET SALUD	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 11590554	PEREZ VERA GUSTAVO	01	00		X														0	1	1	1	1	COLFONDOS	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 11686185	LATORRE VARGAS DIEGO	01	00	X	X														0	1	1	1	1	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 14221015	SAAVEDRA RINCON JOSE ALDEMAR	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 14221722	HERNANDEZ LUIS ANTONIO	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 14252780	PARRA WILLIAM	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 14277133	PERDOMO JOSE HUMBERTO	01	00		X														0	1	1	1	1	COLPENSIONES	$ 29.261	$ 4.700	EPS-S COMPARTA	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 14277493	VEGA GALICIA JAVIER	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 14397794	BERNAL JULIO LUIS HERNANDO	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ECOOPSOS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 14398603	TAFUR RIVERA JOSE ISAIN	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 18938284	RODRIGUEZ EUDORO	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 19174291	RUIZ ORJUELA JOSE DOMINGO	01	00		X														0	1	1	1	1	COLPENSIONES	$ 29.261	$ 4.700	EPS PIJAOSALUD	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 19338841	BASTO GARCIA GILDARDO	01	00		X														0	12	12	12	12	PORVENIR	$ 351.122	$ 56.200	ASMET SALUD	$ 351.122	$ 14.100	ARL SURA	$ 351.122	$ 24.500	COMFENALCO TOLIMA	$ 351.122	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.900
CC 28955202	IBAÑEZ NOVA MARISOL	01	00	X	X														0	1	1	1	1	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 51931143	IBAÑEZ NOVA MARIA INES	01	00	X	X														0	14	14	14	14	PORVENIR	$ 409.642	$ 65.600	ECOOPSOS	$ 409.642	$ 16.400	ARL SURA	$ 409.642	$ 28.600	COMFENALCO TOLIMA	$ 409.642	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.000
CC 77182344	JARAMILLO ESCOBEDO JOSE JOAQUIN	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 79095159	MUÑOZ RODRIGUEZ JUAN CARLOS	01	00	X	X														0	1	1	1	1	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 29.261	$ 4.700	FAMISANAR EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 79348685	BETANCOUR TOVAR NELSON	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 80073508	LOZANO YIMY ANDREY	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 80.500	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 12.900	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 286.500
CC 93011455	MELO RUDAS CESAR ISLEN	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 93295319	ROBAYO GIRALDO VICTOR MANUEL	01	00		X														0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500

Pagado: 21/01/2021 **Empresa NI1112879966 EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ** **Planilla Nro: 1035258259** **Periodo Cotización: diciembre de 2020** **Periodo Servicio: enero de 2021**

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																	Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 93298027	OSPINA ENCISO CESAR AUGUSTO	01	00	X															0	22	22	22	22	COLPENSIONES	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 93299465	CORTES AGUDELO EDUAR JHOVANNY	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 93340477	MOSCOSO BEJARANO FABIAN	01	00	X															0	20	20	20	20	COLPENSIONES	$ 585.202	$ 93.700	RECAUDO SGP CAPITAL SALUD	$ 585.202	$ 23.500	ARL SURA	$ 585.202	$ 40.800	COMFENALCO TOLIMA	$ 585.202	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.500
CC 93340753	SANCHEZ RODRIGUEZ JORGE NORBEY	01	00	X															0	20	20	20	20	COLPENSIONES	$ 585.202	$ 93.700	COOMEVA EPS	$ 585.202	$ 23.500	ARL SURA	$ 585.202	$ 40.800	COMFENALCO TOLIMA	$ 585.202	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.500
CC 93340910	REYES JIMENEZ JOSE HERNANDO	01	00	X															0	1	1	1	1	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 93410860	SANCHEZ BOHORQUEZ OSCAR FERNANDO	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	EPS-S COMPARTA	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 97611624	PARDO ALFONSO JOSE ALEXANDER	01	00	X	X														0	14	14	14	14	COLPENSIONES	$ 409.642	$ 65.600	NUEVA EPS	$ 409.642	$ 16.400	ARL SURA	$ 409.642	$ 28.600	COMFENALCO TOLIMA	$ 409.642	$ 16.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 127.000
CC 1005700223	PEREZ CUERVO JOHN ALEXANDER	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ECOOPSOS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1005766837	ROJAS BARRIOS LUIS ALBERTO	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1005929728	BARRIOS JOSE LUIS	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	ASMET SALUD	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1006006783	CARO ROA JORGE LUIS	01	00	X															0	22	22	22	22	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 643.723	$ 103.000	MEDIMAS EPS - MOVILIDAD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1006086199	RIVAS ESCOBAR JHON ALEXANDER	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	ASMET SALUD	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1006086433	RUIZ VALDERRAMA JUAN CARLOS	01	00	X															0	12	12	12	12	PORVENIR	$ 351.122	$ 56.200	ASMET SALUD	$ 351.122	$ 14.100	ARL SURA	$ 351.122	$ 24.500	COMFENALCO TOLIMA	$ 351.122	$ 14.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 108.900
CC 1006086461	SANCHEZ REYES JESUS ARMANDO	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1006119030	BOLIVAR MENDEZ KEVIN ALEXANDER	01	00	X	X														0	3	3	3	3	PORVENIR	$ 87.781	$ 14.100	SALUD TOTAL EPS	$ 87.781	$ 3.600	ARL SURA	$ 87.781	$ 6.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 87.781	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.500
CC 1006165331	CLAVIJO CIFUENTES EDUVAN YOHANI	01	00	X	X														0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	ASMET SALUD	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1007267517	REYES MATEUS JAVIER ANDRES	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	EPS-S COMPARTA	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1007267583	PINEDA ROGELES LEONARDO	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	ASMET SALUD	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1007530807	CAÑON SIERRA JOSE OLIVERIO	01	00	X	X														0	3	3	3	3	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 87.781	$ 14.100	EPS SANITAS	$ 87.781	$ 3.600	ARL SURA	$ 87.781	$ 6.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 87.781	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.500
CC 1007601805	VIVAS HERNANDEZ WILLIAN ANDRES	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1010149320	ARIAS LONDOÑO JOHN JAIRO	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1010214377	SILVA CASTILLO CRISTIAN	01	00	X															0	20	20	20	20	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 585.202	$ 93.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 585.202	$ 23.500	ARL SURA	$ 585.202	$ 40.800	COMFENALCO TOLIMA	$ 585.202	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.500
CC 1022439364	MORENO SANABRIA MAICOL STIVEN	01	00	X															0	22	22	22	22	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 643.723	$ 103.000	FAMISANAR EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1026585809	HEREDIA MARTINEZ YEISON	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	EPS-S COMPARTA	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1095811673	QUIROGA MORA JHON JAIRO	01	00	X															0	6	6	6	6	PORVENIR	$ 175.561	$ 28.100	NUEVA EPS	$ 175.561	$ 7.100	ARL SURA	$ 175.561	$ 12.300	COMFENALCO TOLIMA	$ 175.561	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 54.600
CC 1098719333	ROJAS LOPEZ MARIBEL	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	SALUD TOTAL EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1104703477	MORENO SANABRIA JULIO CESAR	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1104705684	AMARILES MURCIA JHONATHAN	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1104711757	GOMEZ PARRA VICTOR ALFONSO	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1106483804	GUTIERREZ ARIAS YOHANNA MARCELA	01	00	X	X														0	20	20	20	20	PORVENIR	$ 585.202	$ 93.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 585.202	$ 23.500	ARL SURA	$ 585.202	$ 40.800	COMFENALCO TOLIMA	$ 585.202	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.500
CC 1106485594	GOMEZ FRANCO JORGE ANDRES	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1106487011	PARDO ROA MARITZA ALEJANDRA	01	00	X	X														0	5	5	5	5	PORVENIR	$ 146.301	$ 23.500	NUEVA EPS	$ 146.301	$ 5.900	ARL SURA	$ 146.301	$ 10.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 146.301	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.500
CC 1106741503	RIVERA MAHECHA JOSE YEISSON	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ECOOPSOS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1106948525	VELASQUEZ CONTRERAS JOSE DAVID	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1106949889	GRISALES MONDRAGON UVERNEY	01	00	X															0	20	20	20	20	PORVENIR	$ 585.202	$ 93.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 585.202	$ 23.500	ARL SURA	$ 585.202	$ 40.800	COMFENALCO TOLIMA	$ 585.202	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.500
CC 1108150290	CLAVIJO GONZALEZ JOSE LUIS	01	00	X															0	22	22	22	22	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1108151919	ESCAMILLA DIAZ YEIVER	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1108152164	PARRA GONZALEZ WILDER JAMES	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1108206068	OROZCO GOMEZ JOSE FERNEY	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ECOOPSOS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1108232821	CARDENAS RODRIGUEZ DAYRO ALEJANDRO	01	00	X															0	5	5	5	5	PORVENIR	$ 146.301	$ 23.500	NUEVA EPS	$ 146.301	$ 5.900	ARL SURA	$ 146.301	$ 10.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 146.301	$ 5.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 45.500
CC 1110060477	VALENCIA CERQUERA RODRIGO	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1110061361	MARTINEZ CARDENAS JAVIER	01	00	X	X														0	3	3	3	3	PORVENIR	$ 87.781	$ 14.100	ASMET SALUD	$ 87.781	$ 3.600	ARL SURA	$ 87.781	$ 6.200	COMFENALCO TOLIMA	$ 87.781	$ 3.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 27.500
CC 1110061645	BORJA REYES CARLOS ANDRES	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1110061829	REYES PALMA JUAN DAVID	01	00	X															0	1	1	1	1	COLPENSIONES	$ 29.261	$ 4.700	COMPENSAR EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1110062108	DAVILA HURTADO OSNEIDER	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	MEDIMAS EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1110062172	MARTINEZ CARDENAS ANDRES FELIPE	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1110062668	GUZMAN REYES DUVAN ALBERTO	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1110063011	MAHECHA AREVALO RAFAEL GUILLERMO	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	EPS-S COMPARTA	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1110086827	TORRES DIAZ HAROLD MAURICIO	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1110089176	CHAVEZ GOMEZ ANDRES STIVEN	01	00	X															0	22	22	22	22	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 643.723	$ 103.000	FAMISANAR EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1110234828	MENDEZ OYOLA ALVARO	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	EPS-S COMPARTA	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1110462820	MOLINA ARDILA HUGO FERNANDO	01	00	X															0	22	22	22	22	COLPENSIONES	$ 643.723	$ 103.000	NUEVA EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1110500488	BEDOYA LUIS EDUARDO	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	SALUD TOTAL EPS	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1111198735	SANCHEZ RODRIGUEZ JOHN ALEXANDER	01	00	X															0	20	20	20	20	PORVENIR	$ 585.202	$ 93.700	ASMET SALUD	$ 585.202	$ 23.500	ARL SURA	$ 585.202	$ 40.800	COMFENALCO TOLIMA	$ 585.202	$ 23.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 181.500
CC 1111452532	OSORIO OSORIO GLORIA AMPARO	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1111453537	MARIN CALDERON YADIR EDILSON	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	ASMET SALUD	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1192782152	PINEDA ROGELES JOSE DARIO	01	00	X															0	1	1	1	1	PORVENIR	$ 29.261	$ 4.700	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SAL	$ 29.261	$ 1.200	ARL SURA	$ 29.261	$ 2.100	COMFENALCO TOLIMA	$ 29.261	$ 1.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.200
CC 1234646212	GOMEZ HUERTAS JEISSONN STEVENN	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	FAMISANAR EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500
CC 1234646880	CASTRO SEPULVEDA MAICOL ESTEBAN	01	00	X															0	22	22	22	22	PORVENIR	$ 643.723	$ 103.000	SALUD TOTAL EPS	$ 643.723	$ 25.800	ARL SURA	$ 643.723	$ 44.900	COMFENALCO TOLIMA	$ 643.723	$ 25.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 199.500

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 38.857.487	$ 38.857.487	$ 38.857.487	$ 38.857.487	$ 6.218.900	$ 0	$ 0	$ 1.613.600	$ 2.712.400	$ 1.558.900	$ 12.900	$ 19.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 12.136.100	$ 0	$ 12.136.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 343 2949 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901236673	9	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTRO	calle 16 i bis a 104-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4734333	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-04	962702624	9418809383	E	2021/04/20	2021/04/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,430,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: JEMA INGENIERIA Y SUMINISTRO (30 Afiliados)						$20,744,687	$3,321,100			$20,744,687	$831,600			$20,744,687	$831,600			$20,744,687	$1,445,800		$0	$0
Centro de Trabajo: JEMA INGENIERIA Y SUMINISTROS (30 Afiliados)						$20,744,687	$3,321,100			$20,744,687	$831,600			$20,744,687	$831,600			$20,744,687	$1,445,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (30 Afiliados)						$20,744,687	$3,321,100			$20,744,687	$831,600			$20,744,687	$831,600			$20,744,687	$1,445,800		$0	$0
1	CC	14252011	ARIAS HERNANDO	230301	20	$605,684	$97,000	EPS017	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
2	CC	1013669346	ARIZA DUVAN	230301	20	$605,684	$97,000	EPS017	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
3	CC	5860639	ATEHORTUA JUAN	230301	24	$726,821	$116,300	EPS017	24	$726,821	$29,100	CCF24	24	$726,821	$29,100	14-11	24	$726,821	$50,600	24	$0	$0
4	CC	5874618	BOHORQUEZ OSCAR	230301	15	$454,263	$72,700	EPS002	15	$454,263	$18,200	CCF24	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0
5	CC	5935629	CHAPARRO MIGUEL	230301	20	$605,684	$97,000	EPS037	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
6	CC	1106306995	COLLANTES HECTOR	230301	26	$787,390	$126,000	EPS037	26	$787,390	$31,500	CCF24	26	$787,390	$31,500	14-11	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0
7	CC	1106891156	CUEVAS CRISTIAN	230301	20	$605,684	$97,000	EPS002	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
8	CC	5909282	DEVIA GILBERTO	230201	26	$787,390	$126,000	ESSC33	26	$787,390	$31,500	CCF24	26	$787,390	$31,500	14-11	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0
9	CC	1108151919	ESCAMILLA YEIVER	230301	27	$817,674	$130,900	ESSC62	27	$817,674	$32,800	CCF24	27	$817,674	$32,800	14-11	27	$817,674	$57,000	27	$0	$0
10	CC	11324552	FANDIÑO GIOVANNI	25-14	27	$817,674	$130,900	EPS037	27	$817,674	$32,800	CCF24	27	$817,674	$32,800	14-11	27	$817,674	$57,000	27	$0	$0
11	CC	1005929654	FLOREZ JUAN	230301	27	$817,674	$130,900	ESSC33	27	$817,674	$32,800	CCF24	27	$817,674	$32,800	14-11	27	$817,674	$57,000	27	$0	$0
12	CC	1003559009	FONSECA CESAR	230301	20	$605,684	$97,000	ESSC62	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
13	CC	1006878316	FRANCO JHON	230301	26	$787,390	$126,000	EPS002	26	$787,390	$31,500	CCF24	26	$787,390	$31,500	14-11	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0
14	CC	5860674	GARCIA ANGEL	230301	26	$787,390	$126,000	EPS002	26	$787,390	$31,500	CCF24	26	$787,390	$31,500	14-11	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0
15	CC	1106900795	GARCIA HEDER	230301	20	$605,684	$97,000	EPS037	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
16	CC	14251370	GARCIA JOHN	25-14	20	$605,684	$97,000	EPS017	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
17	CC	1110477519	MONTEALEGRE LUIS	230301	20	$605,684	$97,000	EPS041	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
18	CC	14253279	MORA UZIAS	230201	26	$787,390	$126,000	EPS002	26	$787,390	$31,500	CCF24	26	$787,390	$31,500	14-11	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0
19	CC	1106897859	ORTEGON BRAYAN	230301	20	$605,684	$97,000	EPS037	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
20	CC	1108152164	PARRA WILDER	230301	27	$817,674	$130,900	ESSC62	27	$817,674	$32,800	CCF24	27	$817,674	$32,800	14-11	27	$817,674	$57,000	27	$0	$0
21	CC	14252780	PARRA WILLIAM	230301	27	$817,674	$130,900	EPS041	27	$817,674	$32,800	CCF24	27	$817,674	$32,800	14-11	27	$817,674	$57,000	27	$0	$0
22	CC	1000002597	PIRA JHON	230301	9	$272,558	$43,700	EPS037	9	$272,558	$11,000	CCF24	9	$272,558	$11,000	14-11	9	$272,558	$19,000	9	$0	$0
23	CC	5874782	POLANIA EULICES	25-14	27	$817,674	$130,900	EPS041	27	$817,674	$32,800	CCF24	27	$817,674	$32,800	14-11	27	$817,674	$57,000	27	$0	$0
24	CC	1007512091	PULGARIN SEBASTIAN	231001	20	$605,684	$97,000	EPS017	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
25	CC	1024568471	PULIDO CARLOS	230301	27	$817,674	$130,900	EPS041	27	$817,674	$32,800	CCF24	27	$817,674	$32,800	14-11	27	$817,674	$57,000	27	$0	$0
26	CC	11605522	QUINONES JUAN	230201	20	$605,684	$97,000	EPS002	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
27	CC	5859624	RAMIREZ JESUS	25-14	26	$787,390	$126,000	ESSC33	26	$787,390	$31,500	CCF24	26	$787,390	$31,500	14-11	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0
28	CC	5873457	VANEGAS FERNANDO	231001	27	$817,674	$130,900	ESSC62	27	$817,674	$32,800	CCF24	27	$817,674	$32,800	14-11	27	$817,674	$57,000	27	$0	$0
29	CC	1106306184	VARGAS DARIO	230301	25	$757,105	$121,200	EPS037	25	$757,105	$30,300	CCF24	25	$757,105	$30,300	14-11	25	$757,105	$52,700	25	$0	$0
30	CC	14253134	VARGAS EDILSON	230301	20	$605,684	$97,000	EPS041	20	$605,684	$24,300	CCF24	20	$605,684	$24,300	14-11	20	$605,684	$42,200	20	$0	$0
Total			**Afiliados(30)**			$20,744,687	$3,321,100			$20,744,687	$831,600			$20,744,687	$831,600			$20,744,687	$1,445,800		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901236673	9	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTRO	calle 16 i bis a 104-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4734333	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-04	962702624	9418809383	E	2021/04/20	2021/04/20	BANCO DAVIVIENDA	0	$6,430,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				30	$3,321,100	$0	$0	$3,321,100
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$227,900	$0	$0	$227,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$484,800	$0	$0	$484,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	21	$2,259,400	$0	$0	$2,259,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	3	$349,000	$0	$0	$349,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$1,445,800	$0	$0	$1,445,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	30	$1,445,800	$0	$0	$1,445,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				30	$831,600	$0	$0	$831,600
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	30	$831,600	$0	$0	$831,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				30	$831,600	$0	$0	$831,600
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	4	$122,700	$0	$0	$122,700
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	3	$95,800	$0	$0	$95,800
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$126,300	$0	$0	$126,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	7	$178,500	$0	$0	$178,500
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	5	$147,000	$0	$0	$147,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$161,300	$0	$0	$161,300
TOTAL				**30**	**$6,430,100**	**$0**	**$0**	**$6,430,100**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901236673	9	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTRO	calle 16 i bis a 104-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4734333	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	925044076	9417493962	E	2021/03/16	2021/03/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,349,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: JEMA INGENIERIA Y SUMINISTRO (29 Afiliados)						$17,262,002	$2,763,200			$17,262,002	$691,500			$17,262,002	$691,500			$17,262,002	$1,203,500		$0	$0
Centro de Trabajo: JEMA INGENIERIA Y SUMINISTROS (29 Afiliados)						$17,262,002	$2,763,200			$17,262,002	$691,500			$17,262,002	$691,500			$17,262,002	$1,203,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (29 Afiliados)						$17,262,002	$2,763,200			$17,262,002	$691,500			$17,262,002	$691,500			$17,262,002	$1,203,500		$0	$0
1	CC	14252011	ARIAS HERNANDO	230301	23	$696,537	$111,500	EPS017	23	$696,537	$27,900	CCF24	23	$696,537	$27,900	14-11	23	$696,537	$48,500	23	$0	$0
2	CC	1013669346	ARIZA DUVAN	230301	23	$696,537	$111,500	EPS017	23	$696,537	$27,900	CCF24	23	$696,537	$27,900	14-11	23	$696,537	$48,500	23	$0	$0
3	CC	5874618	BOHORQUEZ OSCAR	230301	16	$484,548	$77,600	EPS002	16	$484,548	$19,400	CCF24	16	$484,548	$19,400	14-11	16	$484,548	$33,800	16	$0	$0
4	CC	5859878	CARMONA MILLER	230301	14	$423,979	$67,900	EPS041	14	$423,979	$17,000	CCF24	14	$423,979	$17,000	14-11	14	$423,979	$29,600	14	$0	$0
5	CC	5935629	CHAPARRO MIGUEL	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
6	CC	1106306995	COLLANTES HECTOR	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
7	CC	1106891156	CUEVAS CRISTIAN	230301	15	$454,263	$72,700	EPS002	15	$454,263	$18,200	CCF24	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0
8	CC	5909282	DEVIA GILBERTO	230301	16	$484,548	$77,600	ESSC33	16	$484,548	$19,400	CCF24	16	$484,548	$19,400	14-11	16	$484,548	$33,800	16	$0	$0
9	CC	1108151919	ESCAMILLA YEIVER	230301	15	$454,263	$72,700	ESSC62	15	$454,263	$18,200	CCF24	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0
10	CC	11324552	FANDIÑO GIOVANNI	25-14	16	$484,548	$77,600	EPS041	16	$484,548	$19,400	CCF24	16	$484,548	$19,400	14-11	16	$484,548	$33,800	16	$0	$0
11	CC	1005929654	FLOREZ JUAN	230301	8	$242,274	$38,800	ESSC33	8	$242,274	$9,700	CCF24	8	$242,274	$9,700	14-11	8	$242,274	$16,900	8	$0	$0
12	CC	1003559009	FONSECA CESAR	230301	30	$908,526	$145,400	ESSC62	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
13	CC	1006878316	FRANCO JHON	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
14	CC	5860674	GARCIA ANGEL	230301	15	$454,263	$72,700	EPS002	15	$454,263	$18,200	CCF24	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0
15	CC	1106900795	GARCIA HEDER	230301	15	$454,263	$72,700	EPS041	15	$454,263	$18,200	CCF24	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0
16	CC	14251370	GARCIA JOHN	25-14	15	$454,263	$72,700	EPS017	15	$454,263	$18,200	CCF24	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0
17	CC	80073508	LOZANO YIMY	230301	14	$423,979	$67,900	ESSC62	14	$423,979	$17,000	CCF24	14	$423,979	$17,000	14-11	14	$423,979	$29,600	14	$0	$0
18	CC	1110477519	MONTEALEGRE LUIS	230301	30	$908,526	$145,400	EPS041	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
19	CC	14253279	MORA UZIAS	230301	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
20	CC	1106897859	ORTEGON BRAYAN	230301	15	$454,263	$72,700	EPS037	15	$454,263	$18,200	CCF24	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0
21	CC	1108152164	PARRA WILDER	230301	16	$484,548	$77,600	ESSC62	16	$484,548	$19,400	CCF24	16	$484,548	$19,400	14-11	16	$484,548	$33,800	16	$0	$0
22	CC	14252780	PARRA WILLIAM	230301	16	$484,548	$77,600	EPS041	16	$484,548	$19,400	CCF24	16	$484,548	$19,400	14-11	16	$484,548	$33,800	16	$0	$0
23	CC	5874782	POLANIA EULICES	25-14	16	$484,548	$77,600	EPS041	16	$484,548	$19,400	CCF24	16	$484,548	$19,400	14-11	16	$484,548	$33,800	16	$0	$0
24	CC	1007512091	PULGARIN SEBASTIAN	231001	15	$454,263	$72,700	EPS017	15	$454,263	$18,200	CCF24	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0
25	CC	1024568471	PULIDO CARLOS	230301	16	$484,548	$77,600	EPS041	16	$484,548	$19,400	CCF24	16	$484,548	$19,400	14-11	16	$484,548	$33,800	16	$0	$0
26	CC	11605522	QUINONES JUAN	230201	30	$908,526	$145,400	EPS002	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
27	CC	5859624	RAMIREZ JESUS	25-14	15	$454,263	$72,700	ESSC33	15	$454,263	$18,200	CCF24	15	$454,263	$18,200	14-11	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0
28	CC	5873457	VANEGAS FERNANDO	231001	16	$484,548	$77,600	ESSC62	16	$484,548	$19,400	CCF24	16	$484,548	$19,400	14-11	16	$484,548	$33,800	16	$0	$0
29	CC	14253134	VARGAS EDILSON	230301	30	$908,526	$145,400	EPS041	30	$908,526	$36,400	CCF24	30	$908,526	$36,400	14-11	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0
Total			**Afiliados(29)**			$17,262,002	$2,763,200			$17,262,002	$691,500			$17,262,002	$691,500			$17,262,002	$1,203,500		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901236673	9	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTRO	calle 16 i bis a 104-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4734333	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	925044076	9417493962	E	2021/03/16	2021/03/16	BANCO DAVIVIENDA	0	$5,349,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				29	$2,763,200	$0	$0	$2,763,200
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$150,300	$0	$0	$150,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$300,600	$0	$0	$300,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	22	$2,166,900	$0	$0	$2,166,900
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$145,400	$0	$0	$145,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$1,203,500	$0	$0	$1,203,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	29	$1,203,500	$0	$0	$1,203,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				29	$691,500	$0	$0	$691,500
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	29	$691,500	$0	$0	$691,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				29	$691,500	$0	$0	$691,500
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	5	$110,400	$0	$0	$110,400
COMPARTA	ESSC33	804,002,105	0	3	$47,300	$0	$0	$47,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	4	$92,200	$0	$0	$92,200
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$91,000	$0	$0	$91,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	8	$185,600	$0	$0	$185,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	6	$165,000	$0	$0	$165,000
TOTAL				**29**	**$5,349,700**	**$0**	**$0**	**$5,349,700**

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901236673	9	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTRO	calle 16 i bis a 104-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4734333	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-02	917688642	9417322517	E	2021/02/16	2021/03/09	BANCO DAVIVIENDA	21	$338,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: JEMA INGENIERIA Y SUMINISTRO (6 Afiliados)						$1,090,236	$174,600			$1,090,236	$43,800			$1,090,236	$43,800			$1,090,236	$76,200		$0	$0
Centro de Trabajo: JEMA INGENIERIA Y SUMINISTROS (6 Afiliados)						$1,090,236	$174,600			$1,090,236	$43,800			$1,090,236	$43,800			$1,090,236	$76,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)						$1,090,236	$174,600			$1,090,236	$43,800			$1,090,236	$43,800			$1,090,236	$76,200		$0	$0
1	CC	5935629	CHAPARRO MIGUEL	230301	6	$181,706	$29,100	EPS037	6	$181,706	$7,300	CCF24	6	$181,706	$7,300	14-11	6	$181,706	$12,700	6	$0	$0
2	CC	1106306995	COLLANTES HECTOR	230301	6	$181,706	$29,100	EPS037	6	$181,706	$7,300	CCF24	6	$181,706	$7,300	14-11	6	$181,706	$12,700	6	$0	$0
3	CC	1003559009	FONSECA CESAR	230301	6	$181,706	$29,100	ESSC62	6	$181,706	$7,300	CCF24	6	$181,706	$7,300	14-11	6	$181,706	$12,700	6	$0	$0
4	CC	1006878316	FRANCO JHON	230301	6	$181,706	$29,100	EPS002	6	$181,706	$7,300	CCF24	6	$181,706	$7,300	14-11	6	$181,706	$12,700	6	$0	$0
5	CC	14253279	MORA UZIAS	230301	6	$181,706	$29,100	EPS002	6	$181,706	$7,300	CCF24	6	$181,706	$7,300	14-11	6	$181,706	$12,700	6	$0	$0
6	CC	11605522	QUINONES JUAN	230201	6	$181,706	$29,100	EPS002	6	$181,706	$7,300	CCF24	6	$181,706	$7,300	14-11	6	$181,706	$12,700	6	$0	$0
Total			**Afiliados(6)**			$1,090,236	$174,600			$1,090,236	$43,800			$1,090,236	$43,800			$1,090,236	$76,200		$0	$0

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901236673	9	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTROS S.A.S	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	JEMA INGENIERIA Y SUMINISTRO	calle 16 i bis a 104-94	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4734333	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-02	917688642	9417322517	E	2021/02/16	2021/03/09	BANCO DAVIVIENDA	21	$338,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				6	$174,600	$0	$0	$174,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$145,500	$0	$0	$145,500
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$29,100	$0	$0	$29,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$76,200	$0	$0	$76,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	6	$76,200	$0	$0	$76,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				6	$43,800	$0	$0	$43,800
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	6	$43,800	$0	$0	$43,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				6	$43,800	$0	$0	$43,800
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	1	$7,300	$0	$0	$7,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$14,600	$0	$0	$14,600
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	3	$21,900	$0	$0	$21,900
TOTAL				**6**	**$338,400**	**$0**	**$0**	**$338,400**

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	**Nit:**	79156693
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Noviembre 2020
Número de radicación:	47295264	**Total a pagar:**	$2,702,000
Fecha de vencimiento:	22/12/2020	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	21/12/2020	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	838819917
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$47,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$1,530,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$1,125,000
						$2,702,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL

Powered by

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	79156693-	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	11	2020	472952€

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Carrera 15 No 112 46 Ap 301	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2144837		indecoasociados@gmail.com	4290	0	1	2020/12/21	838819917

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	1.125.000	0		0		0	1.125.000	0	0	0	1.125.000	0		0	0	1.125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	1.440.000	0	0	90.000	0	0	0	1.530.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	47.000		0	0	47.000
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	47.000		0	470	47.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1.530.000	1.530.000
SALUD	1.125.000	1.125.000
RIESGOS LABORALES	47.000	47.000
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2.702.000	2.702.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79156693	VIANA DE LA PAVA ADOLFO ANTONIO	EPS005	25-14																				9.000.000	9.000.000	0	9.000.000	0			1.440.000	90.000	0	1.125.000	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	817346518	9413412640	I	2020/12/18	2020/12/01	BANCOLOMBIA	0	$770,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																		25-14	30	$2,000,000	$520,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$770,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,000,000	$520,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$770,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-11	817346518	9413412640	I	2020/12/18	2020/12/01	BANCOLOMBIA	0	$770,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$520,000	$0	$0	$520,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$520,000	$0	$0	$520,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$770,000**	**$0**	**$0**	**$770,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	817796789	9413538284	E	2020/12/09	2020/12/01	BANCOLOMBIA	0	$3,869,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LA CEJA (2 Afiliados)																							$2,177,803	$348,500			$2,177,803	$87,200			$2,177,803	$87,200			$2,177,803	$151,600		$0	$0		$674,500
Centro de Trabajo: LA CEJA (2 Afiliados)																							$2,177,803	$348,500			$2,177,803	$87,200			$2,177,803	$87,200			$2,177,803	$151,600		$0	$0		$674,500
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																							$2,177,803	$348,500			$2,177,803	$87,200			$2,177,803	$87,200			$2,177,803	$151,600		$0	$0		$674,500
2	CC	1036954728	GARCIA ANDRES																		230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
3	CC	1036954868	GARZON HARVEY																		230201	30	$877,803	$140,500	EPS016	30	$877,803	$35,200	CCF04	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	Si	$272,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: YOPAL (11 Afiliados)																							$9,313,870	$1,490,600			$9,313,870	$373,100			$9,313,870	$373,100			$9,313,870	$648,900		$0	$0		$2,885,700
Centro de Trabajo: YOPAL (11 Afiliados)																							$9,313,870	$1,490,600			$9,313,870	$373,100			$9,313,870	$373,100			$9,313,870	$648,900		$0	$0		$2,885,700
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (11 Afiliados)																							$9,313,870	$1,490,600			$9,313,870	$373,100			$9,313,870	$373,100			$9,313,870	$648,900		$0	$0		$2,885,700
4	CC	1118539296	BAYONA ANA	X																	230301	20	$1,666,667	$266,700	EPS005	20	$1,666,667	$66,700	CCF69	20	$1,666,667	$66,700	14-23	20	$1,666,667	$116,100	20	$0	$0	Si	$516,200
5	CC	1118533886	CAMACHO NEIRA	X	X																230301	17	$497,422	$79,600	EPS037	17	$497,422	$19,900	CCF69	17	$497,422	$19,900	14-23	17	$497,422	$34,700	17	$0	$0	Si	$154,100
6	CC	7227016	CENDALES ROBER	X																	25-14	22	$643,723	$103,000	EPS005	22	$643,723	$25,800	CCF69	22	$643,723	$25,800	14-23	22	$643,723	$44,900	22	$0	$0	Si	$199,500
7	CC	1118561252	CUTA RUBY	X																	230301	30	$877,803	$140,500	EPSC25	30	$877,803	$35,200	CCF69	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	Si	$272,000
8	CC	1118573614	MARQUEZ JEISON	X																	230301	20	$585,202	$93,700	EPSC25	20	$585,202	$23,500	CCF69	20	$585,202	$23,500	14-23	20	$585,202	$40,800	20	$0	$0	Si	$181,500
9	CC	17582161	ORTIZ JOSE	X																	25-14	26	$760,763	$121,800	EPSC25	26	$760,763	$30,500	CCF69	26	$760,763	$30,500	14-23	26	$760,763	$53,000	26	$0	$0	Si	$235,800
10	CC	1116809321	PACHECO JOSE	X																	25-14	22	$643,723	$103,000	EPS037	22	$643,723	$25,800	CCF69	22	$643,723	$25,800	14-23	22	$643,723	$44,900	22	$0	$0	Si	$199,500
11	CC	74187279	PEREZ CARLOS	X	X																230301	8	$234,081	$37,500	EPSC25	8	$234,081	$9,400	CCF69	8	$234,081	$9,400	14-23	8	$234,081	$16,300	8	$0	$0	Si	$72,600
12	CC	1118564953	SANTAMARIA CRISTIAN	X																	230301	26	$760,763	$121,800	EPSC25	26	$760,763	$30,500	CCF69	26	$760,763	$30,500	14-23	26	$760,763	$53,000	26	$0	$0	Si	$235,800
13	CC	1188544550	URBANO LINA																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
14	CC	47434725	URINTIVE MIRYAM	X																	230301	22	$643,723	$103,000	EPSC25	22	$643,723	$25,800	CCF69	22	$643,723	$25,800	14-23	22	$643,723	$44,900	22	$0	$0	Si	$199,500
Total	**Afiliados(14)**																						$12,491,673	$1,999,100			$12,491,673	$500,300			$12,491,673	$500,300			$12,491,673	$870,100		$0	$0		$3,869,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-11	2020-12	817796789	9413538284	E	2020/12/09	2020/12/01	BANCOLOMBIA	0	$3,869,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$1,999,100	$0	$0	$1,999,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$487,800	$0	$0	$487,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	9	$1,370,800	$0	$0	$1,370,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$140,500	$0	$0	$140,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$870,100	$0	$0	$870,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	14	$870,100	$0	$0	$870,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				14	$500,300	$0	$0	$500,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	11	$373,100	$0	$0	$373,100
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$87,200	$0	$0	$87,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				14	$500,300	$0	$0	$500,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	6	$154,900	$0	$0	$154,900
COOMEVA	EPS016	805,000,427	1	1	$35,200	$0	$0	$35,200
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,000	$0	$0	$92,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$125,700	$0	$0	$125,700
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$92,500	$0	$0	$92,500
TOTAL				**14**	**$3,869,800**	**$0**	**$0**	**$3,869,800**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CONSORCIO AO 2020	**Nit:**	901419246
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Noviembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2020
Número de radicación:	47284129	**Total a pagar:**	$2,267,000
Fecha de vencimiento:	11/12/2020	**Total de empleados:**	7
Fecha de pago:	10/12/2020	**Número de administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	826694523
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	7		$0.00	$31,400
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$140,500
230301	800224808	Porvenir	5		$0.00	$674,200
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$138,700
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$35,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	6		$0.00	$203,400
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$312,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	2		$0.00	$243,900
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$109,800
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	1		$0.00	$66,700
EPSIC6	809008362	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	1		$0.00	$8,400
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	1		$0.00	$3,700
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	7		$0.00	$179,200
PASENA	899999034	SENA	7		$0.00	$119,400
						$2,267,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2020 . Compensar - Cenet S.A.

Powered by

Acerca de los certificados SSL

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020	CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E		47284129	$2.267.000	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	243.900	0		0		0	0	0	0	243.900	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	66.700	0		0		0	0	0	0	66.700	1
EPSIC6	Entidad Promotora de Salud Pijaosalud E	809008362-2	8.400	0		0		0	0	0	0	8.400	1
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	3.700	0		0		0	0	0	0	3.700	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	140.500	0	0	0	0	0	0		140.500	1
230301	Porvenir	800224808-8	674.200	0	0	0	0	0	0		674.200	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	138.700	0	0	0	0	0	0		138.700	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	31.400				31.400	0	0	31.400			314	31.400	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	35.200	0	0	35.200	1
CCF50	Comfenalco	890700148-4	203.400	0	0	203.400	6

PAGADO 0569425

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E		47284129	$2.267.000	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
119.400	0	0	119.400	7
ICBF				
179.200	0	0	179.200	7
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	745.000	745.000
Pensión	3	953.400	953.400
Riesgos Laborales	1	31.400	31.400
CCF	2	238.600	238.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	179.200	179.200
MEN	0	0	0
SENA	1	119.400	119.400
TOTALES	14	2.267.000	2.267.000

PAGADO 826945230

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E		47284129	$2.267.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	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
1	CC	1106776671	RODRIGUEZ JOHAN ALBEIRO	1	0			N	X	X															230301	29.267	4.700	0	0	0	0	ESSC91	29.267	3.700	14-11	29.267	1	200	CCF50	29.267	1.200	29.267	600	900	0	0
2	CC	1108232403	BUSTOS CARDENAS KAREN IBETH	1	0			N	X																230301	1.083.334	173.400	0	0	0	0	EPS002	1.083.334	135.500	14-11	1.083.334	1	5.700	CCF50	1.083.334	43.400	1.083.334	21.700	32.600	0	0
3	CC	1110464662	USECHE AYERBE EVER ANDRES	1	0			N	X	X															230301	66.667	10.700	0	0	0	0	EPSIC6	66.667	8.400	14-11	66.667	1	400	CCF50	66.667	2.700	66.667	1.400	2.100	0	0
4	CC	1110555543	GUZMAN LABRADOR JAIME AUGUSTO	1	0			N	X																230301	533.334	85.400	0	0	0	0	EPS044	533.334	66.700	14-11	533.334	1	2.800	CCF50	533.334	21.400	533.334	10.700	16.100	0	0
5	CC	1110558936	LIZCANO MURCIA DIDIER ORLANDO	1	0			N	X																25-14	866.667	138.700	0	0	0	0	EPS002	866.667	108.400	14-11	866.667	1	4.600	CCF50	866.667	34.700	866.667	17.400	26.100	0	0
6	CC	79320787	MONTAÑA CONTRERAS GEOVANNI	1	0			N	X																230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS001	2.500.000	312.500	14-11	2.500.000	1	13.100	CCF50	2.500.000	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
7	CC	1193550059	PERDOMO GODOY DAVID FELIPE	1	0			N	X																230201	878.000	140.500	0	0	0	0	EPS005	878.000	109.800	14-11	878.000	1	4.600	CCF22	878.000	35.200	878.000	17.600	26.400	0	0

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	**Nit:**	79156693
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Marzo 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2021
Número de radicación:	50098998	**Total a pagar:**	$2,702,000
Fecha de vencimiento:	23/04/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	22/04/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	965036013
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$47,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$1,530,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$1,125,000
						$2,702,000

*Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79156693	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	Carrera 15 No 112 46 Ap 301	2144837	indecoasociados@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2021-03	2021-03	I	22/04/2021	50098998	$2.702.000	

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	1.125.000	0		0		0	0	0	0	1.125.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.440.000	0	0	45.000	45.000	0	0		1.530.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.000				47.000	0	0	47.000			470	47.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1.125.000	1.125.000
Pensión	1	1.530.000	1.530.000
Riesgos Laborales	1	47.000	47.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.702.000	2.702.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	79156693	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	Carrera 15 No 112 46 Ap 301	2144837	indecoasociados@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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**	
2021-03	2021-03	I	22/04/2021	50098998	$2.702.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estornado**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
1	CC	79156693	VIANA DE LA PAVA ADOLFO ANTONIO	59	0			N																			25-14	9.000.000	1.440.000	0	0	45.000	45.000	EPS005	9.000.000	1.125.000	14-11	9.000.000	1	47.000		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	951071628	9418506141	I	2021/04/21	2021/04/09	BANCOLOMBIA	0	$770,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																		25-14	30	$2,000,000	$520,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$770,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,000,000	$520,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$770,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-03	951071628	9418506141	I	2021/04/21	2021/04/09	BANCOLOMBIA	0	$770,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$520,000	$0	$0	$520,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$520,000	$0	$0	$520,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$770,000	$0	$0	$770,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-04	952130689	9418528344	E	2021/04/12	2021/04/12	BANCOLOMBIA	0	$2,762,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LA CEJA (2 Afiliados)																						$1,451,421	$232,300			$1,451,421	$58,100			$1,446,301	$57,900			$1,451,421	$101,100		$0	$0		$449,400
Centro de Trabajo: LA CEJA (2 Afiliados)																						$1,451,421	$232,300			$1,451,421	$58,100			$1,446,301	$57,900			$1,451,421	$101,100		$0	$0		$449,400
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																						$1,451,421	$232,300			$1,451,421	$58,100			$1,446,301	$57,900			$1,451,421	$101,100		$0	$0		$449,400
2	CC	1036954728	GARCIA ANDRES																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
3	CC	1040047691	ROMAN YENY		X															230301	5	$151,421	$24,300	EPS010	5	$151,421	$6,100	CCF04	5	$146,301	$5,900	14-23	5	$151,421	$10,600	5	$0	$0	Si	$46,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: YOPAL (8 Afiliados)																						$6,467,442	$1,035,000			$6,467,442	$258,900			$6,467,442	$258,900			$6,467,442	$450,800		$0	$0		$2,003,600
Centro de Trabajo: YOPAL (8 Afiliados)																						$6,467,442	$1,035,000			$6,467,442	$258,900			$6,467,442	$258,900			$6,467,442	$450,800		$0	$0		$2,003,600
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (8 Afiliados)																						$6,467,442	$1,035,000			$6,467,442	$258,900			$6,467,442	$258,900			$6,467,442	$450,800		$0	$0		$2,003,600
4	CC	7226238	BARBOSA LUIS		X															230201	26	$787,390	$126,000	EPS044	26	$787,390	$31,500	CCF69	26	$787,390	$31,500	14-23	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0	Si	$243,900
5	CC	1118539296	BAYONA ANA		X															230301	10	$833,334	$133,400	EPS005	10	$833,334	$33,400	CCF69	10	$833,334	$33,400	14-23	10	$833,334	$58,100	10	$0	$0	Si	$258,300
6	CC	7227016	CENDALES ROBER		X															25-14	26	$787,390	$126,000	EPS005	26	$787,390	$31,500	CCF69	26	$787,390	$31,500	14-23	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0	Si	$243,900
7	CC	1118558097	DIAZ KAREN	X	X															25-14	15	$454,263	$72,700	EPS044	15	$454,263	$18,200	CCF69	15	$454,263	$18,200	14-23	15	$454,263	$31,700	15	$0	$0	Si	$140,800
8	CC	1118573614	MARQUEZ JEISON		X															230301	1	$30,285	$4,900	EPSC25	1	$30,285	$1,300	CCF69	1	$30,285	$1,300	14-23	1	$30,285	$2,200	1	$0	$0	Si	$9,700
9	CC	1116809321	PACHECO JOSE		X															25-14	26	$787,390	$126,000	EPS037	26	$787,390	$31,500	CCF69	26	$787,390	$31,500	14-23	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0	Si	$243,900
10	CC	1046401424	SALGADO JHONATAN		X															230301	26	$787,390	$126,000	EPS037	26	$787,390	$31,500	CCF69	26	$787,390	$31,500	14-23	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0	Si	$243,900
11	CC	1118544550	URBANO LINA																	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
Total		**Afiliados(11)**																				$8,918,863	$1,427,300			$8,918,863	$357,000			$8,913,743	$356,800			$8,918,863	$621,500		$0	$0		$2,762,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-03	2021-04	952130689	9418528344	E	2021/04/12	2021/04/12	BANCOLOMBIA	0	$2,762,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$1,427,300	$0	$0	$1,427,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$484,700	$0	$0	$484,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$816,600	$0	$0	$816,600
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$126,000	$0	$0	$126,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$621,500	$0	$0	$621,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$621,500	$0	$0	$621,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				11	$356,800	$0	$0	$356,800
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	8	$258,900	$0	$0	$258,900
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$57,900	$0	$0	$57,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				11	$357,000	$0	$0	$357,000
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$1,300	$0	$0	$1,300
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$98,100	$0	$0	$98,100
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	2	$49,700	$0	$0	$49,700
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$143,000	$0	$0	$143,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$64,900	$0	$0	$64,900
TOTAL				**11**	**$2,762,600**	**$0**	**$0**	**$2,762,600**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020	CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					62	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-03	E	14/04/2021	49937748	$16.675.100	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	333.400	0		0		0	0	0	0	333.400	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.254.500	0		0		0	0	0	0	1.254.500	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	384.800	0		0		0	0	0	0	384.800	4
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	259.100	0		0		0	0	0	0	259.100	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	30.300	0		0		0	0	0	0	30.300	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	560.600	0		0		0	0	0	0	560.600	11
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	431.700	0		0		0	0	0	0	431.700	7
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	474.200	0		0		0	0	0	0	474.200	7
EPS045	MEDIMAS EPS-S	901097473-5	37.900	0		0		0	0	0	0	37.900	2
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	140.100	0		0		0	0	0	0	140.100	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	590.800	0		0		0	0	0	0	590.800	9
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	204.600	0		0		0	0	0	0	204.600	6

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.380.900	0	0	0	0	0	0		1.380.900	14
230301	Porvenir	800224808-8	4.186.500	0	0	0	0	0	0		4.186.500	43
231001	Colfondos	800227940-6	9.700	0	0	0	0	0	0		9.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	441.300	0	0	0	0	0	0		441.300	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2.562.200				2.562.200	0	0	2.562.200			25.622	2.562.200	62

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	36.400	0	0	36.400	1
CCF50	Comfenalco	890700148-4	1.470.400	0	0	1.470.400	61

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					62	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-03	E	14/04/2021	49937748	$16.675.100	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
754.800	0	0	754.800	62
ICBF				
1.130.900	0	0	1.130.900	62
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	4.702.000	4.702.000
Pensión	4	6.018.400	6.018.400
Riesgos Laborales	1	2.562.200	2.562.200
CCF	2	1.506.800	1.506.800
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.130.900	1.130.900
MEN	0	0	0
SENA	1	754.800	754.800
TOTALES	21	16.675.100	16.675.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					62	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-03	E	14/04/2021	49937748	$16.675.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AYP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1005699951	SILVA TUNJANO CAMILO	1	0			N		X															230301	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS045	60.569	7.600	14-11	60.569	5	4.300	CCF50	60.569	2.500	60.569	1.300	1.900	0	0
2	CC	1005700017	TORRES RONCANCIO HERNAN	1	0			N		X															231001	60.569	9.700	0	0	0	0	ESSC91	60.569	7.600	14-11	60.569	5	4.300	CCF50	60.569	2.500	60.569	1.300	1.900	0	0
3	CC	1005700223	PEREZ CUERVO JOHN ALEXANDER	1	0			N		X															230301	60.569	9.700	0	0	0	0	ESSC91	60.569	7.600	14-11	60.569	5	4.300	CCF50	60.569	2.500	60.569	1.300	1.900	0	0
4	CC	1005717479	PEREZ FIGUEROA ANDRES	1	0			N		X															230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
5	CC	1005827931	POVEDA CAÑON DIEGO MAURICIO	1	0			N	X																230201	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS017	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
6	CC	1006007160	MUÑOZ CAMPOS CESAR AUGUSTO	1	0			N	X																230201	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS044	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
7	CC	93340753	SANCHEZ RODRIGUEZ JORGE NORBEY	1	0			N		X															25-14	272.558	43.700	0	0	0	0	EPS016	272.558	34.100	14-11	272.558	5	19.000	CCF50	272.558	11.000	272.558	5.500	8.200	0	0
8	CC	93384549	MOLINA RIGOBERTO	1	0			N		X															230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
9	CC	6024935	PEÑA FORERO ESIDER	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
10	CC	6028012	TORRES JOSE NELSON	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC62	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
11	CC	97611624	PARDO ALFONSO JOSE ALEXANDER	1	0			N		X															25-14	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS041	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
12	CC	1193550059	PERDOMO GODOY DAVID FELIPE	1	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800	CCF22	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
13	CC	93011455	MELO RUDAS CESAR ISLEN	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC62	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
14	CC	93299465	CORTES AGUDELO EDUAR JHOVANNY	1	0			N		X															230301	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS037	60.569	7.600	14-11	60.569	5	4.300	CCF50	60.569	2.500	60.569	1.300	1.900	0	0
15	CC	51931143	IBAÑEZ NOVA MARIA INES	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC91	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
16	CC	5832571	MATEUS CARVAJAL ARNULFO	1	0			N		X															25-14	242.274	38.800	0	0	0	0	ESSC62	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
17	CC	93386227	CANTOR VALENCIA ANGEL ALBERTO	1	0			N		X															230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
18	CC	93395046	CARDENAS GERARDO	1	0			N		X															230301	151.421	24.300	0	0	0	0	EPS037	151.421	19.000	14-11	151.421	5	10.600	CCF50	151.421	6.100	151.421	3.100	4.600	0	0
19	CC	6013121	ALARCON MOYA TIMOLEON	1	0			N		X															230201	242.274	38.800	0	0	0	0	ESSC91	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
20	CC	6014622	SIERRA CASTRO OSCAR HERNAN	1	0			N		X															230301	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS041	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
21	CC	1234646880	CASTRO SEPULVEDA MAICOL ESTEBAN	1	0			N		X															230301	272.558	43.700	0	0	0	0	EPS002	272.558	34.100	14-11	272.558	5	19.000	CCF50	272.558	11.000	272.558	5.500	8.200	0	0
22	CC	18938284	RODRIGUEZ EUDORO	1	0			N		X															230301	302.842	48.500	0	0	0	0	EPS037	302.842	37.900	14-11	302.842	5	21.100	CCF50	302.842	12.200	302.842	6.100	9.100	0	0
23	CC	77182344	JARAMILLO ESCOBEDO JOSE JOAQUIN	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
24	CC	79320787	MONTAÑA CONTRERAS GEOVANNI	1	0			N								X									230301	2.666.667	426.700	0	0	0	0	EPS001	2.666.667	333.400	14-11	2.666.667	5	185.700	CCF50	2.666.667	106.700	2.666.667	53.400	80.100	0	0
25	CC	28955711	CHAVEZ BERNAL EDNA MARGARITA RUTH	1	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS041	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
26	CC	28956213	MURCIA GOMEZ LUCELY	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS041	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
27	CC	1110601083	ALARCON VARGAS JONATHAN ROLANDO	1	0			N		X															230301	454.263	72.700	0	0	0	0	EPS041	454.263	56.800	14-11	454.263	5	31.700	CCF50	454.263	18.200	454.263	9.100	13.700	0	0
28	CC	1111198735	SANCHEZ RODRIGUEZ JOHN ALEXANDER	1	0			N		X															230301	242.274	38.800	0	0	0	0	ESSC62	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
29	CC	5833481	GONZALEZ HERRERA RENE	1	0			N		X															230201	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS044	30.285	3.800	14-11	30.285	5	2.200	CCF50	30.285	1.300	30.285	700	1.000	0	0
30	CC	5905205	VALDERRAMA PERILLA JAIRO	1	0			N		X															230201	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS002	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
31	CC	1111454227	MORENO GONZALEZ JHON ARLEY	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS044	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
32	CC	1115918089	ALARCON VARGAS ESTEVEN EDUARDO	1	0			N		X															230301	454.263	72.700	0	0	0	0	EPS044	454.263	56.800	14-11	454.263	5	31.700	CCF50	454.263	18.200	454.263	9.100	13.700	0	0
33	CC	1110491729	CASTIBLANCO MORALES DARWIN JAIR	1	0			N		X															230201	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS005	60.569	7.600	14-11	60.569	5	4.300	CCF50	60.569	2.500	60.569	1.300	1.900	0	0
34	CC	1110516800	QUICENO OME JOHNATAN	1	0			N								X									230201	2.133.333	341.400	0	0	0	0	EPS002	2.133.333	266.700	14-11	2.133.333	5	148.500	CCF50	2.133.333	85.400	2.133.333	42.700	64.000	0	0
35	CC	2236535	RODRIGUEZ OLAYA MAURICIO	1	0			N		X															230301	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS002	60.569	7.600	14-11	60.569	5	4.300	CCF50	60.569	2.500	60.569	1.300	1.900	0	0
36	CC	28567292	GUAYARA RINCON EDDY JOHANA	1	0			N	X																230201	211.990	34.000	0	0	0	0	EPS037	211.990	26.500	14-11	211.990	5	14.800	CCF50	211.990	8.500	211.990	4.300	6.400	0	0
37	CC	1110555643	SOTO MARROQUIN JUAN DAVID	1	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
38	CC	1110558936	LIZCANO MURCIA DIDIER ORLANDO	1	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
39	CC	1109068289	BERMUDEZ RAMIREZ JOSE LUIS	1	0			N		X															230201	454.263	72.700	0	0	0	0	EPS037	454.263	56.800	14-11	454.263	5	31.700	CCF50	454.263	18.200	454.263	9.100	13.700	0	0
40	CC	1109070436	OLIVEROS VALENCIA LUIS DAVID	1	0			N		X															230301	454.263	72.700	0	0	0	0	EPS037	454.263	56.800	14-11	454.263	5	31.700	CCF50	454.263	18.200	454.263	9.100	13.700	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					62	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2021-04	2021-03	E	14/04/2021	49937748	$16.675.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	**Tipo**	**No. de Identificación**	**Apellidos y Nombres**	**Cotizante**	**Subtipo**	**Extranjero**	**Colom. exterior**	**Estudiante**	**ING**	**RET**	**TDE**	**TAE**	**TDP**	**TAP**	**VSP**	**VST**	**SLN**	**IGE**	**LMA**	**VAC**	**AVP**	**VCT**	**IRL**	**CORRECCIÓN**	**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**
41	CC	1111452078	MELO RUDAS AMANDA SOLANY	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC62	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
42	CC	1111453785	TORRES CANDIL JHON JAIRO	1	0			N																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC62	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
43	CC	1110474552	HERNANDEZ TRUJILLO YEISON EDUARDO	1	0			N		X															230301	393.695	63.000	0	0	0	0	EPS002	393.695	49.300	14-11	393.695	5	27.500	CCF50	393.695	15.800	393.695	7.900	11.900	0	0
44	CC	1110487591	LIZARAZO SARMIENTO RUBEN DARIO	1	0			N		X															230301	514.832	82.400	0	0	0	0	EPS044	514.832	64.400	14-11	514.832	5	35.900	CCF50	514.832	20.600	514.832	10.300	15.500	0	0
45	CC	1104710052	SARMIENTO CIFUENTES DUDINER ADOLFO	1	0			N		X															230301	60.569	9.700	0	0	0	0	ESSC91	60.569	7.600	14-11	60.569	5	4.300	CCF50	60.569	2.500	60.569	1.300	1.900	0	0
46	CC	1106483804	GUTIERREZ ARIAS YOHANNA MARCELA	1	0			N		X															230301	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS041	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
47	CC	1110524535	FLOREZ BERMUDEZ ERIKA DANIELA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS016	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF50	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
48	CC	1110555543	GUZMAN LABRADOR JAIME AUGUSTO	1	0			N		X															230301	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS044	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500	CCF50	1.400.000	56.000	1.400.000	28.000	42.000	0	0
49	CC	1106951711	DIAZ RODRIGUEZ VICTOR ALFONSO	1	0			N		X															230301	242.274	38.800	0	0	0	0	ESSC62	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
50	CC	1108232403	BUSTOS CARDENAS KAREN IBETH	1	0			N		X															230301	1.750.000	280.000	0	0	0	0	EPS002	1.750.000	218.800	14-11	1.750.000	5	121.800	CCF50	1.750.000	70.000	1.750.000	35.000	52.500	0	0
51	CC	1006486305	PARDO ROA KELLY DAYANA	1	0			N		X															230201	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS044	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
52	CC	1007818580	MORENO RODRIGUEZ DAIMER YAIR	1	0			N		X															230301	454.263	72.700	0	0	0	0	EPS041	454.263	56.800	14-11	454.263	5	31.700	CCF50	454.263	18.200	454.263	9.100	13.700	0	0
53	CC	1110052955	DUUE GUAYARA GUILLERMO	1	0			N	X																230301	211.990	34.000	0	0	0	0	ESSC33	211.990	26.500	14-11	211.990	5	14.800	CCF50	211.990	8.500	211.990	4.300	6.400	0	0
54	CC	1110061361	MARTINEZ CARDENAS JAVIER	1	0			N		X															230301	121.137	19.400	0	0	0	0	ESSC62	121.137	15.200	14-11	121.137	5	8.500	CCF50	121.137	4.900	121.137	2.500	3.700	0	0
55	CC	1104703477	MORENO SANABRIA JULIO CESAR	1	0			N		X															230301	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS037	60.569	7.600	14-11	60.569	5	4.300	CCF50	60.569	2.500	60.569	1.300	1.900	0	0
56	CC	1104706928	SANCHEZ LEGARDA EDWIN STIVEN	1	0			N		X															230301	60.569	9.700	0	0	0	0	EPS037	60.569	7.600	14-11	60.569	5	4.300	CCF50	60.569	2.500	60.569	1.300	1.900	0	0
57	CC	1013581143	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JUAN CARLOS	1	0			N	X																230301	242.274	38.800	0	0	0	0	EPS045	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
58	CC	1018486887	RODRIGUEZ PACHON FERLEY ANTONIO	1	0			N																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	150.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF50	1.200.000	48.000	1.200.000	24.000	36.000	0	0
59	CC	1106739831	SANCHEZ VICTOR ALFONSO	1	0			N		X															230301	242.274	38.800	0	0	0	0	ESSC62	242.274	30.300	14-11	242.274	5	16.900	CCF50	242.274	9.700	242.274	4.900	7.300	0	0
60	CC	1106741503	RIVERA MAHECHA JOSE YEISSON	1	0			N		X															230301	302.842	48.500	0	0	0	0	ESSC91	302.842	37.900	14-11	302.842	5	21.100	CCF50	302.842	12.200	302.842	6.100	9.100	0	0
61	CC	1006119030	BOLIVAR MENDEZ KEVIN ALEXANDER	1	0			N		X															230301	272.558	43.700	0	0	0	0	EPS002	272.558	34.100	14-11	272.558	5	19.000	CCF50	272.558	11.000	272.558	5.500	8.200	0	0
62	CC	1006130145	MENDOZA FIERRO DIEGO ANDRES	1	0			N		X															230201	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC33	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	**Nit:**	79156693
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Febrero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Febrero 2021
Número de radicación:	49266429	**Total a pagar:**	$2,702,000
Fecha de vencimiento:	19/03/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	26/03/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	934980865
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$47,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$1,530,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$1,125,000
						$2,702,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U C S D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	79156693-	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	2	2021	4926642

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Carrera 15 No 112 46 Ap 301	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2144837		indecoasociados@gmail.com	4290	0	1	2021/03/26	934980865

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	1.125.000	0		0		0	1.125.000	0	0	0	1.125.000	0		0	0	1.125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	1.440.000	0	0	90.000	0	0	0	1.530.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	47.000		0	0	47.000
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	47.000		0	470	47.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1.530.000	1.530.000
SALUD	1.125.000	1.125.000
RIESGOS LABORALES	47.000	47.000
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2.702.000	2.702.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79156693	VIANA DE LA PAVA ADOLFO ANTONIO	EPS005	25-14																				9.000.000	9.000.000	0	9.000.000	0			1.440.000	90.000	0	1.125.000	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	944405633	9418322587	N	2021/03/17	2021/04/05	BANCOLOMBIA	19	$3,608,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR								A										25-14	30	($2,000,000)	($520,000)	EPS010	30	($2,000,000)	($250,000)		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	($770,000)
2	CC	79398479	PEREIRA OSCAR								C	X									25-14	30	$11,085,260	$2,993,200	EPS010	30	$11,085,260	$1,385,700		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$4,378,900
Total	**Afiliados(1)**																					$9,085,260	$2,473,200			$9,085,260	$1,135,700			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$3,608,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-02	944405633	9418322587	N	2021/03/17	2021/04/05	BANCOLOMBIA	19	$3,608,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$2,473,200	$0	$0	$2,473,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$2,473,200	$0	$0	$2,473,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,135,700	$0	$0	$1,135,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$1,135,700	$0	$0	$1,135,700
TOTAL				1	$3,608,900	$0	$0	$3,608,900

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	908773318	9416948288	E	2021/03/08	2021/03/01	BANCO AV VILLAS	0	$3,569,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LA CEJA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: LA CEJA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$402,500
2	CC	1036954728	GARCIA ANDRES	X																230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: YOPAL (8 Afiliados)																						$9,224,336	$1,476,100			$9,224,336	$369,300			$9,224,336	$369,300			$9,224,336	$642,400		$0	$0		$2,857,100
Centro de Trabajo: YOPAL (8 Afiliados)																						$9,224,336	$1,476,100			$9,224,336	$369,300			$9,224,336	$369,300			$9,224,336	$642,400		$0	$0		$2,857,100
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (8 Afiliados)																						$9,224,336	$1,476,100			$9,224,336	$369,300			$9,224,336	$369,300			$9,224,336	$642,400		$0	$0		$2,857,100
3	CC	7226238	BARBOSA LUIS	X																230201	26	$787,390	$126,000	EPS044	26	$787,390	$31,500	CCF69	26	$787,390	$31,500	14-23	26	$787,390	$54,900	26	$0	$0	Si	$243,900
4	CC	1118539296	BAYONA ANA																	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
5	CC	7227016	CENDALES ROBER																	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
6	CC	1118573614	MARQUEZ JEISON																	230301	30	$908,526	$145,400	EPSC25	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
7	CC	1116809321	PACHECO JOSE																	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
8	CC	1046401424	SALGADO JHONATAN																	230301	30	$908,526	$145,400	EPS037	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
9	CC	1118544550	URBANO LINA	X																230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
10	CC	9658430	VILLAMARIN JOHN		X															25-14	10	$302,842	$48,500	EPS041	10	$302,842	$12,200	CCF69	10	$302,842	$12,200	14-23	10	$302,842	$21,100	10	$0	$0	Si	$94,000
Total	**Afiliados(10)**																					$11,524,336	$1,844,100			$11,524,336	$461,300			$11,524,336	$461,300			$11,524,336	$802,500		$0	$0		$3,569,200

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-02	2021-03	908773318	9416948288	E	2021/03/08	2021/03/01	BANCO AV VILLAS	0	$3,569,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$1,844,100	$0	$0	$1,844,100
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$499,300	$0	$0	$499,300
PORVENIR	230301	800,224,808	8	5	$1,218,800	$0	$0	$1,218,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$126,000	$0	$0	$126,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				10	$802,500	$0	$0	$802,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	10	$802,500	$0	$0	$802,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$461,300	$0	$0	$461,300
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	8	$369,300	$0	$0	$369,300
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				10	$461,300	$0	$0	$461,300
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,000	$0	$0	$92,000
MEDIMAS EPS	EPS044	901,097,473	5	1	$31,500	$0	$0	$31,500
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$152,800	$0	$0	$152,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$12,200	$0	$0	$12,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$136,400	$0	$0	$136,400
TOTAL				**10**	**$3,569,200**	**$0**	**$0**	**$3,569,200**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CONSORCIO AO 2020	**Nit:**	901419246
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Febrero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2021
Número de radicación:	49234849	**Total a pagar:**	$23,899,200
Fecha de vencimiento:	10/03/2021	**Total de empleados:**	64
Fecha de pago:	16/03/2021	**Número de administradoras:**	21

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	925152191
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	64		$0.00	$3,655,500
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	11		$0.00	$1,616,600
230301	800224808	Porvenir	48		$0.00	$6,272,900
231001	800227940	Colfondos	1		$0.00	$106,700
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	4		$0.00	$640,100
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	2		$0.00	$63,100
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	62		$0.00	$2,097,600
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$312,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	10		$0.00	$1,600,200
EPS005	800251440	Sanitas EPS	4		$0.00	$460,500
EPS016	805000427	Coomeva EPS	2		$0.00	$308,300
EPS017	830003564	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	2		$0.00	$106,100
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	13		$0.00	$1,113,200
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	6		$0.00	$477,100
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	7		$0.00	$757,400
EPS045	901097473	MEDIMAS EPS-S	1		$0.00	$83,300
ESSC33	804002105	EPS-S Comparta	1		$0.00	$113,600
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	10		$0.00	$833,000
ESSC91	901093846	EPS ECOOPSOS S.A.S	7		$0.00	$579,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	64		$0.00	$1,619,600
PASENA	899999034	SENA	64		$0.00	$1,082,600
						$23,899,200

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL

Powered by

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020	CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-02	E		49234849	$23.899.200	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.600.200	0		0		0	0	0	0	1.600.200	10
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	460.500	0		0		0	0	0	0	460.500	4
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	308.300	0		0		0	0	0	0	308.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	106.100	0		0		0	0	0	0	106.100	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	1.113.200	0		0		0	0	0	0	1.113.200	13
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	477.100	0		0		0	0	0	0	477.100	6
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	757.400	0		0		0	0	0	0	757.400	7
EPS045	MEDIMAS EPS-S	901097473-5	83.300	0		0		0	0	0	0	83.300	1
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	833.000	0		0		0	0	0	0	833.000	10
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	579.300	0		0		0	0	0	0	579.300	7

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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.616.600	0	0	0	0	0	0		1.616.600	11
230301	Porvenir	800224808-8	6.272.900	0	0	0	0	0	0		6.272.900	48
231001	Colfondos	800227940-6	106.700	0	0	0	0	0	0		106.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	640.100	0	0	0	0	0	0		640.100	4

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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	3.655.500				3.655.500	0	0	3.655.500			36.555	3.655.500	64

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	63.100	0	0	63.100	2
CCF50	Comfenalco	890700148-4	2.097.600	0	0	2.097.600	62

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-02	E		49234849	$23.899.200	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
1.082.600	0	0	1.082.600	64
ICBF				
1.619.600	0	0	1.619.600	64
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	6.744.500	6.744.500
Pensión	4	8.636.300	8.636.300
Riesgos Laborales	1	3.655.500	3.655.500
CCF	2	2.160.700	2.160.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	1.619.600	1.619.600
MEN	0	0	0
SENA	1	1.082.600	1.082.600
TOTALES	21	23.899.200	23.899.200

PAGADO 92515219

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-02	E		49234849	$23.899.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1005699951	SILVA TUNJANO CAMILO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS045	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
2	CC	1005700017	TORRES RONCANCIO HERNAN	1	0			N	X																231001	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC91	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
3	CC	1005700223	PEREZ CUERVO JOHN ALEXANDER	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC91	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
4	CC	1005717479	PEREZ FIGUEROA ANDRES	1	0			N	X																230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS037	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
5	CC	1006119030	BOLIVAR MENDEZ KEVIN ALEXANDER	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS002	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
6	CC	1006130145	MENDOZA FIERRO DIEGO ANDRES	1	0			N	X																230201	908.526	145.400	0	0	0	0	ESSC33	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
7	CC	1006026687	RONDON MONTEALEGRE JHON JAIRO	1	0			N	X	X															230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS041	666.253	83.300	14-11	666.253	1	3.500	CCF22	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
8	CC	1193550059	PERDOMO GODOY DAVID FELIPE	1	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800	CCF22	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
9	CC	79320787	MONTAÑA CONTRERAS GEOVANNI	1	0			N																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS001	2.500.000	312.500	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF50	2.500.000	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
10	CC	93011455	MELO RUDAS CESAR ISLEN	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
11	CC	93384549	MOLINA RIGOBERTO	1	0			N	X																230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
12	CC	93386227	CANTOR VALENCIA ANGEL ALBERTO	1	0			N	X																230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
13	CC	5905205	VALDERRAMA PERILLA JAIRO	1	0			N	X																230201	484.548	77.600	0	0	0	0	EPS002	484.548	60.600	14-11	484.548	5	33.800	CCF50	484.548	19.400	484.548	9.700	14.600	0	0
14	CC	6013121	ALARCON MOYA TIMOLEON	1	0			N	X																230201	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC91	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
15	CC	93395046	CARDENAS GERARDO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
16	CC	97611624	PARDO ALFONSO JOSE ALEXANDER	1	0			N	X																25-14	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS041	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
17	CC	6028012	TORRES JOSE NELSON	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
18	CC	77182344	JARAMILLO ESCOBEDO JOSE JOAQUIN	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
19	CC	28956213	MURCIA GOMEZ LUCELY	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS041	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
20	CC	51931143	IBAÑEZ NOVA MARIA INES	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC91	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
21	CC	93299465	CORTES AGUDELO EDUAR JHOVANNY	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
22	CC	93340753	SANCHEZ RODRIGUEZ JORGE NORBEY	1	0			N	X																25-14	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS016	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
23	CC	5833178	SANCHEZ AGUDELO JOSE ARMANDO	1	0			N	X	X															230301	484.548	77.600	0	0	0	0	EPS041	484.548	60.600	14-11	484.548	5	33.800	CCF50	484.548	19.400	484.548	9.700	14.600	0	0
24	CC	5833481	GONZALEZ HERRERA RENE	1	0			N	X																230201	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS044	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
25	CC	14277493	VEGA GALICIA JAVIER	1	0			N	X	X															230301	484.548	77.600	0	0	0	0	EPS044	484.548	60.600	14-11	484.548	5	33.800	CCF50	484.548	19.400	484.548	9.700	14.600	0	0
26	CC	14397794	BERNAL JULIO LUIS HERNANDO	1	0			N	X	X															230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC91	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
27	CC	6014622	SIERRA CASTRO OSCAR HERNAN	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS041	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
28	CC	6024935	FOERO PEÑA ESIDER	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
29	CC	2236535	RODRIGUEZ OLAYA MAURICIO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS002	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
30	CC	28955711	CHAVEZ BERNAL EDNA MARGARITA	1	0			N	X																230201	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
31	CC	1111452078	MELO RUDAS AMANDA SOLANY	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
32	CC	1111453785	TORRES CANDIL JHON JAIRO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
33	CC	5832571	MATEUS CARVAJAL ARNULFO	1	0			N	X																25-14	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
34	CC	5833175	BARRAGAN FRANCO YAMEL	1	0			N	X	X															230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
35	CC	1234645506	SIERRA RIVERA DILAN ESTEBAN	1	0			N	X	X															230301	817.674	130.900	0	0	0	0	EPS017	817.674	102.300	14-11	817.674	5	57.000	CCF50	817.674	32.800	817.674	16.400	24.600	0	0
36	CC	1234646880	CASTRO SEPULVEDA MAICOL ESTEBAN	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS002	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
37	CC	1110524535	FLOREZ BERMUDEZ ERIKA DANIELA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS016	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF50	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
38	CC	1110555543	GUZMAN LABRADOR JAIME AUGUSTO	1	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS044	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
39	CC	14399814	MUÑOZ TOVAR ERWIN JAVIER	1	0			N	X	X															230301	30.285	4.900	0	0	0	0	EPS017	30.285	3.800	14-11	30.285	5	2.200	CCF50	30.285	1.300	30.285	700	1.000	0	0
40	CC	18938284	RODRIGUEZ EUDORO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					64	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-03	2021-02	E		49234849	$23.899.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
41	CC	1110601083	ALARCON VARGAS JONATHAN RONALDO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
42	CC	1111198735	SANCHEZ RODRIGUEZ JOHN ALEXANDER	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
43	CC	1109070436	OLIVEROS VALENCIA LUIS DAVID	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
44	CC	1110061361	MARTINEZ CARDENAS JAVIER	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
45	CC	1111454227	MORENO GONZALEZ JHON ARLEY	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS044	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
46	CC	1115918089	ALARCON VARGAS ESTEVEN EDUARDO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS044	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
47	CC	1110491729	CASTIBLANCO MORALES DARWIN JAIR	1	0			N	X																230201	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS005	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
48	CC	1110516800	QUICENO OME JOHNATAN	1	0			N																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
49	CC	1106483804	GUTIERREZ ARIAS YOHANNA MARCELA	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS041	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
50	CC	1106739831	SANCHEZ VICTOR ALFONSO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
51	CC	1110555643	SOTO MARROQUIN JUAN DAVID	1	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
52	CC	1110558936	LIZCANO MURCIA DIDIER ORLANDO	1	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
53	CC	1108232403	BUSTOS CARDENAS KAREN IBETH	1	0			N																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	312.500	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF50	2.500.000	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
54	CC	1109068289	BERMUDEZ RAMIREZ JOSE LUIS	1	0			N	X																230201	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
55	CC	1006486305	PARDO ROA KELLY DAYANA	1	0			N	X																230201	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS044	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
56	CC	1007818580	MORENO RODRIGUEZ DAIMER YAIR	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
57	CC	1110474552	HERNANDEZ TRUJILLO YEISON EDUARDO	1	0			N	X																230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS002	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
58	CC	1110487591	LIZARAZO SARMIENTO RUBEN DARIO	1	0			N	X																230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS044	908.526	113.600	14-11	908.526	5	63.300	CCF50	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
59	CC	1018486887	RODRIGUEZ PACHON FERLEY ANTONIO	1	0			N																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	150.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF50	1.200.000	48.000	1.200.000	24.000	36.000	0	0
60	CC	1104703477	MORENO SANABRIA JULIO CESAR	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
61	CC	1104706928	SANCHEZ LEGARDA EDWIN STIVEN	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	EPS037	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
62	CC	1104710052	SARMIENTO CIFUENTES DUDINER ADOLFO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC91	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0
63	CC	1106741503	RIVERA MAHECHA JOSE YEISSON	1	0			N	X																230301	635.969	101.800	0	0	0	0	ESSC91	635.969	79.500	14-11	635.969	5	44.300	CCF50	635.969	25.500	635.969	12.800	19.100	0	0
64	CC	1106951711	DIAZ RODRIGUEZ VICTOR ALFONSO	1	0			N	X																230301	666.253	106.700	0	0	0	0	ESSC62	666.253	83.300	14-11	666.253	5	46.400	CCF50	666.253	26.700	666.253	13.400	20.000	0	0

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	**Nit:**	79156693
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2021
Número de radicación:	49046212	**Total a pagar:**	$2,702,000
Fecha de vencimiento:	19/02/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	03/03/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	911736568
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$47,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$1,530,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$1,125,000
						$2,702,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	79156693-	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2021	1	2021	4904621

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA ☐ PRIVADA ✓ MIXTA ☐	PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ✓	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Carrera 15 No 112 46 Ap 301	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2144837		indecoasociados@gmail.com	4290	0	1	2021/03/03	911736568

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	1.125.000	0		0		0	1.125.000	0	0	0	1.125.000	0		0	0	1.125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	1.440.000	0	0	90.000	0	0	0	1.530.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	47.000		0	0	47.000
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	47.000		0	470	47.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS	
PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1.530.000	1.530.000
SALUD	1.125.000	1.125.000
RIESGOS LABORALES	47.000	47.000
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2.702.000	2.702.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79156693	VIANA DE LA PAVA ADOLFO ANTONIO	EPS005	25-14																				9.000.000	9.000.000	0	9.000.000	0			1.440.000	90.000	0	1.125.000	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	878831025	9415732901	I	2021/02/17	2021/02/01	BANCO AV VILLAS	0	$770,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																		25-14	30	$2,000,000	$520,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$770,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,000,000	$520,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$770,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-01	878831025	9415732901	I	2021/02/17	2021/02/01	BANCO AV VILLAS	0	$770,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$520,000	$0	$0	$520,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$520,000	$0	$0	$520,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$770,000**	**$0**	**$0**	**$770,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-02	878436698	9415717766	E	2021/02/08	2021/02/01	BANCO AV VILLAS	0	$2,828,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600			$0	$0		$309,600
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600			$0	$0		$309,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600			$0	$0		$309,600
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: YOPAL (7 Afiliados)																						$8,134,105	$1,301,600			$8,134,105	$325,600			$8,134,105	$325,600			$8,134,105	$566,400			$0	$0		$2,519,200
Centro de Trabajo: YOPAL (7 Afiliados)																						$8,134,105	$1,301,600			$8,134,105	$325,600			$8,134,105	$325,600			$8,134,105	$566,400			$0	$0		$2,519,200
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (7 Afiliados)																						$8,134,105	$1,301,600			$8,134,105	$325,600			$8,134,105	$325,600			$8,134,105	$566,400			$0	$0		$2,519,200
2	CC	1118539296	BAYONA ANA																	230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
3	CC	7227016	CENDALES ROBER							X										25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
4	CC	1118573614	MARQUEZ JEISON							X										230301	30	$908,526	$145,400	EPSC25	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
5	CC	1116809321	PACHECO JOSE	X																25-14	8	$242,274	$38,800	EPS037	8	$242,274	$9,700	CCF69	8	$242,274	$9,700	14-23	8	$242,274	$16,900	8	$0	$0	Si	$75,100
6	CC	1046401424	SALGADO JHONATAN	X																230301	24	$726,821	$116,300	EPS037	24	$726,821	$29,100	CCF69	24	$726,821	$29,100	14-23	24	$726,821	$50,600	24	$0	$0	Si	$225,100
7	CC	1188544550	URBANO LINA																	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
8	CC	9658430	VILLAMARIN JOHN		X					X										25-14	28	$847,958	$135,700	EPS041	28	$847,958	$34,000	CCF69	28	$847,958	$34,000	14-23	28	$847,958	$59,100	28	$0	$0	Si	$262,800
Total		**Afiliados(8)**																				$9,134,105	$1,461,600			$9,134,105	$365,600			$9,134,105	$365,600			$9,134,105	$636,000			$0	$0		$2,828,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-01	2021-02	878436698	9415717766	E	2021/02/08	2021/02/01	BANCO AV VILLAS	0	$2,828,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$1,461,600	$0	$0	$1,461,600
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	4	$479,900	$0	$0	$479,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	4	$981,700	$0	$0	$981,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				8	$636,000	$0	$0	$636,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	8	$636,000	$0	$0	$636,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 2)				8	$365,600	$0	$0	$365,600
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	7	$325,600	$0	$0	$325,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				8	$365,600	$0	$0	$365,600
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	1	$36,400	$0	$0	$36,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	3	$118,800	$0	$0	$118,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$34,000	$0	$0	$34,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$136,400	$0	$0	$136,400
TOTAL				**8**	**$2,828,800**	**$0**	**$0**	**$2,828,800**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CONSORCIO AO 2020	**Nit:**	901419246
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Febrero 2021
Número de radicación:	48550772	**Total a pagar:**	$7,754,900
Fecha de vencimiento:	10/02/2021	**Total de empleados:**	11
Fecha de pago:	09/02/2021	**Número de administradoras:**	14

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	888048006
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	11		$0.00	$1,165,000
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	5		$0.00	$877,200
230301	800224808	Porvenir	5		$0.00	$1,582,400
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$352,000
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$36,400
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	10		$0.00	$666,600
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$343,800
EPS002	800130907	Salud Total EPS	4		$0.00	$1,012,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0.00	$293,600
EPS016	805000427	Coomeva EPS	1		$0.00	$60,000
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	2		$0.00	$368,300
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0.00	$118,300
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	11		$0.00	$527,200
PASENA	899999034	SENA	11		$0.00	$351,600
						$7,754,900

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/
Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

Acerca de los certificados SSL

Powered by

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020	CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-01	E		48550772	$7.754.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	343.800	0		0		0	0	0	0	343.800	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	1.012.500	0		0		0	0	0	0	1.012.500	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.600	0		0		0	0	0	0	293.600	2
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	60.000	0		0		0	0	0	0	60.000	1
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	368.300	0		0		0	0	0	0	368.300	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	118.300	0		0		0	0	0	0	118.300	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	877.200	0	0	0	0	0	0		877.200	5
230301	Porvenir	800224808-8	1.582.400	0	0	0	0	0	0		1.582.400	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	352.000	0	0	0	0	0	0		352.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.165.000				1.165.000	0	0	1.165.000			11.650	1.165.000	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	36.400	0	0	36.400	1
CCF50	Comfenalco	890700148-4	666.600	0	0	666.600	10

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-01	E		48550772	$7.754.900	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
351.600	0	0	351.600	11
ICBF				
527.200	0	0	527.200	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	2.196.500	2.196.500
Pensión	3	2.811.600	2.811.600
Riesgos Laborales	1	1.165.000	1.165.000
CCF	2	703.000	703.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	527.200	527.200
MEN	0	0	0
SENA	1	351.600	351.600
TOTALES	14	7.754.900	7.754.900

PAGADO 888048006

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-02	2021-01	E		48550772	$7.754.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1006131411	LEYTON PEÑA JAIRO ABDEL	1	0			N		X						X									230201	946.381	151.500	0	0	0	0	ESSC62	946.381	118.300	14-11	946.381	5	65.900	CCF50	946.381	37.900	946.381	19.000	28.400	0	0
2	CC	1018486887	RODRIGUEZ PACHON FERLEY ANTONIO	1	0			N								X									230301	1.440.000	230.400	0	0	0	0	EPS005	1.440.000	180.000	14-11	1.440.000	5	100.300	CCF50	1.440.000	57.600	1.440.000	28.800	43.200	0	0
3	CC	1108232403	BUSTOS CARDENAS KAREN IBETH	1	0			N																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	312.500	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF50	2.500.000	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
4	CC	1110516800	QUICENO OME JOHNATAN	1	0			N								X									230201	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS002	2.200.000	275.000	14-11	2.200.000	5	153.200	CCF50	2.200.000	88.000	2.200.000	44.000	66.000	0	0
5	CC	1110524535	FLOREZ BERMUDEZ ERIKA DANIELA	1	0			N	X																230201	480.000	76.800	0	0	0	0	EPS016	480.000	60.000	14-11	480.000	5	33.500	CCF50	480.000	19.200	480.000	9.600	14.400	0	0
6	CC	1110555543	GUZMAN LABRADOR JAIME AUGUSTO	1	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS044	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
7	CC	1110555643	SOTO MARROQUIN JUAN DAVID	1	0			N	X																230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS002	1.200.000	150.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF50	1.200.000	48.000	1.200.000	24.000	36.000	0	0
8	CC	1110558936	LIZCANO MURCIA DIDIER ORLANDO	1	0			N								X									25-14	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS002	2.200.000	275.000	14-11	2.200.000	5	153.200	CCF50	2.200.000	88.000	2.200.000	44.000	66.000	0	0
9	CC	1192807063	TREJOS ROA MAIDI YURANI	1	0			N		X						X									230201	946.381	151.500	0	0	0	0	EPS044	946.381	118.300	14-11	946.381	5	65.900	CCF50	946.381	37.900	946.381	19.000	28.400	0	0
10	CC	79320787	MONTAÑA CONTRERAS GEOVANNI	1	0			N								X									230301	2.750.000	440.000	0	0	0	0	EPS001	2.750.000	343.800	14-11	2.750.000	5	191.400	CCF50	2.750.000	110.000	2.750.000	55.000	82.500	0	0
11	CC	1193550059	PERDOMO GODOY DAVID FELIPE	1	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800	CCF22	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	**Nit:**	79156693
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Diciembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Diciembre 2020
Número de radicación:	48151016	**Total a pagar:**	$2,702,000
Fecha de vencimiento:	25/01/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	25/01/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	871365023
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$47,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$1,530,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$1,125,000
						$2,702,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 1

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	79156693-	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	U ✓		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
2020	12	2020	4815101

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
	PUBLICA / PRIVADA ✓ / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE ✓	14-11	83

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
Carrera 15 No 112 46 Ap 301	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ D. C.	11	2144837		indecoasociados@gmail.com	4290	0	1	2021/01/25	871365023

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LIC.MATERNIDAD No.AUT	LIC.MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA OBL	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RADIC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS005	800251440-6	1.125.000	0		0		0	1.125.000	0	0	0	1.125.000	0		0	0	1.125.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
25-14	900336004-7	1.440.000	0	0	90.000	0	0	0	1.530.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
14-11	890903790-5	47.000		0	0	47.000
DIAS MORA	**INTERES MORA COTI**	**SUBTOTAL APORT COTIZ**	**No. RADICAC SALDO A FAVOR**	**SALDO A FAVOR**	**FONDO SOLIDARIDAD**	**TOTAL A PAGAR**
0	0	47.000		0	470	47.000

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	1
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	1.530.000	1.530.000
SALUD	1.125.000	1.125.000
RIESGOS LABORALES	47.000	47.000
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	2.702.000	2.702.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																	VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
№	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	SUBTIPO COTIZANTE	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	79156693	VIANA DE LA PAVA ADOLFO ANTONIO	EPS005	25-14																				9.000.000	9.000.000	0	9.000.000	0			1.440.000	90.000	0	1.125.000	0

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	851551822	9414774030	I	2021/01/21	2021/01/05	BANCOLOMBIA	0	$770,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																		25-14	30	$2,000,000	$520,000	EPS010	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$770,000
Total	**Afiliados(1)**																						$2,000,000	$520,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$770,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2020-12	851551822	9414774030	I	2021/01/21	2021/01/05	BANCOLOMBIA	0	$770,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$520,000	$0	$0	$520,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$520,000	$0	$0	$520,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$770,000**	**$0**	**$0**	**$770,000**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	852035707	9414794086	E	2021/01/12	2021/01/05	BANCOLOMBIA	0	$3,345,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																		25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LA CEJA (2 Afiliados)																							$1,669,650	$267,200			$1,669,650	$66,900			$1,669,650	$66,900			$1,669,650	$116,300		$0	$0		$517,300
Centro de Trabajo: LA CEJA (2 Afiliados)																							$1,669,650	$267,200			$1,669,650	$66,900			$1,669,650	$66,900			$1,669,650	$116,300		$0	$0		$517,300
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (2 Afiliados)																							$1,669,650	$267,200			$1,669,650	$66,900			$1,669,650	$66,900			$1,669,650	$116,300		$0	$0		$517,300
2	CC	1036954728	GARCIA ANDRES		X																230301	23	$996,667	$159,500	EPS010	23	$996,667	$39,900	CCF04	23	$996,667	$39,900	14-23	23	$996,667	$69,400	23	$0	$0	Si	$308,700
3	CC	1036954868	GARZON HARVEY		X																230201	23	$672,983	$107,700	EPS010	23	$672,983	$27,000	CCF04	23	$672,983	$27,000	14-23	23	$672,983	$46,900	23	$0	$0	Si	$208,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: YOPAL (10 Afiliados)																							$8,128,253	$1,301,100			$8,128,253	$325,800			$8,128,253	$325,800			$8,128,253	$566,000		$0	$0		$2,518,700
Centro de Trabajo: YOPAL (10 Afiliados)																							$8,128,253	$1,301,100			$8,128,253	$325,800			$8,128,253	$325,800			$8,128,253	$566,000		$0	$0		$2,518,700
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (10 Afiliados)																							$8,128,253	$1,301,100			$8,128,253	$325,800			$8,128,253	$325,800			$8,128,253	$566,000		$0	$0		$2,518,700
4	CC	1118539296	BAYONA ANA																		230301	30	$2,500,000	$400,000	EPS005	30	$2,500,000	$100,000	CCF69	30	$2,500,000	$100,000	14-23	30	$2,500,000	$174,000	30	$0	$0	Si	$774,000
5	CC	7227016	CENDALES ROBER																		25-14	30	$877,803	$140,500	EPS005	30	$877,803	$35,200	CCF69	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	Si	$272,000
6	CC	1118561252	CUTA RUBY		X																230301	10	$292,601	$46,900	EPSC25	10	$292,601	$11,800	CCF69	10	$292,601	$11,800	14-23	10	$292,601	$20,400	10	$0	$0	Si	$90,900
7	CC	1118573614	MARQUEZ JEISON																		230301	30	$877,803	$140,500	EPSC25	30	$877,803	$35,200	CCF69	30	$877,803	$35,200	14-23	30	$877,803	$61,100	30	$0	$0	Si	$272,000
8	CC	17582161	ORTIZ JOSE		X																25-14	10	$292,601	$46,900	EPSC25	10	$292,601	$11,800	CCF69	10	$292,601	$11,800	14-23	10	$292,601	$20,400	10	$0	$0	Si	$90,900
9	CC	1116809321	PACHECO JOSE		X																25-14	10	$292,601	$46,900	EPS037	10	$292,601	$11,800	CCF69	10	$292,601	$11,800	14-23	10	$292,601	$20,400	10	$0	$0	Si	$90,900
10	CC	1118564953	SANTAMARIA CRISTIAN		X																230301	10	$292,601	$46,900	EPSC25	10	$292,601	$11,800	CCF69	10	$292,601	$11,800	14-23	10	$292,601	$20,400	10	$0	$0	Si	$90,900
11	CC	1188544550	URBANO LINA																		230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS037	30	$2,000,000	$80,000	CCF69	30	$2,000,000	$80,000	14-23	30	$2,000,000	$139,200	30	$0	$0	Si	$619,200
12	CC	47434725	URINTIVE MIRYAM		X																230301	10	$292,601	$46,900	EPSC25	10	$292,601	$11,800	CCF69	10	$292,601	$11,800	14-23	10	$292,601	$20,400	10	$0	$0	Si	$90,900
13	CC	9658430	VILLAMARIN JOHN	X																	25-14	14	$409,642	$65,600	EPS041	14	$409,642	$16,400	CCF69	14	$409,642	$16,400	14-23	14	$409,642	$28,600	14	$0	$0	Si	$127,000
Total			**Afiliados(13)**																				$10,797,903	$1,728,300			$10,797,903	$432,700			$10,797,903	$432,700			$10,797,903	$751,900		$0	$0		$3,345,600

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2020-12	2021-01	852035707	9414794086	E	2021/01/12	2021/01/05	BANCOLOMBIA	0	$3,345,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$1,728,300	$0	$0	$1,728,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	5	$459,900	$0	$0	$459,900
PORVENIR	230301	800,224,808	8	7	$1,160,700	$0	$0	$1,160,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$107,700	$0	$0	$107,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				13	$751,900	$0	$0	$751,900
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	13	$751,900	$0	$0	$751,900
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				13	$432,700	$0	$0	$432,700
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	10	$325,800	$0	$0	$325,800
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	2	$66,900	$0	$0	$66,900
EPS (ADMINISTRADORAS: 5)				13	$432,700	$0	$0	$432,700
CAPRESOCA	EPSC25	891,856,000	7	5	$82,400	$0	$0	$82,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	3	$106,900	$0	$0	$106,900
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	2	$91,800	$0	$0	$91,800
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$16,400	$0	$0	$16,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$135,200	$0	$0	$135,200
TOTAL				**13**	**$3,345,600**	**$0**	**$0**	**$3,345,600**

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	CONSORCIO AO 2020	**Nit:**	901419246
Tipo planilla:	E	**Periodo liquidación Pensiones**	Diciembre 2020
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2021
Número de radicación:	47959257	**Total a pagar:**	$5,973,800
Fecha de vencimiento:	14/01/2021	**Total de empleados:**	9
Fecha de pago:	15/01/2021	**Número de administradoras:**	13

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	861452085
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	9		$0.00	$887,600
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	4		$0.00	$537,900
230301	800224808	Porvenir	4		$0.00	$1,312,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$320,000
CCF22	860007336	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$35,200
CCF50	890700148	Comfenalco Caja de Compensacion Fliar	8		$0.00	$507,500
EPS001	830113831	ALIANSALUD EPS S.A.	1		$0.00	$312,500
EPS002	800130907	Salud Total EPS	3		$0.00	$737,500
EPS005	800251440	Sanitas EPS	2		$0.00	$259,800
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS SAS	2		$0.00	$323,200
ESSC62	900935126	ASMET SALUD EPS SAS	1		$0.00	$62,200
PAICBF	899999239	ICBF Instituto Colombiano de Bienestar Familiar	9		$0.00	$407,000
PASENA	899999034	SENA	9		$0.00	$271,400
						$5,973,800

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Recuerde verificar por la opción de consultas que su planilla este PAGADA en el sistema.

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020	CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2020-12	E		47959257	$5.973.800	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	312.500	0		0		0	0	0	0	312.500	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	737.500	0		0		0	0	0	0	737.500	3
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	259.800	0		0		0	0	0	0	259.800	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	323.200	0		0		0	0	0	0	323.200	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	62.200	0		0		0	0	0	0	62.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	537.900	0	0	0	0	0	0		537.900	4
230301	Porvenir	800224808-8	1.312.000	0	0	0	0	0	0		1.312.000	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	887.600				887.600	0	0	887.600			8.876	887.600	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	35.200	0	0	35.200	1
CCF50	Comfenalco	890700148-4	507.500	0	0	507.500	8

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2020-12	E		47959257	$5.973.800	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
271.400	0	0	271.400	9
ICBF				
407.000	0	0	407.000	9
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.695.200	1.695.200
Pensión	3	2.169.900	2.169.900
Riesgos Laborales	1	887.600	887.600
CCF	2	542.700	542.700
ESAP	0	0	0
ICBF	1	407.000	407.000
MEN	0	0	0
SENA	1	271.400	271.400
TOTALES	13	5.973.800	5.973.800

PAGADO 861452085

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2020-12	E		47959257	$5.973.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	1006131411	LEYTON PEÑA JAIRO ABDEL	1	0			N	X																230201	497.534	79.700	0	0	0	0	ESSC62	497.534	62.200	14-11	497.534	5	34.700	CCF50	497.534	20.000	497.534	10.000	15.000	0	0
2	CC	1018486887	RODRIGUEZ PACHON FERLEY ANTONIO	1	0			N	X																230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS005	1.200.000	150.000	14-11	1.200.000	5	83.600	CCF50	1.200.000	48.000	1.200.000	24.000	36.000	0	0
3	CC	1108232403	BUSTOS CARDENAS KAREN IBETH	1	0			N																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS002	2.500.000	312.500	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF50	2.500.000	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
4	CC	1110516800	QUICENO OME JOHNATAN	1	0			N	X																230201	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS002	1.400.000	175.000	14-11	1.400.000	5	97.500	CCF50	1.400.000	56.000	1.400.000	28.000	42.000	0	0
5	CC	1110555543	GUZMAN LABRADOR JAIME AUGUSTO	1	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS044	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
6	CC	1110558936	LIZCANO MURCIA DIDIER ORLANDO	1	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
7	CC	1192807063	TREJOS ROA MAIDI YURANI	1	0			N	X																230201	585.334	93.700	0	0	0	0	EPS044	585.334	73.200	14-11	585.334	5	40.800	CCF50	585.334	23.500	585.334	11.800	17.600	0	0
8	CC	79320787	MONTAÑA CONTRERAS GEOVANNI	1	0			N																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS001	2.500.000	312.500	14-11	2.500.000	5	174.000	CCF50	2.500.000	100.000	2.500.000	50.000	75.000	0	0
9	CC	1193550059	PERDOMO GODOY DAVID FELIPE	1	0			N																	230201	878.000	140.500	0	0	0	0	EPS005	878.000	109.800	14-11	878.000	1	4.600	CCF22	878.000	35.200	878.000	17.600	26.400	0	0

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

Estamos actualizando el diseño de miplanilla.com. Prueba nuestra nueva versión. Quiero Probar

Planillas / Resumen de pago

Información básica de la planilla

Empresa:	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	**Nit:**	79156693
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2021
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2021
Número de radicación:	50846515	**Total a pagar:**	$2,702,000
Fecha de vencimiento:	24/05/2021	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	26/05/2021	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número de aprobación:**	1001593616
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
14-11	890903790	ARL SURA	1		$0.00	$47,000
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	1		$0.00	$1,530,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0.00	$1,125,000
						$2,702,000

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos**

»Ver planillas pagadas

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

Imprimir transacción

https://www.miplanilla.com/

Todos los derechos reservados © 2021 . Compensar - Cenet S.A.

compensar | miplanilla.com Comfenalco Valle delagente

certicámara Acerca de los certificados SSL

Powered by Cenet Edinet

Miplanilla.com - Gestión y pago de la Planilla Integral de Liquidación de Aportes (PILA) - Colombia Su dirección IP actual es: **10.0.66.**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79156693	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	Carrera 15 No 112 46 Ap 301	2144837	indecoasociados@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-04	2021-04	I	26/05/2021	50846515	$2.702.000	

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	1.125.000	0		0		0	0	0	0	1.125.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.440.000	0	0	45.000	45.000	0	0		1.530.000	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	47.000				47.000	0	0	47.000			470	47.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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	1.125.000	1.125.000
Pensión	1	1.530.000	1.530.000
Riesgos Laborales	1	47.000	47.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	2.702.000	2.702.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	79156693	ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA		Carrera 15 No 112 46 Ap 301	2144837	indecoasociados@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

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	
2021-04	2021-04	I	26/05/2021	50846515	$2.702.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	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
1	CC	79156693	VIANA DE LA PAVA ADOLFO ANTONIO	59	0			N																	25-14	9.000.000	1.440.000	0	0	45.000	45.000	EPS005	9.000.000	1.125.000	14-11	9.000.000	1	47.000		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	973206171	9419360630	I	2021/05/20	2021/04/30	BANCOLOMBIA	0	$1,580,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR									X									25-14	30	$4,000,000	$1,080,000	EPS010	30	$4,000,000	$500,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	No	$1,580,000
Total	**Afiliados(1)**																						$4,000,000	$1,080,000			$4,000,000	$500,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0		$1,580,000

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 79398479		PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 27 No. 13 d - 80 CASA 139	LA CEJA-ANTIOQUIA	4768462	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-04	973206171	9419360630	I	2021/05/20	2021/04/30	BANCOLOMBIA	0	$1,580,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$1,080,000	$0	$0	$1,080,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$1,080,000	$0	$0	$1,080,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$500,000	$0	$0	$500,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$500,000	$0	$0	$500,000
TOTAL				1	$1,580,000	$0	$0	$1,580,000

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-05	973136242	9419360759	E	2021/05/10	2021/04/30	BANCOLOMBIA	0	$1,303,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Centro de Trabajo: BOGOTA (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$40,000			$1,000,000	$69,600		$0	$0		$309,600
1	CC	79398479	PEREIRA OSCAR																	25-14	30	$1,000,000	$160,000	EPS010	30	$1,000,000	$40,000	CCF21	30	$1,000,000	$40,000	14-23	30	$1,000,000	$69,600	30	$0	$0	Si	$309,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: LA CEJA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$402,500
Centro de Trabajo: LA CEJA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$402,500
Ciudad: LA CEJA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados)																						$1,300,000	$208,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$52,000			$1,300,000	$90,500		$0	$0		$402,500
2	CC	1036954728	GARCIA ANDRES																	230301	30	$1,300,000	$208,000	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF04	30	$1,300,000	$52,000	14-23	30	$1,300,000	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: YOPAL (2 Afiliados)																						$1,908,526	$305,400			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$132,900		$0	$0		$591,100
Centro de Trabajo: YOPAL (2 Afiliados)																						$1,908,526	$305,400			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$132,900		$0	$0		$591,100
Ciudad: YOPAL Depto: CASANARE (2 Afiliados)																						$1,908,526	$305,400			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$76,400			$1,908,526	$132,900		$0	$0		$591,100
3	CC	7227016	CENDALES ROBER																	25-14	30	$908,526	$145,400	EPS005	30	$908,526	$36,400	CCF69	30	$908,526	$36,400	14-23	30	$908,526	$63,300	30	$0	$0	Si	$281,500
4	CC	1118544550	URBANO LINA		X															230301	15	$1,000,000	$160,000	EPS037	15	$1,000,000	$40,000	CCF69	15	$1,000,000	$40,000	14-23	15	$1,000,000	$69,600	15	$0	$0	Si	$309,600
Total		**Afiliados(4)**																				$4,208,526	$673,400			$4,208,526	$168,400			$4,208,526	$168,400			$4,208,526	$293,000		$0	$0		$1,303,200

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900585330	0	G Y P INGENIERIA SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	BOGOTA	CRA 55 No. 151-69 TORRE 4 APTO 701	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4685016	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-04	2021-05	973136242	9419360759	E	2021/05/10	2021/04/30	BANCOLOMBIA	0	$1,303,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				4	$673,400	$0	$0	$673,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	2	$305,400	$0	$0	$305,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	2	$368,000	$0	$0	$368,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				4	$293,000	$0	$0	$293,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	4	$293,000	$0	$0	$293,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$168,400	$0	$0	$168,400
CAFAM	CCF21	860,013,570	3	1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMFACASANARE	CCF69	844,003,392	8	2	$76,400	$0	$0	$76,400
COMFAMA	CCF04	890,900,841	9	1	$52,000	$0	$0	$52,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 3)				4	$168,400	$0	$0	$168,400
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,000	$0	$0	$92,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$40,000	$0	$0	$40,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$36,400	$0	$0	$36,400
TOTAL				4	$1,303,200	$0	$0	$1,303,200

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020	CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E		50581199	$9.037.800	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	395.900	0		0		0	0	0	0	395.900	1
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	500.000	0		0		0	0	0	0	500.000	2
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	303.600	0		0		0	0	0	0	303.600	2
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	341.700	0		0		0	0	0	0	341.700	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	68.200	0		0		0	0	0	0	68.200	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	231.000	0		0		0	0	0	0	231.000	3
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	136.400	0		0		0	0	0	0	136.400	2
EPS044	MEDIMAS EPS SAS	901097473-5	121.200	0		0		0	0	0	0	121.200	2
EPS045	MEDIMAS EPS-S	901097473-5	68.200	0		0		0	0	0	0	68.200	1
ESSC33	EPS-S Comparta	804002105-0	109.800	0		0		0	0	0	0	109.800	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	212.000	0		0		0	0	0	0	212.000	4
ESSC91	EPS ECOOPSOS S.A.S	901093846-0	68.200	0		0		0	0	0	0	68.200	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	1.155.900	0	0	0	0	0	0		1.155.900	7
230301	Porvenir	800224808-8	1.967.100	0	0	0	0	0	0		1.967.100	14
25-14	Colpensiones	900336004-7	149.400	0	0	0	0	0	0		149.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.365.800				1.365.800	0	0	1.365.800			13.658	1.365.800	22

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	36.400	0	0	36.400	1
CCF50	Comfenalco	890700148-4	782.600	0	0	782.600	21

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E		50581199	$9.037.800	

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
409.900	0	0	409.900	22
ICBF				
614.500	0	0	614.500	22
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	12	2.556.200	2.556.200
Pensión	3	3.272.400	3.272.400
Riesgos Laborales	1	1.365.800	1.365.800
CCF	2	819.000	819.000
ESAP	0	0	0
ICBF	1	614.500	614.500
MEN	0	0	0
SENA	1	409.900	409.900
TOTALES	20	9.037.800	9.037.800

PAGADO 10055155

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901419246-3	CONSORCIO AO 2020		CR 7 A 19 58	2144837	caovias2020@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
CONVENIO	B – menos de 200 c			TOLIMA	IBAGUÉ	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					22	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-05	2021-04	E		50581199	$9.037.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	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
1	CC	1005827931	POVEDA CAÑON DIEGO MAURICIO	1	0			N	X																230201	545.116	87.300	0	0	0	0	EPS017	545.116	68.200	14-11	545.116	5	38.000	CCF50	545.116	21.900	545.116	11.000	16.400	0	0
2	CC	1006007160	MUÑOZ CAMPOS CESAR AUGUSTO	1	0			N	X																230201	545.116	87.300	0	0	0	0	EPS044	545.116	68.200	14-11	545.116	5	38.000	CCF50	545.116	21.900	545.116	11.000	16.400	0	0
3	CC	1013581143	RODRIGUEZ RODRIGUEZ JUAN CARLOS	1	0			N	X																230301	545.116	87.300	0	0	0	0	EPS045	545.116	68.200	14-11	545.116	5	38.000	CCF50	545.116	21.900	545.116	11.000	16.400	0	0
4	CC	1018486887	RODRIGUEZ PACHON FERLEY ANTONIO	1	0			N								X									230301	1.520.000	243.200	0	0	0	0	EPS005	1.520.000	190.000	14-11	1.520.000	5	105.800	CCF50	1.520.000	60.800	1.520.000	30.400	45.600	0	0
5	CC	1110052955	DUUE GUAYARA GUILLERMO	1	0			N	X																230301	878.242	140.600	0	0	0	0	ESSC33	878.242	109.800	14-11	878.242	5	61.200	CCF50	878.242	35.200	878.242	17.600	26.400	0	0
6	CC	1110516800	QUICENO OME JOHNATAN	1	0			N																	230201	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
7	CC	93011455	MELO RUDAS CESAR ISLEN	1	0			N	X																230301	423.979	67.900	0	0	0	0	ESSC62	423.979	53.000	14-11	423.979	5	29.600	CCF50	423.979	17.000	423.979	8.500	12.800	0	0
8	CC	1193550059	PERDOMO GODOY DAVID FELIPE	1	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800	CCF22	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0
9	CC	28567292	GUAYARA RINCON EDDY JOHANA	1	0			N	X																230201	878.242	140.600	0	0	0	0	EPS037	878.242	109.800	14-11	878.242	5	61.200	CCF50	878.242	35.200	878.242	17.600	26.400	0	0
10	CC	28955711	CHAVEZ BERNAL EDNA MARGARITA RUTH	1	0			N	X																230201	545.116	87.300	0	0	0	0	EPS041	545.116	68.200	14-11	545.116	5	38.000	CCF50	545.116	21.900	545.116	11.000	16.400	0	0
11	CC	6024935	PEÑA FORERO ESIDER	1	0			N	X																230301	545.116	87.300	0	0	0	0	EPS037	545.116	68.200	14-11	545.116	5	38.000	CCF50	545.116	21.900	545.116	11.000	16.400	0	0
12	CC	6028012	TORRES JOSE NELSON	1	0			N	X																230301	423.979	67.900	0	0	0	0	ESSC62	423.979	53.000	14-11	423.979	5	29.600	CCF50	423.979	17.000	423.979	8.500	12.800	0	0
13	CC	1110524535	FLOREZ BERMUDEZ ERIKA DANIELA	1	0			N																	230201	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS016	1.800.000	225.000	14-11	1.800.000	5	125.300	CCF50	1.800.000	72.000	1.800.000	36.000	54.000	0	0
14	CC	1110555643	SOTO MARROQUIN JUAN DAVID	1	0			N																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS002	2.000.000	250.000	14-11	2.000.000	5	139.200	CCF50	2.000.000	80.000	2.000.000	40.000	60.000	0	0
15	CC	77182344	JARAMILLO ESCOBEDO JOSE JOAQUIN	1	0			N	X																230301	423.979	67.900	0	0	0	0	EPS037	423.979	53.000	14-11	423.979	5	29.600	CCF50	423.979	17.000	423.979	8.500	12.800	0	0
16	CC	79320787	MONTAÑA CONTRERAS GEOVANNI	1	0			N								X									230301	3.166.667	506.700	0	0	0	0	EPS001	3.166.667	395.900	14-11	3.166.667	5	220.500	CCF50	3.166.667	126.700	3.166.667	63.400	95.100	0	0
17	CC	1110558936	LIZCANO MURCIA DIDIER ORLANDO	1	0			N	X																25-14	933.334	149.400	0	0	0	0	EPS016	933.334	116.700	14-11	933.334	5	65.000	CCF50	933.334	37.400	933.334	18.700	28.100	0	0
18	CC	1111452078	MELO RUDAS AMANDA SOLANY	1	0			N	X																230301	423.979	67.900	0	0	0	0	ESSC62	423.979	53.000	14-11	423.979	5	29.600	CCF50	423.979	17.000	423.979	8.500	12.800	0	0
19	CC	1111453785	TORRES CANDIL JHON JAIRO	1	0			N	X																230301	423.979	67.900	0	0	0	0	ESSC62	423.979	53.000	14-11	423.979	5	29.600	CCF50	423.979	17.000	423.979	8.500	12.800	0	0
20	CC	1111454227	MORENO GONZALEZ JHON ARLEY	1	0			N	X																230301	423.979	67.900	0	0	0	0	EPS044	423.979	53.000	14-11	423.979	5	29.600	CCF50	423.979	17.000	423.979	8.500	12.800	0	0
21	CC	28956213	MURCIA GOMEZ LUCELY	1	0			N	X																230301	545.116	87.300	0	0	0	0	EPS041	545.116	68.200	14-11	545.116	5	38.000	CCF50	545.116	21.900	545.116	11.000	16.400	0	0
22	CC	51931143	IBAÑEZ NOVA MARIA INES	1	0			N	X																230301	545.116	87.300	0	0	0	0	ESSC91	545.116	68.200	14-11	545.116	5	38.000	CCF50	545.116	21.900	545.116	11.000	16.400	0	0

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

CONSORCIO AO 2020

A QUIEN INTERESE:

El suscrito Representante Legal del CONSORCIO AO 2020 - Nit 901.419.246-3, hace constar que a la fecha se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto laboral con el personal contratado para la ejecución del contrato 1696-2020.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Bogotá a los 31 días del mes de Mayo de 2021.

Atentamente,

ADOLFO VIANA DE LA PAVA
Representante Legal
CONSORCIO AO 2020

HOJAS DE VIDA

INGENIERO CORDINADOR

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

ADOLFO VIANA DE LA PAVA

DATOS PERSONALES

Nacido en	Ibagué, Colombia, 3 junio 1963
Estado Civil	Divorciado
Cédula de Ciudadanía	#79.156.693
Bachiller Superior	28 Noviembre 1981
Ingeniero Civil	3 Marzo 1992 Escuela Colombiana de Ingeniería Matrícula 25202-42789 Consejo Profesional Seccional de Ingeniería y Arquitectura de Cundinamarca Magister en Desarrollo y Gerencia Integral de Proyectos Sept. 2014
Dirección	Cr 15 No. 112 46 Ap301 Tel: (57 1) 214 4837 (310) 480 7354 avianadlp@gmail.com
Ultimo Cargo	Decano Facultad de Ingeniería Civil Universidad de la Salle (Feb – Dic 2001)
Actual	Representante Legal INDECO ASOCIADOS S.A.S

ESTUDIOS ADICIONALES

Maestría en Desarrollo y Gerencia Integral de Proyectos
Escuela Colombiana de Ingeniería

Diplomado en Modernización y Gestión Curricular	Universidad de la Salle
Alta Gerencia	Universidad de los Andes
Postgrado Gerencia Estratégica en Informática	Universidad de los Andes
Diseño y Manejo de Mezclas Asfálticas	Universidad del Cauca
Modelación Hidráulica del Transito de Crecientes	Escuela Colombiana de Ingeniería Escola Técnica Superior d'Énginyers De Camins, Canals i Ports
Primer Simposio sobre la Economía de la Construcción de Vivienda en Colombia	Escuela Colombiana de Ingeniería
Primer Encuentro Nacional de Ingenieros De Suelos y Estructuras	Escuela Colombiana de Ingeniería
NetWork Administration NT4.0	Microsoft – Trainingnet S.A

EXPERIENCIA EN SISTEMAS
Windows NT4.0 System Administrator, Windows 2000, Windows XP, Windows 7
Autocad 2000

ADOLFO VIANA DE LA PAVA
avianadlp@gmail.com

Primavera Project Planner, Microsoft Project 2010

EXPERIENCIA PROFESIONAL

Instructor de Sistemas, Compuschool Ltda. 1985 –1990
DOS, Windows, MSOffice, WordPerfect, Dbase, Lotus, Autocad, MSProject, Primavera P3

Residente de Recuperación 10Km de Oleoducto, Tibú, (N de S), Julio –Sept 1987
Residente Auxiliar Slurry Seal Recuperación Pista Aeropuerto el Caraño, Quibdo, Nov –Dic 1990

Residente de Pavimentación 5Km Slurry Seal carretera Barrancabermeja – Llanito, Ene Feb 1991

Residente de Pavimentación Mezcla en Vía y Sello Slurry Seal, Aeropuerto el Caraño, Quibdo Nov 1991 – Marzo 1992

Residente de Obra Construcción Edificio Calle 81ª, Inversiones Y Servicios S.A. Bogotá, Area Construida 3959m2 , Agosto 1992, Febrero 1993.

Residente Recuperación Pavimento muy Agrietado, Carretera Bucaramanga San Alberto, Feb-Abr 1993

Director de Obra construcción Casa Campestre, Tenjo , Cundinamarca, Area Construida 1358m2, Jun-Dic 1993

Coordinador de Planeación Técnica y Programación, Departamento de Planeación Técnica Interplan S.A., Diciembre 1993 –Julio 1995

Planeación y Programación Proyectos de Ampliación y Expansión de la Refinería de Cartagena

- Ampliación de la Capacidad de Almacenamiento
- Sistema Contra incendio Refinería de Cartagena
- Un Millón de Barriles de Combustoleo
- Sistema de Tratamiento de Aguas Residuales
- Reconversión del Sistema de Generación Eléctrica
- Proyecto SINPROY
- Proyecto SCAM

Planeación y Programación de Proyectos de Construcción INTERPLAN S.A.

- Edificio Capital Tower, Calle 100 Cra 7, Bogotá
- Edificio Cien Street, Calle 100 Cra 9, Bogotá
- Edificio Torre Agrícola de Seguros, Bogotá
- Bodegas Industriales Los Urapanes, Bogotá
- Edificio Mobil, Calle 90 Autopista Norte, Bogotá
- Edificio Peat-Marwick, Calle 90 Autopista Norte, Bogotá
- Club Campestre San Jacinto, Chia

INGENIERO CONTRATISTA

Reciclado con Estabilización con Emulsión Asfáltica, Carretera Zipaquirá – Cogua, 3 Km de Longitud, Instituto Nacional de Vías, Nov 1995

Sello Asfáltico Slurry Seal Km 0+500 al Km 5+500, Carretera Circunvalar de la Isla de San Andrés, Instituto Nacional de Vías, Febrero –Marzo 1996

Pavimentación losas de Concreto 450 m3, Carretera Circunvalar de la Isla de San Andrés, Instituto Nacional de Vías, Febrero –Marzo 1996

Director de Obra Repavimentación Plataforma Principal, sello Slurry Seal Aeropuerto Mariquita, Tolima, 10000m2, Aeronáutica Civil, Febrero 1997

Residente de Obra, Sello Asfáltico Slurry Seal Aeropuerto Valledupar, 35000m2, INDECO LTDA. Noviembre 1997

Director de Obra, Sello Asfáltico Slurry Seal, Carretera Ibagué Él Salado, 30000m2, INDECO LTDA. Enero 1998

Subgerente de Construcción Proyecto Valparaíso 4, 56 Viviendas de Interés Social, Ibagué, INDECO LTDA., Sep 1997-Dic 1998

Asesor Componente de Infraestructura, Plan Parcial para para la recuperación de la Ribera del Rio Magdalena en Girardot, Centro de Planeación y Urbanismo CPU, Universidad de los Andes, Agosto 1997-Febrero 1998

Residente de Obra Sello Micro pavimento Modificado con Polímeros, Plataforma Aeropuerto Marandua, 25000m2, Fuerza Aérea Colombiana, Marandua, Vichada, Octubre -Diciembre 1998

Sello Asfáltico Doble Capa Estación Río Ceibas, 3.5Km, 40000m2 , BRASPETRO, Febrero - Abril 2000

Sello Asfáltico Slurry Seal, Plato Zambrano, 14 Km. 70.000 m 2, Contratista Enrique Alvarado. Mayo – Junio 2001

Sello Asfáltico Slurry Seal, Hato Nuevo Cuestecita, 31.000 m 2. Contratista ROL Ltda. Noviembre 2001

Actividad Profesional de Indeco Ltda, Representante Legal; 2002 a la fecha.

Son funciones transversales a su cargo, la Dirección de Obras, Coordinación con las entidades contratantes, análisis de precios unitarios, elaboración de presupuestos, elaboración y seguimiento de programación de obra, avance y control de obras, manejo de bases de datos y de software especializado.

Residente de Obra Mantenimiento con Slurry Seal de la pista de la Escuela Marco Fidel Suarez, Fuerza Aérea Colombiana, Cali, Valle julio 2002, septiembre 2002

Residente de Obra Mantenimiento, Reparcheo y Aplicación Slurry Seal de la pista de la base aérea del Grupo Aereo del Oriente, Marandúa Vichada 15 frb 2004 15 ago 2004

Director Obra, Aplicación de Slurry Seal en los Anillos Viales del municipio de Chía, agosto 2011 marzo 2012

Director Obra, Contrato IDU 217 2004, Espacio Publico, San Cayetano.

Director de obra, suministro y aplicación de slurry seal aeropuerto de SanAndres, abril 2012 julio 2012.

Director Obra, Pavimentación Aeropuerto La Cristalina, Pto Gaitán Meta 60.000m2 2008

Contratista - Director Obra contratos IDRD 104-2009 y 1525-2011 Mobiliario de parques e infraestructura de Parques Vecinales Sistema Distrital de Parques IDRD. 2009-2011. Funciones de dirección, coordinación y programación de proyectos. De octubre 1 de 2009 a Mayo 31 de 2010.

ADOLFO VIANA DE LA PAVA
avianadlp@gmail.com

Contratista – Director de Obra. Contratos 1525-2011. Infraestructura de parques vecinales sistema Distrital de parques IDRD 2009-2011. Funciones de dirección, coordinación y programación de proyectos. De Junio 29 de 2011 a Diciembre 28 de 2011.

Contratista - Director Obra Contrato IDRD 2011-2012 Obras de construcción para el mantenimiento, la remodelación, adecuación y recuperación integral, preventiva y correctiva de toda la infraestructura física de los parques vecinales y de bolsillo pertenecientes al Sistema Distrital de parques y escenarios del distrito capital de Bogotá D.C grupo II.

Contratista – Director de Obra. Contrato 142-2015, Adecuación y mejoramiento de las vías urbanas y rurales con slurry seal para el Municipio de Cogua Cundinamarca. De Julio 1 2015 a Diciembre 30 de 2015.

Contratista – Director de Obra. Contrato IDRD 3876-2015, Suministro, desmonte e instalación de mobiliario urbano, módulos de juegos infantiles y estructurales deportivos de parques a escala regional, metropolitano y zonal del sistema distrital de parques. Funciones de dirección, coordinación y programación de proyectos. De enero a Agosto 2016.

Supervisor de obra, mantenimiento rutinario de vias con aplicación de slurry seal en la vía Maní la virgen – Maní Casanare, Septiembre 2017 – Octubre 2017.

Director de Obra, Contrato IDRD -2942, Diseño y construcción parque metropolitano Porvenir Cod. 07-391. Diciembre 2017 – Diciembre 2018.

Director de Obra, suministro y aplicación de lechada asfáltica vía Maní La Virgen, Maní Casanare Vetra Exploración y Producción Colombia SAS. – Marzo - Abril 2019.

Director de Obra, aplicación slurry seal anillos urbanos chía, Consorcio la Balsa, Febrero – Septiembre 2019.

Director de Obra, Contratos CF 095-2018, CF 018-2019, CF 055-2019 Y CF 099-2019. Construcción de obras de estabilización, canales y estructuras de drenaje y muros de tierra armada en las obras de la Concesión Pacifico II – Consorcio Farallones en la Pintada Antioquia. Junio 21 de 2018 – Actualmente.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.156.693
VIANA DE LA PAVA
APELLIDOS

ADOLFO ANTONIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-JUN-1963
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

17-AGO-1981 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00111502-M-0079156693-20081024 0004831918A 2 1360012167


Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
y Arquitectura
Ingeniero Civil
Adolfo Antonio
Escuela Col. de Ingeniería

ESCUELA COLOMBIANA DE INGENIERIA

"JULIO GARAVITO"



La Escuela Colombiana de Ingenieria

"Julio Garavito"

en nombre de la República de Colombia - Ministerio de Educación Nacional

otorgó el título de

Ingeniero Civil

Adolfo Antonio Viana De La Fava

C.C. No 7.150.693 de Ubaque

el día 3 del mes de Marzo de 1972

En testimonio de ello se expide el presente Diploma

Presidente del Consejo Directivo

Rector

Secretario

Secretario de Educación del Distrito Especial

Bogotá D. E.

No 1234

Registrado al folio 14-V del libro de diplomas 82

Fecha Santafé de Bogotá, 14 Marzo 1972

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2021-853098

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 79156693, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 25202-42789 desde el 21 de Mayo de 1992, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 44.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los trece (13) días del mes de Julio del año dos mil veintiuno (2021).



Rubén Dario Ochoa Arbeláez

_____
Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

INDECO ASOCIADOS S.A.S.
NIT. 860.037.257-6

CERTIFICA QUE:

El Ingeniero ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA, identificado con C.C. 79.156.693 de Bogotá, es socio de la compañía desde el año 1.987 y Representante Legal desde el año 2002, adicionalmente ha desarrollado las siguientes actividades:

- Residente de Obra Construcción Edificio Calle 81ª, Inversiones Y Servicios S.A. Bogotá, Área Construida 3959 m2 , Agosto 1992, Febrero 1993.
- Residente Recuperación Pavimento muy Agrietado, Carretera Bucaramanga San Alberto, Febrero -Abril 1993.
- Director de Obra construcción Casa Campestre, Tenjo, Cundinamarca, Área Construida 1358 m2, Junio - Diciembre 1993.
- Residente de Obra Mantenimiento con Slurry Seal de la pista de la Escuela Marco Fidel Suarez, Fuerza Aérea Colombiana, Cali, Valle julio 2002, septiembre 2002
- Residente de Obra Mantenimiento, Reparcheo y Aplicación Slurry Seal de la pista de la base aérea del Grupo Aéreo del Oriente, Marandúa Vichada 15 Febrero 2004 15 Agosto 2004
- Director Obra, Contrato IDU 217 2004, Espacio Público, San Cayetano.
- Director Obra, Pavimentación Aeropuerto La Cristalina, Pto Gaitán Meta 60000 m2, Enero – Febrero 2008.
- Director Obra, Aplicación de Slurry Seal en los Anillos Viales del municipio de Chía, agosto 2011- marzo 2012.
- Director de obra, suministro y aplicación de slurry seal aeropuerto de San Andrés, abril 2012 - julio 2012.
- Director de obra, suministro y aplicación de slurry seal Parqueadero Casa Santa María – Colegio Esclavas. Octubre 2014 – Noviembre 2014.
- Director de obra, Pavimentación en caliente Parqueadero Calle 94 – Cipres. Febrero 2015 - Marzo 2015
- Director de obra, Pavimentación en caliente del tramo vial Cra 5, Calle 19 y 21 y Calle 20 cra 5 y 7 Proyecto Bacatá, Marzo 2015 – Abril 2015
- Director de obra, Construcción obras de cimentación edificio simulador torre control CEA. Marzo 2015 – Abril 2015.
- Director de obra, elaboración y seguimiento de programación de obra, suministro y aplicación de slurry seal vías urbanas y rurales Municipio de Cogua – Agosto - Diciembre 2015.
- Director de obra, suministro y aplicación de slurry seal vías urbanas Chía Cundinamarca – Diciembre 2015 – Marzo 2016.
- Director de obra, Adecuación placas de concreto en caliente Frigorífico Guadalupe. Febrero – Marzo 2016.

- Director de obra, construcción parqueadero Módulos 1 al 5, Terranum – pavimiento en caliente, Julio – Agosto 2017.
- Supervisor de obra, mantenimiento rutinario de vias con aplicación de slurry seal en la vía Maní la virgen – Maní Casanare, Septiembre 2017 – Octubre 2017.
- Director de Obra, Contrato IDRD -2942, Diseño y construcción parque metropolitano Porvenir Cod. 07-391. Diciembre 2017 – Diciembre 2018.
- Director de Obra, suministro y aplicación de lechada asfáltica vía Maní La Virgen, Maní Casanare Vetra Exploración y Producción Colombia SAS. – Marzo - Abril 2019.
- Director de Obra, aplicación slurry seal anillos urbanos chía, Consorcio la Balsa, Febrero – Septiembre 2019.
- Director de Obra, Contratos CF 095-2018, CF 018-2019, CF 055-2019 Y CF 099-2019. Construcción de obras de estabilización, canales y estructuras de drenaje y muros de tierra armada en las obras de la Concesión Pacifico II – Consorcio Farallones en la Pintada Antioquia. Junio 21 de 2018 – Actualmente.

Se expide la presente en la ciudad de Bogotá, a los 20 días del mes de Enero 2020.

Atentamente,

ANA MARIA PERDOMO GUZMAN
Directora Administrativa

ADMINISTRADOR DE OBRA

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

GEOVANNI MONTAÑA CONTRERAS

C.C. 79.320.787

Administrador de Obras Civiles con experiencia en Elaboración de presupuestos, control y programación de obra, facturación, elaboración y pago de nomina, compras y todo lo que incide con el buen desarrollo de los proyectos en la parte administrativa, en obras de infraestructura para la industria petrolera, diseño y construcción de localizaciones, vías de acceso, construcción facilidades de producción y montajes recuperación ambiental de zonas intervenidas.

Construcción de pavimentos y obras lineales.

INFORMACION PERSONAL

NOMBRE	**Geovanni Montaña Contreras**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	79.320.787 de Bogotá
LUGAR DE NACIMIENTO	Bogotá – (Cundinamarca)
ESTADO CIVIL	Casado
DIRECCIÓN	Carrera 52 A No.57 B – 33 BQ D1, Apto 103
TELÉFONO	5512498 - 3112455230
E-MAIL	geomontana2000@yahoo.es geomontana2000@gmail.com

INFORMACION ACADEMICA

- **CURSOS:**
  PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA DE BOGOTA
  DIPLOMADO ELABORACION DE LICITACIONES POR COMPUTADOR.
  1995

  CENTRO DE INVESTIGACION Y PROGRAMACION DE SISTEMAS "CIPS"
  ANALISTA Y PROGRAMADOR DE COMPUTADORES

  1982 – 1984

- **ESTUDIOS SECUNDARIOS:**
  COLEGIO DISTRITAL REPUBLICA DE PANAMA.
  1981

- **ESTUDIOS PRIMARIOS:**
  ESCUELA YOLANDA PULECIO BENTANCOURT
  1976

EXPERIENCIA LABORAL

ENGICOL S.A.S.

Administrador De Obra.

Mejoramiento de vías terciarias en la subregión de oriente de Antioquia en la via cristo rey – el rosal, la Amalita – las delicias, udem – canaan, complex – torre aeropuerto y capiro – pontenzuela del municipio de rionegro (Antioquia), contrato desarrollado para la gobernación de Antioquia.

Marzo 27 a julio 31 de 2019.

JEFE INMEDIATO. Tiber Gildardo chavarro.

Carrera 55 No. 151 - 69 Torre 4 Of. 701.

4685016 - 3115981867.

CONSORCIO G Y P

Administrador De Obra.

ESTUDIOS, DISEÑOS Y MANTENIMIENTOS DE LAS PISTAS, PLATAFORMAS Y CALLES DE RODAJE DE LOS AEROPUERTOS DE IBAGUE Y MARIQUITA – TOLIMA, CONTRATO DESARROLLADO PARA LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL.

JULIO 1 DE 2017 a ENERO 15 de 2018.

JEFE INMEDIATO. ING.OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON.

Carrera 55 No. 151 - 69 Torre 4 Of. 701.

4685016 - 3174309367.

CONSORCIO RG Y P SUROESTE

Administrador De Obra.

MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DE LA SUBREGION SUROESTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, CONTRATO DESARROLLADO PARA LA GOBERNACION DE ANTIOQUIA.

ENERO 5 A JMAYO 31 DE 2017.

JEFE INMEDI ºATO. TIBER GILDARDO CHAVARRO.

Carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 509.

4768462 - 3115981867.

RG INGENIERIA LTDA

Administrador De Obra.

ELABORACION DE LICITACIONES

AGOSTO 1 A DICEMBRE 30 DE 2016.

JEFE INMEDIATO. TIBER GILDARDO CHAVARRO.

Carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 509.

4768462 - 3115981867.

CONSORCIO RG Y P ARAUCA

Administrador De Obra.

ESTUDIO Y DISEÑO PARA EL MANTENIMIENTO DE PISTA, PLATAFORMA Y CALLE DE RODAJE DEL AEROPUERTO SANTIAGO PEREZ QUIROZ (Arauca) Y GABRIEL VARGAS SANTOS (Tame) DEPARTAMENTO DE ARAUCA, CONTRATO DESARROLLADO PARA LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL.

ENERO 2 A JULIO 30 DE 2016.

JEFE INMEDIATO. TIBER GILDARDO CHAVARRO.

Carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 509.

4768462 - 3115981867.

MAGMA INGENIEROS CONTRATISTAS SAS

Administrador.

Control de costos y gastos, En los proyectos que la Empresa

se encontraba desarrollando, Liquidación De Nomina, auditoria interna en la oficina central.

ABRIL 4 DE 2012 a DICIEMBRE 20 de 2013.

JEFE INMEDIATO. Mauricio Rodríguez.

Av. Calle 100 No. 49 – 83, Of. 401 Torre B.

7023042.

CONSORCIO MAGMA Y MEYAN

Administrador de obra.

Control de costos y gastos, pago de proveedores, liquidación y cancelación de nomina, compras de materiales y insumos para el desarrollo de la obra.

Febrero 8 de 2011 a Marzo 31 de 2012.

JEFE INMEDIATO. Hernando Rodríguez Solano.

Av. Calle 100 No. 49 – 83, Of. 401 Torre A.

7504452.

RG INGENIERIA LTDA.

Administrador general de obra.

Control de costos y gastos, pago de proveedores, liquidación y cancelación de nomina, compras de materiales y insumos para el desarrollo de la obra.

Agosto 8 de 2007 a Octubre 31 de 2008.

JEFE INMEDIATO. Tiber Gildardo Chavarro.

Carrera 67 No. 167 – 61 OFICINA 509.

4768462.

RMD INGENIERIA Y CONSTRUCCION LTDA.

SOCIO 33 %

Dirección, y coordinación de los proyectos que desarrollo la compañía,

Junio 17 de 2001 a Febrero 20 de 2007.

Transversal 93 No. 98 – 77, Of. 202.

ROL LTDA. URBANISMO Y CONSTRUCCIONES

Administrador general de obra.

Control de costos y gastos, pago de proveedores, liquidación y cancelación de nomina, compras de materiales y insumos para el desarrollo de la obra.

Octubre 16 de 1991 a Junio 15 de 2001.

Ing. Hernando Rodríguez Solano.

Calle 75 No. 13 – 51, Of. 608.

3100705 - 3100373.

TORO SERVICES

Administrador de obra.

Control de costos y gastos, pago de proveedores, liquidación y cancelación de nomina, compras de materiales y insumos para el desarrollo de la obra.

Enero 1 de 1988 a Octubre 15 de 1991.

Juan de Jesús Rocha Galindo.

Calle 37 No. 13 – 35, Of. 602.

2504452.

ALVARO TOVAR LOPEZ

Administrador de obra.

Control de costos y gastos, pago de proveedores, liquidación y cancelación de nomina, compras de materiales y insumos para el desarrollo de la obra.

Agosto 7 de 1984 a Diciembre 20 de 1987.

Álvaro Tovar López.

Carrera 53 No. 165 – 75.

6741226.

REFERENCIAS FAMILIARES

- WILLIAM MONTAÑA CONTRERAS
- Docente SENA DE LA CONSTRUCCION.
- 4167337 - 3103451271

- GLORIA IVETH CASTRO
- Gerente AV Villas, Sucursal.
- 3167025690 - 3103451271

- RUBEN DARIO MONTAÑA CONTRERAS
- Contratista Independiente.
- 7266781 - 3133829534

- ROBINSON MONTAÑA CONTRERAS
- Arquitecto.
- 4215889 - 3105690067.

REFERENCIAS PERSONALES

- Ing. Oscar Pereira
- Gerente
- G y P Ingeniería s.a.s.
- 3174309367.

- Ing. Germán Ordoñez Pinzón
- Independiente
- 3103344871.

Ing. Juan Eduardo Rojas
- 3188042420.

Ing. Mauricio Ernesto Hernández Gil
- Independiente
- 3102928799.

Geovanni Montaña Contreras
79.320.787 de Bogotá.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

79.320.787

NUMERO



MONTAÑA CONTRERAS

APELLIDOS

GEOVANNI

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1964

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

20-ENE-1983 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500115-47110191-M-0079320787-20030801 02735 03213A 01 136895953



Ministerio de Educación Nacional

El Centro de Investigaciones y Programación de Sistemas

CIPS

Giovanni Montaño Contreras

Analista de Sistemas y Programación de Computadores

Certificado



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL CENTRO DE INVESTIGACIONES Y PROGRAMACION DE SISTEMAS

CERTIFICA QUE

Giovanni Montaño Contreras

Analista de Sistemas y
Programador de Computadores

DIPLOMA

CIPS

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA
FACULTAD DE INGENIERIA
EDUCACION CONTINUADA

C E R T I F I C A C I O N

Me permito Certificar que GEOVANNI MONTAÑA participo en el curso de PREPARACION Y MANEJO DE LICITACIONES POR COMPUTADOR realizado desde el 13 al 30 de abril de 1.993 en horario de 6:00 A 9:00 PM. y de 7:00 a 9:00 am.y los sábados de 8:00 a 2:00 pm. con una duración de 48 horas Académicas

Cordialmente

ING. GERMAN RICARDO HERNANDEZ
Coordinador de Educación Continuada

CONSORCIO RGYP SUROESTE
NIT.900.982.767-8

CONSORCIO RG Y P SUROESTE
NIT. 900.982.767-8

CERTIFICA

Que el señor **GEOVANNI MONTAÑA CONTRERAS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **79.320.787** laboró para este Consorcio desde el 5 de enero al 31 de mayo de 2017, desempeñándose como **ADMINISTRADOR DE OBRA, en el Contrato de Obra No. MEJORAMIENTO, REHABILITACION Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DE LA SUBREGION SUROESTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**.

Se expide a solicitud del interesado a los veintiséis (26) días el mes de octubre de dos mil diecisiete (2017)

Cordialmente,

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON
Representante Legal.

CC. Hoja de Vida
Archivo

Dir. Cra 67 No 167 – 61 Of. 509 Email: admyoficinargyp@gmail.com Tel. 4768462 Cel. 3143823027

ROL LTDA. URBANISMO Y CONSTRUCCIONES

EL SUSCRITO GERENTE GENERAL DE
ROL LTDA. URBANISMO Y CONSTRUCCIONES
NIT 860.513.955-0

C E R T I F I C A

Que el señor GEOVANNI MONTAÑA CONTRERAS, identificado con la cedula de ciudadania No. 79.320.787 de Bogotá, laboro en nuestra compañía desde el día 16 de octubre de 1991 hasta el día 15 de junio de 2001, desempeñando el cargo de ADMINISTRADOR DE OBRA, en todos los proyectos que la Empresa a desarrollado en el país.

La presente se expide a los veinte (20) días del mes de junio de 2001.

Atentamente,

ROL LTDA.
URBANISMO Y CONSTRUCCIONES

HERNANDO RODRÍGUEZ SOLANO
C.C. 17.122.513 de Bogotá

Calle 75 No. 13 - 51 Of. 508 Tels.: 3100373 - 3100705 - 3102184 Fax : 3102227 E-mail: rolltda@hotmail.com

R.M.D.
Ingeniería y Construcción LTDA.

EL SUSCRITO SUBGERENTE DE
RMD INGENIERIA Y CONSTRUCCION LTDA
NIT. 830.070.763-1

C E R T I F I C A

Que el señor GEOVANNI MONTAÑA CONTRERAS, identificado con la cedula de ciudadanía No. 79.320.787 de Bogotá, laboro en nuestra compañía desde el día 17 de junio de 2001 hasta febrero 20 de 2007, desempeñando el cargo de ADMINISTRADOR DE OBRAS CIVILES, en los proyectos que la empresa desarrollo durante este tiempo, se caracterizo por ser una persona honorable y responsable con las labores asignadas.

La presente se expide a solicitud del interesado a los cuatro (4) días de marzo de dos mil siete (2007).

Atentamente,

R.M.D. LTDA.
Ingeniería y Construcción
Agente de Retención

JHON FRANCIS DONCEL ROMERO
Subgerente

ENGICOL SAS
NIT. 900.454.032-9

ENGICOL S.A.S.

NIT. 900.454.032-9

CERTIFICA QUE:

El señor **GEOVANNI MONTAÑA CONTRERAS**, identificado con la cedula de ciudadania No. 79.320.787, laboro para esta empresa desde el 27 de marzo al 31 de julio de 2019, desempeñándose como **ADMINISTRADOR DE OBRA**, para el Mejoramiento de vías terciarias en la subregión de oriente de Antioquia en la vía Cristo rey – el rosal, la Amalita – las delicias, udem – canaan, complex – torre aeropuerto y capiro – pontenzuela, del municipio de Rionegro (Antioquia), contrato desarrollado para la Gobernación de Antioquia.

Se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de agosto de dos mil diecinueve (2019).

Cordialmente,

Rocio Robayo H

ROCIO ROBAYO HURTADO

REPRESENTANTE LEGAL

ENGICOL SAS

NIT. 900.454.032-9

BOGOTA. D.C. DIR. Cra 67 No. 167 – 61 tel 4768462
E.mail rogicava@yahoo.es

CONSORCIO G Y P
Nit. 901.083.767-4

CONSORCIO G Y P
NIT. 901.083.767-4

CERTIFICA

Que el señor **GEOVANNI MONTAÑA CONTRERAS**, identificado con la cedula de ciudadanía No. **79.320.787** laboró para este Consorcio desde 1 de julio de 2017 hasta el día 15 de enero de 2018, desempeñándose como **ADMINISTRADOR DE OBRA, en el Contrato de Obra No.17000362 H4 – REALIZAR LOS ESTUDIOS, DISEÑO Y MEJORAMIENTO DE LA PISTA, PLATAFORMA Y CALLES DE RODAJE DEL AEROPUERTO DE IBAGUE – TOLIMA,**

Se expide a solicitud del interesado a los treinta y un (31) días el mes de agosto de dos mil dieciocho (2018)

Cordialmente,

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON
Representante Legal

CC. Hoja de Vida
Archivo

Carrera 50 No. 101 – 69 PO 4 Of 701 Tel. 405 8010 – Bogotá D.C.
Manzana 1 Casa 27 Valenciquito Sur Ibagué – Ibagué (Tolima)
Cel. 314 000 8450 / 317 482 9867
yyyconsorcioibague@gmail.com / / Consorcioibagueamanecer17@gmail.com

CONSORCIO RGYP SUROESTE
NIT.900.982.767-8

CONSORCIO RG Y P SUROESTE
NIT. 900.982.767-8

CERTIFICA

Que el señor **GEOVANNI MONTAÑA CONTRERAS**, identificado con la cedula de ciudadania No. **79.320.787** laboró para este Consorcio desde el 5 de enero al 31 de mayo de 2017, desempeñándose como **ADMINISTRADOR DE OBRA, en el Contrato de Obra No. MEJORAMIENTO, REHABILITACION Y MANTENIMIENTO DE LAS VIAS DE LA SUBREGION SUROESTE DEL DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA.**

Se expide a solicitud del interesado a los veintiséis (26) dias el mes de octubre de dos mil diecisiete (2017)

Cordialmente,

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON
Representante Legal.

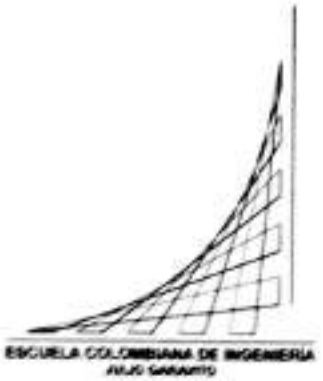
CC. Hoja de Vida
Archivo

Dir. Cra 67 No 167 – 61 Ofc 509 Email. admconsorciorgyp@gmail.com Tel. 4768462 Cel. 3143823027

GERENTE DE PROYECTO

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

República de Colombia



La Escuela Colombiana de Ingeniería Julio Garavito

una personería jurídica reconocida por el Ministerio de Justicia, según resolución No. 036 del 19 de enero de 1973

otorgó a

Oscar Andres Pereira Garzon

c.c. 79.[illegible].479 de Bogotá D.C.

el día 2 del mes de septiembre de 2014

el título de

Magíster en Desarrollo y Gerencia Integral de Proyectos

En testimonio de ello se expide el presente diploma

Presidente del Consejo Directivo

Rector

Secretario General

Acta de grado No. 2948 | Registro No. 010621 | Libro de Diploma No. 01 | Folio No. 5311

Bogotá, D. C. 2 de septiembre de 2014

Scanned by CamScanner

Libertad y Orden

Universidad Militar Nueva Granada

En consideración a que:

Oscar Andrés Pereira Garzón

C.C. 79.398.479 expedida en Bogotá D.C

ha cumplido con todos los requisitos exigidos, le confiere el título de

Especialista en Gerencia Integral de Proyectos

En constancia se firma el presente Diploma en Bogotá, D.C.
a los 30 días del mes de Noviembre de 2010.

Rector

Vicerrector Académico

Decano de la Facultad

Acta de Postgrado N° PG-8106-UMNG
Registro N° PS-9553

Registro Oficial
Anotado al folio 25 Libro 17

Project Management Institute

THIS IS TO CERTIFY THAT

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON

HAS BEEN FORMALLY EVALUATED FOR DEMONSTRATED EXPERIENCE, KNOWLEDGE AND PERFORMANCE IN ACHIEVING AN ORGANIZATIONAL OBJECTIVE THROUGH DEFINING AND OVERSEEING PROJECTS AND RESOURCES AND IS HEREBY BESTOWED THE GLOBAL CREDENTIAL

Project Management Professional (PMP)®

IN TESTIMONY WHEREOF, WE HAVE SUBSCRIBED OUR SIGNATURES UNDER THE SEAL OF THE INSTITUTE

Tony Appleby
Chair, Board of Directors

Sunil Prashara
President and Chief Executive Officer

PROJECT MANAGEMENT INSTITUTE CORPORATE SEAL 1969 PENNSYLVANIA

PMP® Number: 1769818
PMP® Original Grant Date: 01 December 2014
PMP® Expiration Date: 30 November 2023

Project Management Institute.

INGENIERIA Y GERENCIA DE PROYECTOS

Bogotá, MAYO 12 de 2014

CERTIFICACION

El Ingeniero **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.398.479 BOGOTA y Matrícula profesional No. 25202-32194 CND se desempeñó como **GERENTE DE PROYECTOS** en el contrato de obra:

CONTRATO:	19000580 03 H4 DE 2019
OBJETO:	REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE OBRAS CIVILES Y EDIFICACIONES DEL AEROPUERTO CAMILO DAZA DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER.
FECHA INICIO:	JULIO 25 DE 2019
FECHA ESTADO:	DICIEMBRE 6 DE 2019
CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
VALOR:	$ 2.125´000.000

La presente se expide a solicitud de la interesado a los seis (6) días del mes de diciembre del año Dos Mil diecinueve (2019).

Cordialmente,

ING. OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON
G Y P INGENIERIA SAS
c.c. Archivo

CONSORCIO G Y P SAN FRANCISCO
NIT: 901.219.246-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO G Y P SAN FRANCISCO NIT: 901.219.246-5

Certifica

Que **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON**, identificada con cedula de ciudadanía N° 79.398.479 BTA, laboró para nuestra empresa desde el 16 de octubre de 2018 hasta el 29 de Julio de 2019, mediante contrato labor contratada, desempañándose en el cargo de **DIRECTOR DE OBRA Y GERENTE DE PROYECTOS** para el proyecto que a continuación se relaciona:

OBJETO:	MEJORAMIENTO DE VIAS TERCIARIAS EN VARIAS SUBREGIONES DE ANTIOQUIA CON RECURSOS PROVENIENTES DE LA ENAGENACION DE ISAGEN, PARA LA VIA AUTOPISTA - AQUITANIA DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO
ENTIDAD CONTRATANTE:	GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA
FECHA DE INICIO:	16 de octubre de 2018
FECHA DE TERMINACION:	29 de julio de 2019

La presente certificación se expide a los veinte (20) día del mes de Septiembre del año 2019.

Atentamente,



ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE
Representante legal
CONSORCIO G Y P SAN FRANCISCO

INGENIERIA Y GERENCIA DE PROYECTOS

Bogotá D.C., Marzo 20 de 2020

CERTIFICACION

El suscrito **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** obrando en representación legal del CONSORCIO G Y P, en calidad del contratista, certifico que el Ingeniero **OSCAR ANDRÉS PEREIRA GARZÓN** con c.c. 79.398.479 de Bogotá D.C. y Matricula Profesional Nº 25202-32194 CND, se desempeñó como **GERENTE DE PROYECTOS** en el siguiente proyecto:

OBJETO:	REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE OBRAS CIVILES Y EDIFICACIONES DEL AEROPUERTO EL ALCARAVAN DE YOPAL, CASANARE
CONTRATO:	19000875 H4 de 2019
ENTIDAD CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
CONTRATISTA:	G Y P INGENIERIA SAS
FECHA DE INICIO:	11 de octubre de 2019
FECHA DE TERMINACION:	29 de febrero del 2020
VALOR EJECUTADO:	$ 1.369´093.660 incluido IVA

Actividades ejecutadas:

- Formulación y aprobación por parte de interventoría del Programa de gerencia de proyectos.
- Seguimiento y control a la ejecución del proyecto bajo el programa de gerencia de proyectos, metodología Earned value Mangement. (EVM)
- Control y seguimiento al programa de trabajo bajo esquema MS- Project.
- Capacitaciones en Gerencia de Proyectos.
- Seguimiento a programa de Gerencia de Proyectos en las áreas de conocimiento: Integración, Alcance, Tiempo, Costo, Calidad, compras, recursos humanos, comunicaciones, riesgos y stakeholders) con la guía del PMI (Project Management Institute)

Se expide la presente a solicitud del interesado a los veinte (20) días del mes marzo de 2018.

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON, PMP
Representante Legal de CONSORCIO G Y P

CONSORCIO VIAL

Bogotá D.C., Octubre 5 de 2017

CERTIFICACION

El suscrito **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** obrando en representación legal del CONSORCIO VIAL, en calidad del contratista, certifico que el Ingeniero **OSCAR ANDRÉS PEREIRA GARZÓN** con c.c. 79.398.479 de Bogotá D.C. y Matricula Profesional Nº 25202-32194 CND, se desempeñó como **GERENTE DE PROYECTOS** en el siguiente proyecto:

OBJETO:	CONTRATAR LA CONSTRUCCIÓN DE RECUPERACIÓN DE LA BANCA K 11+000 Y K10 + 800, SECTOR TIENDA NUEVA VIA ROVIRA EN EL DEPTO DEL TOLIMA
CONTRATO:	0609 DE MAYO 5 DE 2015
ENTIDAD CONTRATANTE:	GOBERNACION DEL TOLIMA
CONTRATISTA:	CONSORCIO VIAL
FECHA DE INICIO:	29 MAYO 2015
FECHA DE TERMINACION:	29 SEPTIEMBRE 2016
VALOR EJECUTADO:	$ 1.471´024.667,84

Se expide la presente a solicitud del interesado a los cinco (5) días del mes de octubre de 2017.



OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON, PMP
Representante Legal de CONSORCIO VIAL

CONSORCIO GR PASTO

Bogotá, MAYO 12 de 2014

CERTIFICACION

El Ingeniero **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.398.479 BOGOTA y Matrícula profesional No. 25202-32194 CND se desempeñó como **GERENTE DE PROYECTOS** en el siguiente proyecto:

CONTRATO:	13000114-OJ-2013
OBJETO:	EJECUTAR LAS OBRAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA PISTA Y CALLES DE RODAJE DEL AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO DE LA CIUDAD DE PASTO
FECHA INICIO:	AGOSTO 13 DE 2013
FECHA TERMINACION:	DICIEMBRE 31 DE 2013
CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
VALOR:	$ 2.777´629.461

La presente se expide a solicitud de la interesado a los doce (12) días del mes de Mayo del año Dos Mil Catorce (2014).

Cordialmente,



EDUARDO CABRERA DUSSAN
Representate Legal Suplente

Elaboró : oapg

Bogotá D.C., Marzo 20 de 2018

CERTIFICACION

El suscrito **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** obrando en representación legal del CONSORCIO G Y P, en calidad del contratista, certifico que el Ingeniero **OSCAR ANDRÉS PEREIRA GARZÓN** con c.c. 79.398.479 de Bogotá D.C. y Matricula Profesional Nº 25202-32194 CND, se desempeñó como **GERENTE DE PROYECTOS** en el siguiente proyecto:

OBJETO:	CONTRATAR ESTUDIOS, DISEÑOS Y MANTENIMIENTO DE LA PISTA, PLATAFORMA E INFRAESTRUCTURA COMPLEMENTARIA EN EL AEROPUERTO JOSE CELESTINO MUTIS DEL MUNICIPIO DE MARIQUITA-TOLIMA
CONTRATO:	17000818 H4 DE 2017
ENTIDAD CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
CONTRATISTA:	CONSORCIO G Y P MARIQUITA
FECHA DE INICIO:	Agosto 1 DE 2017
FECHA DE TERMINACION:	Marzo 5 de 2018
VALOR EJECUTADO:	$ 3.362´449.080 incluido IVA

Actividades ejecutadas:

- Formulación y aprobación por parte de interventoría del Programa de gerencia de proyectos.
- Seguimiento y control a la ejecución del proyecto bajo el programa de gerencia de proyectos, metodología Earned value Mangement. (EVM)
- Control y seguimiento al programa de trabajo bajo esquema MS- Project.
- Capacitaciones en Gerencia de Proyectos.
- Seguimiento a programa de Gerencia de Proyectos en las áreas de conocimiento: Integración, Alcance, Tiempo, Costo, Calidad, compras, recursos humanos, comunicaciones, riesgos y stakeholders) con la guía del PMI (Project Management Institute)

Se expide la presente a solicitud del interesado a los veinte (20) días del mes marzo de 2018.



OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON, PMP
Representante Legal de CONSORCIO G Y P

CONSORCIO PISTA JWG

CERTIFICA:

Que el ingeniero **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** identificado con cédula No. 79.398.479 de Bogotá D.C., con tarjeta profesional número 25202-32194 CND, se desempeñó como **INGENIERO GERENTE DE PROYECTOS** tiempo completo en la obra del Aeropuerto la Nubia de Manizales (Caldas) a saber:

CONTRATO:	A.A. 20-2018
OBJETO:	CONSTRUCCION DEL TANQUE, AMPLIACION DE PISTA Y CANALIZACIOONES DEL SISTEMA DE ILUMINACION DE PISTA DEL AEROPUERTO LA NUBIA DE MANIZALES, CALDAS
FECHA DE INICIO:	Junio 5 de 2018
FECHA DE TERMINACIÓN:	Diciembre 28 de 2018
CONTRATANTE:	INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE CALDAS (INFICALDAS)
VALOR:	$ 1.272´586.972

El certificado se expide a solicitud del interesado a los treinta y un (31) días del mes de Enero de dos mil diecinueve (2019).

Atentamente,

ING. WILSON DE JESUS CASTAÑEDA BEDOYA.
REPRESENTANTE LEGAL

CR 15 BIS # 23-55 CENTENARIO
PEREIRA – RISARALDA - E-mail: wilsoncasb@hotmail.com - cel: 310 8251596

Bogotá D.C., Marzo 3 de 2018

CERTIFICACION

El suscrito **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** obrando en representación legal del CONSORCIO G Y P, en calidad del contratista, certifico que el Ingeniero **OSCAR ANDRÉS PEREIRA GARZÓN** con c.c. 79.398.479 de Bogotá D.C. y Matricula Profesional Nº 25202-32194 CND, se desempeñó como **GERENTE DE PROYECTOS** en el siguiente proyecto:

OBJETO:	CONTRATAR ESTUDIOS, DISEÑO Y PARA EL MANTENIMIENTO DEL PAVIMENTO DE LA PISTA, PLATAFORMA Y CALLES DE RODAJE DEL AEROPUERTO PERALES DE LA CIUDAD DE IBAGUE-TOLIMA.
CONTRATO:	17000362 H4 DE 2017
ENTIDAD CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
CONTRATISTA:	CONSORCIO G Y P
FECHA DE INICIO:	20 DE JULIO DE 2017
FECHA DE TERMINACION:	22 de diciembre de 2017
VALOR EJECUTADO:	$ 2.335.754. 566.oo

Actividades ejecutadas:

- Formulación y aprobación por parte de interventoría del Programa de gerencia de proyectos.
- Seguimiento y control a la ejecución del proyecto bajo el programa de gerencia de proyectos, metodología Earned value Mangement. (EVM)
- Control y seguimiento al programa de trabajo bajo esquema MS- Project.
- Capacitaciones en Gerencia de Proyectos.
- Seguimiento a programa de Gerencia de Proyectos en las áreas de conocimiento: Integración, Alcance, Tiempo, Costo, Calidad, compras, recursos humanos, comunicaciones, riesgos y stakeholders) con la guía del PMI (Project Management Institute)

Se expide la presente a solicitud del interesado a los tres (3) días del mes marzo de 2018.



OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON, PMP
Representante Legal de CONSORCIO G Y P

CONSORCIO PC

Bogotá, MAYO 12 de 2014

CERTIFICACION

El Ingeniero **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.398.479 BOGOTA y Matrícula profesional No. 25202-32194 CND se desempeñó como **GERENTE DE PROYECTOS** en el siguiente proyecto:

CONTRATO:	11000296-OJ-2011
OBJETO:	EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE RECUPERACION, LIMPIEZA Y ADECUACION DE CANALES, PAVIMENTACION DE PARALELA DEL AEROPUERTO FLAMINIO SUAREZ CAMACHO DE GUAYMARAL.
FECHA INICIO:	MAYO 25 DE 2012
FECHA TERMINACION:	OCTUBRE 29 DE 2012
CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
VALOR:	$ 523´907.076

La presente se expide a solicitud de la interesado a los doce (12) días del mes de Mayo del año Dos Mil Catorce (2014).

Cordialmente,



EDUARDO CABRERA DUSSAN
Representate Legal Suplente

Elaboró : oapg

El suscrito
TIBER GILDARDO CHAVARRO MUÑOZ
Representante Legal de CONSORCIO RG Y P VICHADA
NIT: 900.865.301-9

CERTIFICA QUE:

El Ingeniero **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.398.479 de Bogotá, ejecutó bajo el cargo de **GERENTE DE PROYECTOS** en la formulación, planeación, ejecución, monitoreo y control y cierre del contrato de obra pública No. 15000149 OK 2015 cuyo objeto era: CONTRATAR ESTUDIO, DISEÑO Y MANTENIMIENTO DE PISTA, PLATAFORMA Y ZONAS DE SEGURIDAD DE LOS AEROPUERTOS DE TRINIDAD Y PUERTO CARREÑO. CONTRATO 15000149 OK 2015., especialmente en la implementación de técnicas y herramientas basadas en la guía del PMI (Project Management Institute):

VALOR INICIAL CONTRATO:	$ 5.712´589.041,00
VALOR FINAL CONTRATO:	$ 5.712´589.041,00
FECHA DE INCIO:	6 DE AGOSTO DE 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	29 DE FEBRERO DE 2016

Actividades:

- Formulación y aprobación por parte de interventoría del Programa de gerencia de proyectos.
- Seguimiento y control a la ejecución del proyecto bajo el programa de gerencia de proyectos, metodología Earned value Mangement. (EVM)
- Control y seguimiento al programa de trabajo bajo esquema MS- Project.
- Capacitaciones en Gerencia de Proyectos.
- Seguimiento a programa de Gerencia de Proyectos en las áreas de conocimiento: Integración, Alcance, Tiempo, Costo, Calidad, compras, recursos humanos, comunicaciones, riesgos y stakeholders) con la guía del PMI (Project Management Institute)

Sin otro particular,



TIBER GILDARDO CHAVARRO MUÑOZ
REP LEGAL CONSORCIO RG Y P ARAUCA

C.C. Consecutivo.

El suscrito
TIBER GILDARDO CHAVARRO MUÑOZ
Representante Legal de CONSORCIO RG Y P ARAUCA
NIT: 900.857.733-7

CERTIFICA QUE:

El Ingeniero **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.398.479 de Bogotá, ejecutó bajo el rol de **GERENTE DE PROYECTOS** y modalidad de contrato de servicios en la formulación, planeación, ejecución, monitoreo y control y cierre del contrato de obra pública No. 15000114 OK 2015 cuyo objeto era: ESTUDIO Y DISEÑO PARA EL MANTENIMIENTO DE PISTA, PLATAFORMA Y CALLE DE RODAJE DEL AEROPUERTO SANTIAGO PÉREZ QUIROZ y GABRIEL VARGAS SANTOS – DEPARTAMENTO DE ARAUCA, especialmente en la implementación de técnicas y herramientas basadas en la guía del PMI (Project Management Institute):

VALOR INICIAL CONTRATO:	$ 11.669.674.591,00
VALOR FINAL CONTRATO:	$ 11.669.674.591,00
FECHA DE INCIO:	21 DE JULIO DE 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	15 DE MARZO DE 2016

Sin otro particular,



TIBER GILDARDO CHAVARRO MUÑOZ
REP LEGAL CONSORCIO RG Y P ARAUCA

C.C. Consecutivo.

SUPERVISORES DE CAMPO

SUPERVISOR DE CAMPO 1

ANDRES MAURICIO GOMEZ BUSTOS

24 años
Dirección: Calle 38 #7-32, Ibagué-Colombia Caracolí Boque 7 Apto 302
Cel: 3152239161- 3212505370
E-mail: amgb19@hotmail.com



ESTUDIOS

Español: Natal
Inglés: Intermedio

ESTUDIOS PROFESIONALES.

TITULO: INGENIERO CIVIL

INSTITUCION: Universidad Cooperativa De Colombia

Año: 2017

PROGRAMAS MANEJADOS: *Word, Excel, AutoCAD, Epanet, Project, Sap2000, SketchUp.*

SEMINARIO DE PROFUNDIZACIÓN.

-Gestión de la calidad ambiental en obras civiles.

-Primer Bienal internacional de ingeniería.

-En prevención y atención de desastres en edificaciones y construcciones

EXPERIENCIA LABORAL

01/06/2015-31/12/2015
Ibagué- Colombia

ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE IBAGUÉ, SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

Auxiliar de ingeniería Civil
Tareas o logros realizados:
-Apoyo técnico en diseños y construcción de pavimentación en concreto hidráulico de 15 calles de la ciudad de Ibagué.

-Apoyo técnico en diseños, construcción y elaboración de presupuestos de 22 salones comunales para la ciudad de Ibagué.

02/02/2016-28/06/2016
Ibagué-Colombia

PROINGAR, CONSTRUCCIÓN

Auxiliar de ingeniero residente
Tareas o logros realizados:

-Construcción de redes y acometidas de acueducto y alcantarillado.

-Construcción de redes y acometidas de gas.

-Manejo de almacén

-Entrega de apartamentos, con acabados.

25/01/2018-30/03/2018
Ortega-Colombia

HOSPITAL SAN JOSÉ E.S.E. NIVEL I ORTEGA TOLIMA

Ingeniero civil

-Realización del diseño y presupuesto para el mantenimiento y adecuación del área de Gineco-Obstetricia y Hospitalización del hospital San José de Ortega.

01/01/2017-15/12/2017
Rio Blanco-Tolima

CONSORCIO VIAL RIO BLANCO

Ingeniero Residente

-Ingeniero residente en la construcción de 1,5 km de placa huella.

-Dirigir por parte del Contratista, la ejecución, conforme a los planos y especificaciones técnicas establecidas en el proyecto.

-Velar por el mejor aprovechamiento de los equipos, herramientas, recursos humanos adecuados y necesarios dentro de la obra.

-Responsable de llevar a cabo el proyecto encomendado con la calidad, tiempo y costo considerado.

-Representante técnico del Contratista en la obra y encargado de la planificación, coordinación del personal directo de la obra y en su caso a los diferentes contratistas que intervienen en la obra, como pueden ser: contratistas Eléctricos, de Acabados, etc.

-Hacer los requerimientos de material oportunos y elabora reportes de avances de obra, ejecución de la obra y de las actividades de control, tales como calidad, organización del personal, actas, mediciones, valuaciones y demás actos administrativos similares.

-Responsable de llevar el libro de obra conjuntamente con el Ingeniero Interventor.

02/01/2018-19/05/2018
Rio Blanco-Tolima

TOLIENVIOS LOGISTICA S.A.S.

Asesor Comercial

-Conocer acertadamente los productos y servicios de la empresa.

-Asesorar de manera real y objetiva a los clientes y sus necesidades.

-Orientar, ayudar y manejar el grupo de asesores del punto de venta.

-Mantener una búsqueda constante de nuevos clientes y mercados.

-Realizar investigaciones constantes acerca del mercado y sus precios.

-Cumplir con las metas establecidas para el presupuesto.

-Confirmar con el cliente el recibo de la mercancía, el servicio prestado y resolver cualquier inquietud que pueda tener.

01/06/2018-30/12/2018
Ibagué-Tolima

FUNDACION ARCOINCO
Ingeniero Civil

-Formulación de proyecto de vivienda 3500 viviendas en el departamento del Tolima

-Elaboración de presupuestos y cronogramas de obra para proyecto de 3000 viviendas

-Elaboración de Diseños arquitectónicos y apoyo en diseños estructurales para proyecto de 3000 viviendas en sitio propio en el departamento del Tolima.

-Formulación y elaboración de proyecto para el mejoramiento de vías terciarias por medio de Placa huellas en el departamento del Tolima donde se realizará el proyecto de vivienda.

-Elaboración de presupuestos y cronogramas de obra para la construcción de 15 Kilómetros de placa huella en el departamento del Tolima.

-Elaboración de diseño preliminar en AutoCAD para el proyecto de mejoramiento vial en el departamento del Tolima.

-Diseño arquitectónico y estructural de dos centros religiosos para municipios beneficiados en el proyecto de vivienda

-Formulación y diseño de un puente vial en el departamento del Tolima.

-Elaboración de renders en 3D por medio del programa SketchUp de los dos centros religiosos y el puente en los municipios del Tolima.

01/11/2019-30/12/2019
Ríoblanco Tolima

ALCALDIA DE RIOBLANCO – TOLIMA
Ingeniero Civil

Prestar los servicios profesionales en ingeniería civil a la secretaria de planeación e infraestructura para el seguimiento y recibo de las obras de infraestructura que se desarrollan en el municipio y en la elaboración de actas y demás documentación requerida durante el proceso de empalme, en ejecución del programa todos por el fortalecimiento institucional de Ríoblanco, contemplado en el plan de desarrollo todos somos Ríoblanco 2016-2019.

-Apoyo en la Realización de visitas técnicas y elaboración de informes correspondientes.

-Apoyo en la elaboración de presupuestos

-Apoyo en la elaboración de análisis de precios unitarios

-Apoyo en la elaboración de especificaciones técnicas

-Apoyo en la elaboración y revisión de diseños para los proyectos que se estén gestionando por la Secretaria de Planeación e Infraestructura.

-Apoyo en el seguimiento y supervisión a los contratos de obras de Infraestructura, a los cuales la secretaría de Planeación e Infraestructura Municipal ejerza supervisión.

-Apoyo en la elaboración de actas y demás documentación requerida durante el proceso de empalme

-Apoyo en el seguimiento y supervisión a los contratos de obras de Infraestructura, a los cuales la secretaría de Planeación e Infraestructura Municipal ejerza supervisión.

-Cumplir a cabalidad con el objeto del contrato en los términos pactados.

-Guardar estricta reserva del conocimiento que tenga en el manejo de los documentos que conozca con ocasión de la ejecución del contrato

-Elaborar un informe mensual de las actividades realizadas en ejecución del contrato.

-Presentar un informe final de las actividades desarrolladas, que tengan relación con el objeto del contrato.

-Afiliarse al régimen de riesgos laborales de conformidad con el numeral 1 del literal (a), del artículo 13 del Decreto 1295 de 1994, modificado por la Ley 1562 del 2012.

-Afiliarse a salud y pensiones, conforme lo dispone las normas que se refieren para el efecto.

-Las demás que sean asignadas por el supervisor inmediato de acuerdo a la naturaleza del objeto contractual.

REFERENCIAS LABORALES

Proingar
Ibagué - Colombia

Ing. Fernando Herrán
Ingeniero Civil
3166246205

Tolienvios
Ibagué- Colombia

Wilson Londoño
Gerente
3208504059

Fundación Arcoinco
Ibagué- Colombia

Alexa Jimena Oliveros
Secretaria Administrativa
3175506733

Alcaldía de
Ríoblanco (Tolima)

Juan Felipe Lozano Barón
Secretario de planeación alcaldía de Ríoblanco 2016-2019
3212343582

COPNIA

Matrícula Profesional No.
70202-358488 TLM
Fecha de Expedición: **12/05/2017**

Nombre:
ANDRES MAURICIO
GOMEZ BUSTOS

Identificación:
C.C. 1110560824

Profesión:
INGENIERO CIVIL

Institución:
UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE COLOMBIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24395 del 30 de Diciembre de 1965 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 161 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 3888 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

ANDRES MAURICIO GOMEZ BUSTOS

con cédula de ciudadanía No. 1.110.560.824 de Ibagué

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le confiere el título de

INGENIERO CIVIL

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en Ibagué el día 31 de Marzo de 2017

Director(a) Sede

Rector(a)

Secretario(a) General

Folio No. 018 Libro de Registros No. 0021220171 Registro No. 0180 Refrendado en Ibagué el día 30 de Marzo de 2017

Cruz Roja Colombiana
Seccional Tolima

LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA SEDE IBAGUÉ Y LA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL TOLIMA

HACE CONSTAR QUE:

ANDRES MAURICIO GOMEZ BUSTOS

Identificado con C. C. No. 1110560824

Asistió y Participo al

PRIMER SEMINARIO EN PREVENCIÓN Y ATENCIÓN DE DESASTRES EN EDIFICACIONES Y CONSTRUCCIONES

Orientado en Ibagué, el día 17 de Mayo de 2014 con una intensidad de 8 horas.

HAROL TRUJILLO BOCANEGRA
Presidente CRCST

JORGE ENRIQUE TABOADA ALVAREZ
Director de Educación CRCST.

Código N°CRCT-DSE-1-254-14
Acta N° 0016-14

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CERTIFICA

Que: Andres Mauricio Gomez Bustos

Participó en: **LA I BIENAL INTERNACIONAL DE INGENIERÍA, EN CALIDAD DE ASISTENTE.**

Con una intensidad de: 16 horas, distribuidas en los días 13 y 14 de noviembre de 2014
Evento organizado por el grupo de investigación AQUA y el grupo IF.

En testimonio de ello se firma en Ibagué a los 24 días del mes de Noviembre de 2014

Diana Lozano Martínez
Director (a) Académico

Patricia Izquierdo Hernández
Directora Sede Ibagué

Duvan Ramírez Bayona
Coordinador (a)
Programa Ingeniería Civil

IDEU
Idiomas Europeos

IBAGUÉ: Cra 24 Sur # 20-124 Miramar
Tel: 260 99 30 – Cel: 322 306 6508

BOGOTÁ: Calle 44 Bis # 68b-60 Sur Delicias
Tel: 728 46 23 – Cel: 322 306 6527

www.idiomaseuropeos.edu.co - idiomaseuropeos@gmail.com
info@ideu.com.co

Ibagué 27 de mayo de 2016

El suscrito DIRECTOR de IDIOMAS EUROPEOS Institución con licencia de funcionamiento según la Resolución nº 0351 del 12 de Marzo de 1998, actualizada por la Resolución n° 81-817 del 24 de abril del 2008 de conformidad con la Ley 115 de 1994, Ley 715 de 2001 y el Decreto 4904 de 2009 y con el Registro de los Programas de Idiomas otorgados por la Resolución 81-1978 del 15 de octubre de 2008, con renovación de los registros por la Resolución 1002476 del 09 de septiembre de 2014 y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Certificado de Conocimientos Académicos en los Idiomas Inglés, Francés e Italiano

CERTIFICA

que el señor

ANDRES MAURICIO GOMEZ BUSTOS Identificado con CC 1110560824

ha aprobado los estudios correspondientes a los Programas Académicos, del Nivel B1 del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas con duración de 180 horas iniciado el 01 de febrero de 2016, desarrollado en nuestra Institución reportando un resultado del 88 % equivalente a una nota de 4.38 sobre 5,00

El total de horas incluyendo los niveles A1, A2 y B1 son 390.

Cordialmente

Alberto Zoli

CE 262986

Anexo: IDENTIFICATION OF CONTENTS BASIC TRAINING

EN CONVENIO CON:

Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT.890113388-7

Secretaria de Apoyo a la Gestión y Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

EL DIRECTOR DEL GRUPO DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los archivos de contratos que reposan en esta dependencia, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS	2300
Fecha	2 de Julio de 2015
Contratista	ANDRES MAURICIO GOMEZ BUSTOS
Identificación	NIT: 1110560824 - 4
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria Infraestructura
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACIN DE SERVICIOS PARA APOYAR TCNICAMENTE Y FORTALECER LOS PROCESOS DE OBRAS CIVILES EN EL PROGRAMA IBAGU CON EQUIPAMIENTOS PARA LA CALIDAD DE VIDA DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE IBAGU
Plazo de Ejecución	Ciento Ochenta (180) Dias
Valor Contrato	$ 9.600.000,00

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 27 de Enero de 2016.

LYDA NIYIRETH OSMA PIRAZAN
Director Grupo Contratación

MARCELA CASTRO RAMIREZ

CONSORCIO VIAL RIOBLANCO

NIT: 901090657-1

CERTIFICA

Que él señor **ANDRES MAURICIO GOMEZ BUSTOS**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.110.560.824** laboró en este Consorcio desde **Enero 01 de 2017 hasta Diciembre 15 de 2017**, desempeñando el cargo de **Ingeniero Civil como RESIDENTE DE OBRA en** "CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN LAS VEREDAS CRISTALES, LA ITALIA Y SECTOR SAN JORGE DEL MUNICIPIO DE RIOBLANCO".

Para constancia de lo anterior se firma en Ibagué Tolima a los trece (13) días del mes de febrero de **2018**.

Cordialmente,

MELISSA SIMMONDS

LIZNEY MELISSA SIMMONDS LOPEZ
C.C: 1.110.506.947
R.L. CONSORCIO VIAL RIOBLANCO

DIRECCIÓN: CARRERA 7 N°. 9-43 OFICINA 401
TELÉFONOS: 320 458 7771
E-MAIL: MELISIMMONDS@GMAIL.COM

FUNDACIÓN
ARCOINCO
NIT. No. 900.178.058-6

FUNDACION ARCOINCO

CERTIFICA QUE

El señor Andrés Mauricio Gomez Bustos identificado con cedula de ciudadanía No 1.110.560.824 de Ibagué, laboro en nuestra organización desde el 01 de Junio de 2018 hasta el 30 de Diciembre de 2018, bajo contrato a término indefinido como ingeniero civil en la elaboración y formulación de un proyecto de vivienda y obras complementarias en el Departamento del Tolima.

La presente se expide a solicitud del interesado a los (28) días del mes de Febrero de 2019

Cordialmente

FUNDACIÓN
ARCOINCO
NIT 900.178.058-6

P.A ALEXA JIMENA OLIVEROS E.
Secretaria Administrativa
FUNDACION ARCOINCO
Para el Desarrollo Social y Ambiental

ACTA DE INICIO

CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
No.	322-2019
CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE RIOBLANCO - TOLIMA
CONTRATISTA:	**ANDRES MAURICIO GOMEZ BUSTOS**
NIT/CC	No. 1.110.560.824 de Lérida Tolima
VALOR:	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000.00)
PLAZO:	DOS (02) MESES
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN INGENIERIA CIVIL A LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA PARA EL SEGUIMIENTO Y RECIBO DE LAS OBRAS DE INFRAESTRUCTURA QUE SE DESARROLLAN EN EL MUNICIPIO Y EN LA ELABORACION DE LAS ACTAS Y DEMAS DOCUMENTACION REQUERIDA DURANTE EL PROCESO DE EMPALME, EN EJECUCION DEL PROGRAMA TODOS POR EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE RIOBLANCO, CONTEMPLADO EN EL PLAN DE DESARROLLO TODOS SOMOS RIOBLANCO 2016-2019.
FECHA DE INICIO:	01/NOVIEMBRE/2019
FECHA DE TERMINACIÓN:	30/DICIEMBRE/2019
SUPERVISOR(A):	PLANEACION E INFRAESTRUCTURA

En las instalaciones del palacio Municipal de Rioblanco - Tolima el primer (01) días del mes de noviembre del año 2019, se reunieron por el Municipio, **JUAN FELIPE LOZANO BARON**, Secretaria de Planeación e Infraestructura, en calidad de Supervisor y **ANDRES MAURICIO GOMEZ BUSTOS**, en calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del Contrato de antes mencionado.

Para constancia se firma por quienes intervienen en el acto.

JUAN FELIPE LOZANO BARON
Supervisor

ANDRES MAURICIO GOMEZ BUSTOS
Contratista.

Elaboró: NBR CC.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
1.110.560.824
GOMEZ BUSTOS
APELLIDOS
ANDRES MAURICIO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1995
LERIDA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
12-JUL-2013 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
P-2900100-00475819-M-1110560824-20130926
0035076746A 1
40806692

SUPERVISOR DE CAMPO 2

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.359.550
OSORIO ARAQUE
APELLIDOS
ALEX JOAQUIN
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-AGO-1965
VALLEDUPAR
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.79 B+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
02-NOV-1983 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1200100-00247924-M-0079359550-20100803 0023237623A 1 30742000

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA

EN ATENCION A QUE

ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE

C. C. 79.359.550 BOGOTA

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA UNIVERSIDAD Y LAS DISPOSICIONES LEGALES PARA UN GRADO UNIVERSITARIO

EN LA FACULTAD DE INGENIERIA

LE OTORGA

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE INGENIERO CIVIL

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA

NOSOTROS EL RECTOR LOS DECANOS Y EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD

EXPEDIDO EN BOGOTA A LOS 9 DIAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DE 1989

PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA · COLOMBIA ·

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO ACADEMICO

DECANO DEL MEDIO UNIVERSITARIO

Nº 1767

UNIVERSIDAD DEL NORTE

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante decreto No. 263 del 22 de Febrero de 1973, representada por el Consejo Directivo y el Rector;

teniendo en cuenta que:

ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE

C.C. No. 79.359.550 de Santafé de Bogotá, D.C.

Ha cumplido los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le otorga con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos el título de:

ESPECIALISTA EN VIAS Y TRANSPORTE

Dado en Barranquilla, a los 20 días del mes de Septiembre de 2002

Decano de División

Rector

Secretario Académico

Libro No. 09

Acta No. 2002-14-15-14

Registrado LR No. 13-1937
Folio 00485

11624



MAT. PROF. No. 25202335666CND
Ingeniero Civil
APELLIDOS
Osorio Araque
NOMBRES
Alex Joaquin
C.C. 79.359.550
UNIVERSIDAD
Javeriana

AERONÁUTICA CIVIL
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

FORMATO 15
HOJA DE VIDA

INTERVENTORIA INTEGRAL A LA REHABILITACIÓN DE LA PISTA; MEJORAMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD, CANALES, ANTIGUA PLATAFORMA Y MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS ÁREAS LADO AIRE Y LADO TIERRA DEL AEROPUERTO PERALES DE IBAGUÉ, TOLIMA

1. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
OSORIO	**ARAQUE**	**ALEX JOAQUIN**

DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NACIONALIDAD	
79.359.550	Colombiano	
FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO	ESTADO CIVIL
12-ago-65	VALLEDUPAR	CASADO
DIRECCION RESIDENCIA	CIUDAD	TELEFONO
CARRERA 8 2B - 61	VALLEDUPAR	3152874306

2. INFORMACION ACADEMICA

1. EDUCACION SUPERIOR

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONLOGICO
EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA: "TC" (TECNICA), "TL" (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZADA)
MG" (MAESTRIA O MAGISTER), "DC" (DOCTORADO O PHD)

MODALIDAD ACADEMICA	FECHA DE TERMINACION		GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS Y ESTABLECIMIENTO
	MES	AÑO	SI	NO	
UN	3	1989	X		INGENIERO CIVIL - UNIVERSIDAD JAVERIANA
ESP	9	2002	X		ESPECIALISTA EN VIAS Y TRANSPORTE - UNIVERSIDAD DEL NORTE

PROFESION O TITULO	No. DE LA MATRICULA O TARJETA PROFESIONAL
INGENIERO CIVIL	**25202-33566 CND**

3. EXPERIENCIA LABORAL (EMPLEOS O CONTRATOS)

EMPRESA O ENTIDAD	FECHA INGRESO		FECHA RETIRO		TIPO **		TIEMPO
	MES	AÑO	MES	AÑO	GENERAL	ESPECIFICA*	MESES
FAUSTO COTES	SEPTIEMBRE	2006	ABRIL	2007		X	7,07
CONSORCIO INTERMITU	OCTUBRE	2012	MARZO	2013		X	5,5
CONSORCIO GR PASTO	AGOSTO	2013	DICIEMBRE	2013		X	4,7
CONSORCIO RG Y P ARAUCA	JULIO	2015	MARZO	2016		X	8
CONSORCIO G Y P	JULIO	2017	DICIEMBRE	2017		X	5,2
CONSORCIO PISTA JWG	JUNIO	2018	DICIEMBRE	2018		X	6,9
CONSORCIO UPAR	DICIEMBRE	2018	FEBRERO	2019		X	1,4
G Y P INGENIERIA SAS	JULIO	2019	DICIEMBRE	2019		X	5,33
CONSORCIO AEROSAJO	ENERO	2020	SEPTIEMBRE	2020		X	8,1
							52,2

4. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES E INVESTIGACIONES REALIZADAS

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, Y ESCRIBE DE FORMA REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	HABLA	LEE	ESCRIBE	OBSERVACIONES

ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE
C.C. 79.359.550 DE BOGOTA

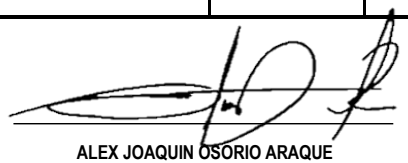
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
FORMATO No. 13

INTERVENTORIA INTEGRAL A LA REHABILITACIÓN DE LA PISTA; MEJORAMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD, CANALES, ANTIGUA PLATAFORMA Y MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS ÁREAS LADO AIRE Y LADO TIERRA DEL AEROPUERTO PERALES DE IBAGUÉ, TOLIMA

EXPERIENCIA DEL PERSONAL

NOMBRE DEL PROPONENTE: **CONSORCIO AEROSAJO**
NOMBRE DEL PROFESIONAL: **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE**
CARGO A DESEMPEÑAR EN EL PROYECTO: **DIRECTOR**

CONTRATO	OBJETO CONTRATO	ENTIDAD CONTRATANTE	FECHA DE INICIACION	FECHA DE TERMINACION	VALOR EJECUTADO	VALOR EN SMMLV	CONTRATISTA
ORDEN DE COMPRA SEPTIEMBRE 15 DE 2006	CONSTRUCCION DE LA PISTA AEREA PARA LA MINA LA FRANCIA - CARBONES DEL CESAR	COMPAÑÍA CARBONES DEL CESAR S.A	26-sep-06	25-abr-07	1.534.299.958,00	1.963,92	FAUSTO COTES NUÑEZ
13000114-OJ-2013	EJECUTAR LAS OBRAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA PISTA Y CALLES DE RODAJE DEL AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO DE LA CIUDAD DE PASTO	AEROCIVIL	13-ago-13	31-dic-13	2.777.629.461,00	4.711,84	CONSORCIO GR PASTO
12000128-OH-2012	INTERVENTORIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA PARA LA AMPLIACION DE PLATAFORMA Y CONSTRUCCIÓN DE CALLE DE RODAJE DEL AEROPUERTO ALBERTO LEÓN BENTLEY DE MITÚ (VAUPÉS)	AEROCIVIL	5-oct-12	18-mar-13	437.354.800,00	741,90	CONOSRCIO INTERMITU
15000114-OK-2015	ESTUDIO Y DISEÑO PARA EL MANTENIMIENTO DE PISTA PLATAFORMA Y CALE DE RODAJE DEL AEROPUERTO SANTIAGO PÉRREZ QUIROZ-DEPARTAMENTO DE ARAUCA	AEROCIVIL	21-jul-15	16-mar-16	11.669.674.591,00	16.925,94	CONSORCIO RG Y P ARAUCA
17000362 H4 DE 2017	CONTRATAR ESTUDIOS, DISEÑO Y PARA EL MANTENIMIENTO DEL PAVIMENTO DE LA PISTA, PLATAFORMA Y CALLES DE RODAJE DEL AEROPUERTO PERALES DE LA CIUDAD DE IBAGUE-TOLIMA.	AEROCIVIL	20-jul-17	22-dic-17	2.335.754.566,00	3.166,19	CONSORCIO G Y P
A.A. 20-2018	CONSTRUCCION DEL TANQUE, AMPLIACIÓN DE PISTA Y CANALIZACIONES DEL SISTEMA DE ILUMINACIÓN DE PISTA DEL AEROPUERTO LA NUBIA DE MANIZALES, CALDAS.	AEROCIVIL	5-jun-18	28-dic-18	1.272.586.972,00	1.628,92	CONSORCIO PISTA JWG
18001791-H4-2018	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE LA PISTA DE AEROPUERTO ALFONSO LOPEZ DE VALLEDUPAR, CONSISTENTE EN REPARACIÓN DE BACHES	AEROCIVIL	29-dic-18	8-feb-19	70.987.860,00	1.628,92	CONSORCIO UPAR
19000580 03 H4 DE 2019	REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE OBRAS CIVILES Y EDIFICACIONES DEL AEROPUERTO CAMILO DAZA DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER.	AEROCIVIL	25-jul-19	31-dic-19	2.125.000.000,00	2.566,00	G Y P INGENIERIA SAS
19001460 H3 DE 2019	REALIZAR LA INTERVENTORIA INTEGRAL A LA REHABILITACIÓN DE LA PISTA; MEJORAMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD, CANALES, ANTIGUA PLATAFORMA Y MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS ÁREAS LADO AIRE Y LADO TIERRA DEL AEROPUERTO PERALES DE IBAGUÉ, TOLIMA	AEROCIVIL	20-ene-20	18-sep-20	2.549.610.700,00	3.078,81	CONSORCIO AEROSAJO
TOTAL						36.412,44	



ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE

INDECO ASOCIADOS S.A.S
NIT. 860.037.257-6

CERTIFICA:

Que el señor **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.359.550 de Bogotá D.C., trabajo en nuestra empresa desempeñando el cargo de **SUPERVISOR DE CAMPO** con una dedicación del 100% en los siguientes proyectos:

1. **CONTRATO No. 8100000517 de 2018**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO Y LAS OBRAS DE PAVIMENTACION CON LECHADA ASFALTICA EN LA VIA MANI - LA VIRGEN

   Fecha de inicio: 22 de noviembre de 2018
   Fecha de terminación: 3 de febrero de 2019

2. **CONTRATO No. CF-138-CONST-2019**

   Objeto: MANTENIMIENTO DE LA VIA EN EL K28, ZODME LA CAUCANA Y K2+120 DEL PROYECTO CONEXIÓN PACIFICO II

   Fecha de inicio: 24 de octubre de 2019
   Fecha de terminación: 20 de diciembre de 2019

3. **CONTRATO No : 001-SP-2020**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO EN LA VIA SUMAPAZ EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

   Fecha de inicio: 1 de febrero de 2020
   Fecha de terminación: 27 de marzo de 2020

Se expide por solicitud del interesado a los 20 días del mes de agosto de 2020.

Atentamente,

ANA MARIA PERDOMO G.
Directora administrativa
Cel. 311 5424175

FAUSTO COTES NUÑEZ
Ingeniero Civil
Nit. 17.126.613-9

CERTIFICA:

Que el Ingeniero **ALEX OSORIO ARAQUE** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.359.550 de Bogotá y Matrícula profesional 25202-33566 CND, se desempeñó como **DIRECTOR** y **ESPECIALISTA EN VIAS** durante el desarrollo de la obra CONSTRUCCION DE LA PISTA AEREA PARA LA MINA LA FRANCIA - CARBONES DEL CESAR S.A, durante el periodo comprendido entre el 26 de septiembre de 2006 al 25 de abril de 2007.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en Valledupar a los catorce (14) días del mes de noviembre de 2008.

FAUSTO COTES NUÑEZ
MP No. 9782 CND

CONSORCIO INTERMITU
NIT. 900.545.237-2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

Que el Ingeniero **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE**, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.359.550 de Bogotá y matricula profesional No. 25202-33566 CUN, laboró en esta empresa desempeñándose en el cargo de **DIRECTOR** y **ESPECIALISTA EN VÍAS**, desde el 5 de octubre de 2012 hasta el 18 de marzo de 2013 durante la ejecución del contrato que se relaciona a continuación:

Contrato No.	12000128-OH-2012
Objeto:	INTERVENTORIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA PARA LA AMPLIACIÓN DE PLATAFORMA Y CONSTRUCCIÓN DE CALLE DE RODAJE DEL AEROPUERTO ALBERTO LEÓN BENTLEY DE MITÚ (VAUPES)
Contratante:	AERONAUTICA CIVIL
Contratista:	CONSORCIO INTERMITU
Valor Total Contrato:	$437.354.800
Fecha de Inicio:	5 de octubre de 2012
Fecha de Terminación:	18 de marzo de 2013
Lugar de ejecución:	Mitú - Vaupés

Para mayor constancia, se firma en la ciudad de Valledupar a los catorce (14) días del mes de octubre de 2014.

OSWALDO LUIS GUTIERREZ CHARRY
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE
C.C. No. 77.018.125 de Valledupar

CERTIFICACION

El Ingeniero **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.359.550 de Bogotá y Matrícula profesional No. 25202-33556 CND se desempeñó como **COORDINADOR DE OBRA** en el siguiente proyecto:

CONTRATO:	13000114-OJ-2013
OBJETO:	EJECUTAR LAS OBRAS PARA EL MANTENIMIENTO DE LA PISTA Y CALLES DE RODAJE DEL AEROPUERTO ANTONIO NARIÑO DE LA CIUDAD DE PASTO
FECHA INICIO:	AGOSTO 13 DE 2013
FECHA TERMINACION:	DICIEMBRE 31 DE 2013
CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
VALOR:	$ 2.777´629.461

La presente se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de septiembre del año 2020.

Cordialmente,

EDUARDO CABRERA DUSSAN
Representante Legal

Suplente Elaboró: oapg

CONSORCIO

Y P ARAUCA

CONSORCIO RG Y P ARAUCA

NIT: 900.857.733-3

CERTIFICA:

Que el ingeniero **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE** identificado con cédula No. 79.398.479 de Bogotá, con tarjeta profesional número 25202-33566 CND, se desempeñó como **COORDINADOR,** así como **INGENIERO ESPECIALISTA EN VIAS** tiempo completo en la obra del Aeropuerto Santiago Pérez Quiroz de Arauca a saber:

CONTRATO:	15000114-OK-2015
OBJETO:	ESTUDIO Y DISEÑO PARA EL MANTENIMIENTO DE PISTA, PLATAFORMA Y CALLE DE RODAJE DEL AEROPUERTO SANTIAGO PÉREZ QUIROZ –DEPARTAMENTO DE ARAUCA
FECHA DE INICIO:	Julio 21 de 2015
FECHA DE TERMINACIÓN:	Marzo 16 de 2016
CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CVIL- AEROCIVIL
VALOR:	$ 11.669´674.591

Se expide por solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de septiembre de dos mil veinte (2020).

Atentamente,

ING. OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON.
REP. LEGAL
Cel. 317 4309367.

CERTIFICACION

El suscrito **OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON** obrando en representación legal del CONSORCIO G Y P, en calidad del contratista, certifico que el Ingeniero **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE** con c.c. 79.359.550 de Bogotá D.C. y Matricula Profesional Nº 25202-33566 CND, se desempeñó como **ESPECIALISTA EN VIAS y COORDINADOR** en el siguiente proyecto:

OBJETO:	CONTRATAR ESTUDIOS, DISEÑO Y PARA EL MANTENIMIENTO DEL PAVIMENTO DE LA PISTA, PLATAFORMA Y CALLES DE RODAJE DEL AEROPUERTO PERALES DE LA CIUDAD DE IBAGUE-TOLIMA.
CONTRATO:	17000362 H4 DE 2017
ENTIDAD CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
CONTRATISTA:	CONSORCIO G Y P
FECHA DE INICIO:	20 de julio de 2017
FECHA DE TERMINACION:	22 de diciembre de 2017
VALOR EJECUTADO:	$ 2.335.754. 566.oo

Se expide la presente a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes septiembre de 2020.



OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON, PMP
Representante Legal de CONSORCIO G Y P

CONSORCIO PISTA JWG

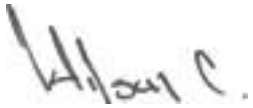
CERTIFICA:

Que el ingeniero **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE** identificado con cédula No. 79.359.550 de Bogotá D.C., con tarjeta profesional número 25202-33566 CND, se desempeñó como **COORDINADOR DE OBRAS,** así como también **ESPECIALISTA EN VIAS** tiempo completo en la obra del Aeropuerto la Nubia de Manizales (Caldas) a saber:

CONTRATO:	A.A. 20-2018
OBJETO:	CONSTRUCCION DEL TANQUE, AMPLIACION DE PISTA Y CANALIZACIOONES DEL SISTEMA DE ILUMINACION DE PISTA DEL AEROPUERTO LA NUBIA DE MANIZALES, CALDAS
FECHA DE INICIO:	Junio 5 de 2018
FECHA DE TERMINACIÓN:	Diciembre 28 de 2018
CONTRATANTE:	INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE CALDAS (INFICALDAS)
VALOR:	$ 1.272´586.972

Se expide a solicitud del interesado a los treinta y un (31) días del mes de Enero de dos mil diecinueve (2019).

Atentamente,



ING. WILSON DE JESUS CASTAÑEDA BEDOYA.
REPRESENTANTE LEGAL

CR 15 BIS # 23-55 CENTENARIO
PEREIRA – RISARALDA - E-mail: wilsoncasb@hotmail.com - cel: 310 8251596

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

Que el Ingeniero **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE**, identificado con cédula de ciudadanía número 79.359.550 de Bogotá, desempeñó el cargo de **DIRECTOR** desde el 29 de diciembre de 2018 hasta el 8 de febrero de 2019, durante la ejecución del contrato que se relaciona a continuación:

Contrato No.	:	ORDEN DE SERVICIO No. 18001791-H4-2018
Objeto	:	MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DE LA PISTA DE AEROPUERTO ALFONSO LOPEZ DE VALLEDUPAR, CONSISTENTE EN REPARACIÓN DE BACHES
Contratante	:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁTICA CIVIL – AEROCIVIL
Contratista	:	CONSORCIO UPAR
Valor del Contrato	:	$ 70.987.860 Incluido IVA
Fecha de Inicio	:	27 de diciembre de 2018
Fecha de Terminación	:	8 de febrero de 2019

Se firma por solicitud del interesado en Valledupar a los ocho (8) días del mes de abril de 2020.



FIDEL RAUL VENCE DELUQUE
Representante Legal
CONSORCIO UPAR

CERTIFICACION

El Ingeniero **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.359.550 BOGOTA y Matrícula profesional No. 25202-33566 CND se desempeñó como **COORDINADOR DE OBRA**, así como también **ESPECIALISTA EN VIAS** en el contrato de obra:

CONTRATO:	19000580 03 H4 DE 2019
OBJETO:	REALIZAR EL MANTENIMIENTO DE OBRAS CIVILES Y EDIFICACIONES DEL AEROPUERTO CAMILO DAZA DE CÚCUTA, NORTE DE SANTANDER.
FECHA INICIO:	JULIO 25 DE 2019
FECHA ESTADO:	DICIEMBRE 31 DE 2019
CONTRATANTE:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONAUTICA CIVIL
VALOR:	$ 2.125´000.000

La presente se expide a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de septiembre del año Dos Mil Veinte (2020).

Cordialmente,

ING. OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON
G Y P INGENIERIA SAS
c.c. Archivo

CONSORCIO AEROSAJO

NIT: 901.346.962-4

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA:

Que el Ingeniero **ALEX JOAQUIN OSORIO ARAQUE**, identificado con cédula de ciudadanía número 79.359.550 de Bogotá, actualmente labora en esta empresa desempeñando el cargo de **COORDINADOR** y **ESPECIALISTA EN DISEÑO GEOMETRICO** desde el 20 de enero de 2020, durante la ejecución del contrato que se relaciona a continuación:

Contrato No.	:	19001460 H3 DE 2019
Objeto	:	REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL A LA REHABILITACIÓN DE LA PISTA; MEJORAMIENTO DE LAS ZONAS DE SEGURIDAD, CANALES, ANTIGUA PLATAFORMA Y MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS AREAS LADO AIRE Y LADO TIERRA DEL AEROPUERTO PERALES DE IBAGUE TOLIMA
Contratante	:	UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE AERONÁUTICA CVIL-AEROCIVIL
Contratista	:	CONSORCIO AEROSAJO
Valor del Contrato	:	$ 2.549.610.700 Incluido IVA
Fecha de Inicio	:	20 de enero de 2020
Fecha de Terminación	:	19 de julio de 2022

Se firma en Valledupar a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de 2020 por solicitud del interesado.

ALEX JOAQUÍN OSORIO ARAQUE
Representante Legal
CONSORCIO AEROSAJO

SUPERVISOR DE CAMPO 3.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.342.296
RAMIREZ BARBOSA
APELLIDOS
GERMAN
NOMBRES


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1958
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
17-MAY-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería y Arquitectura
MATRICULA No. 2520212935CND
INGENIERO CIVIL
DE FECHA 18/01/84
APELLIDOS
RAMIREZ BARBOSA
NOMBRES
GERMAN
C.C. 19,342,296
UNIV. SANTO TOMAS-SECC. BOGO
Presidente del Consejo

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
Nº E2019VEN00218187

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que RAMIREZ BARBOSA GERMAN identificado (a) con Cédula de Ciudadanía Nº 19342296, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, como INGENIERO CIVIL con Matrícula Profesional Nº 25202-12935 CND desde el (los) dieciocho (18) día(s) del mes de enero del año mil novecientos ochenta y cuatro (1984).

2. Que la (el) Matrícula Profesional es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que la (el) referida (o) Matrícula Profesional se encuentra vigente, por lo cual el profesional certificado actualmente NO está impedido para ejercer la profesión.

4. Que el profesional NO tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación tiene una validez de seis (6) meses y se expide en Bogotá, D.C., a los treinta y uno (31) días del mes (agosto) del año dos mil diecinueve (2019).

RUBÉN DARÍO OCHOA ARBELÁEZ

Firma del titular (*)

(*) Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado.

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web http://gdocumental.copnia.gov.co/invesiteCSV indicado el código que se encuentra en el costado izquierdo de este documento

Calle 78 Nº 9 – 57 Piso 13 – Bogotá D.C. Pbx: 3220102 – Correo-e: contactenos@copnia.gov.co
www.copnia.gov.co

Documento firmado por: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA - COPNIA, Nº de serie: 129108584675837808982322119188060538850.
Emisor del certificado: AC TESTINTE CERTICAMARA S.A., Fecha de emisión de la firma: 31/08/2019 11:47:15.
Código Seguro de Verificación [http://gdocumental.copnia.gov.co/invesiteCSV]: IEw/F7QcvzLSpyATVTsN http://www.copnia.gov.co
Página 1 de un total de 1 página(s).

Universidad Santo Tomás

PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

ACTA DE GRADO 631

En la ciudad de Bogotá, D.E., República de Colombia, el día 9 del mes de septiembre del año 1983, la Universidad Santo Tomás, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional, según Decreto Ejecutivo No. 1772 del 11 de julio de 1966, bajo la Presidencia del Señor Rector Padre Alvaro Galvis Ramírez, O.P., actuando como Secretario el Padre Joaquín Zabalza Iriarte, O.P., celebró sesión solemne y pública con el objeto de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al Grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General de la Universidad, confirió el Título de

INGENIERO CIVIL

a: **GERMÁN RAMÍREZ BARBOSA**
19.342.296 Bogotá

El graduando emitió el Juramento de rigor por el que se comprometió a cumplir los deberes propios del ejercicio de su profesión, en conformidad con la Constitución Nacional, las Leyes de la República de Colombia y la Etica Cristiana y a mantener irrestricta lealtad a la Universidad Santo Tomás en su vida profesional. Seguidamente el señor Presidente procedió a la entrega del Diploma que le acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos legales correspondientes.

Fdo. Alvaro Galvis Ramírez, O.P., (Hay un sello)
Fdo. Joaquín Zabalza Iriarte, O.P. (Hay un sello)

Es fiel copia tomada del original en Bogotá, el día 02 de agosto de 2001

El Secretario General,

ENRIQUE MARTÍNEZ RAMÓN

INDECO ASOCIADOS S.A.S
NIT. 860.037.257-6

CERTIFICA:

Que el señor **GERMAN RAMIREZ BARBOSA** identificado con cedula de ciudadanía No. 19.342.296 de Bogotá D.C., trabajo en nuestra empresa desempeñando el cargo de **SUPERVISOR DE CAMPO** con una dedicación del 100% en los siguientes proyectos:

1. **CONTRATO No. 8100000517 de 2018**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO Y LAS OBRAS DE PAVIMENTACION CON LECHADA ASFALTICA EN LA VIA MANI - LA VIRGEN

   Fecha de inicio: 22 de noviembre de 2018
   Fecha de terminación: 3 de febrero de 2019

2. **CONTRATO No. CF-138-CONST-2019**

   Objeto: MANTENIMIENTO DE LA VIA EN EL K28, ZODME LA CAUCANA Y K2+120 DEL PROYECTO CONEXIÓN PACIFICO II

   Fecha de inicio: 24 de octubre de 2019
   Fecha de terminación: 20 de diciembre de 2019

3. **CONTRATO No : 001-SP-2020**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO EN LA VIA SUMAPAZ EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

   Fecha de inicio: 1 de febrero de 2020
   Fecha de terminación: 27 de marzo de 2020

Se expide por solicitud del interesado a los 20 días del mes de agosto de 2020.

Atentamente,

ANA MARIA PERDOMO G.
Directora administrativa
Cel. 311 5424175

SUPERVISOR DE CAMPO 4


REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 79.466.089
FAJARDO GONZALEZ
APELLIDOS
JOSE HUBER
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 11-SEP-1968
PUENTE NACIONAL
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
23-DIC-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
A-1500150-00168861-M-0079466089-20090813
0014867029A 2
1350100806

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES



MATRICULA No. 25202086622CND
INGENIERO CIVIL
DE FECHA 21/06/2001
APELLIDOS
FAJARDO GONZALEZ
NOMBRES
JOSE HUBER
C.C. 79.466.089
UNIVERSIDAD
MILITAR NVA. GRANADA

Presidente del Consejo

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
Nº E2019VEN00274010

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que FAJARDO GONZALEZ JOSE HUBER identificado (a) con Cédula de Ciudadanía Nº 79466089, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, como INGENIERO CIVIL con Matrícula Profesional Nº 25202-086622 CND desde el (los) veintiuno (21) día(s) del mes de junio del año dos mil uno (2001).

2. Que la (el) Matrícula Profesional es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que la (el) referida (o) Matrícula Profesional se encuentra vigente, por lo cual el profesional certificado actualmente NO está impedido para ejercer la profesión.

4. Que el profesional NO tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación tiene una validez de seis (6) meses y se expide en Bogotá, D.C., a los uno (1) días del mes (noviembre) del año dos mil diecinueve (2019).

RUBÉN DARÍO OCHOA ARBELÁEZ

Firma del titular (*)

(*) Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado.

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web http://gdocumental.copnia.gov.co/invesiteCSV indicado el código que se encuentra en el costado izquierdo de este documento

Calle 78 Nº 9 – 57 Piso 13 – Bogotá D.C. Pbx: 3220102 – Correo-e: contactenos@copnia.gov.co
www.copnia.gov.co

Documento firmado por: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA - COPNIA, Nº de serie: 129108584675837808982322119188060538850.
Emisor del certificado: AC TESTINTE CERTICAMARA S.A., Fecha de emisión de la firma: 01/11/2019 09:29:28.
Código Seguro de Verificación [http://gdocumental.copnia.gov.co/invesiteCSV]: 0TGyoGqvXhP0VavIjntG http://www.copnia.gov.co
Página 1 de un total de 1 página(s).

República de Colombia
Ministerio de Defensa Nacional

La Universidad Militar Nueva Granada

Teniendo en cuenta que:

José Huber Hajardo González

c.c. No. 79.466.089 de Bogotá D.E.

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Universidad, en nombre de la República de Colombia y po autorización del Ministerio de Educación Nacional, le otorga

El título de:

Ingeniero Civil

En constancia se firma y sella el presente Diploma en Santa Fe de Bogotá, D.C. a los 27 días del mes de Abril de 20

Rector de la Universidad

Vicerrector Académico

Decano de la Facultad

Acta de Grado No. 1554.
Registro No. 3237.

Registro Oficial

Anotado al folio Libro
Santa Fe de Bogotá, D.C., República de Colombi

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
UNIVERSIDAD MILITAR "NUEVA GRANADA"
Resolución No. 12975 de Julio 23 de 1982 Ministerio de Educación Nacional

No. 24227

ACTA DE GRADO N° 1564

En Bogotá, D.C., a los Veintisiete (27) días del mes de Abril del año Dos Mil Uno (2001), se reunieron en la Rectoría de la Universidad Militar Nueva Granada, los siguientes funcionarios: el Mayor General **MANUEL SANMIGUEL BUENAVENTURA**, Rector; el Doctor **MAURICIO GONZALEZ MEDINA**, Vicerrector Académico y el Brigadier General **ADOLFO CLAVIJO ARDILA**, Decano de la Facultad de Ingeniería, con el objeto de estudiar los resultados académicos de un egresado de la Universidad Militar "Nueva Granada" y otorgarle el título en la forma que más adelante se indica:

FUNDAMENTOS LEGALES

Artículos 8, 9, 24, 28 y 137 de la ley 30 de 1992, Artículos 2° y literal g) del artículo 3° del Decreto 2725 de 1980; Artículo 1° del Decreto 2273 de 1985; Resolución 12.975 del 23 de julio de 1982 del Ministerio de Educación Nacional; Resolución 100/88 del Instituto Colombiano para el Fomento de la Educación Superior (ICFES).

OTORGAMIENTO DEL TITULO

La Rectoría de la **Universidad Militar Nueva Granada**, teniendo en cuenta que la Facultad de Ingeniería por intermedio de su Decano y la División de Registro Académico han informado que el señor **JOSE HUBER FAJARDO GONZALEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 79.466.089 de Bogotá,D.E., ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la Institución y las normas legales pertinentes resuelve, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, otorgarle el título de **INGENIERO CIVIL**, quedando registrado su diploma y acta de grado en el libro de registro, bajo el número 3237.

Para constancia de lo anterior y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 7° del Decreto N° 2725 del 10 de octubre de 1980 firman los que en ella intervinieron.

Brigadier General ADOLFO CLAVIJO ARDILA
Decano de la Facultad de Ingeniería

Siguen firmas al respaldo...

LA ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES

Registro ICFES 2115

EN ATENCIÓN A QUE

José Huber Fajardo González

C.C. 79,466,089

SADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITU
LAS DISPOSICIONES LEGALES, LE OTORGA EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y
POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL EL TÍTULO DE:

Especialista en Diseño y Construcción de Vías y Aeropistas

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA
EN BOGOTÁ D.C. A LOS *28* DÍAS DEL MES DE *mayo* DE *2004*

ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES

INSTITUCIÓN DE EDUCACION SUPERIOR

RES. ICFES 2115

ACTA DE GRADO No. 059

En la ciudad de Bogotá el dia 28 de mayo de año 2004, se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por el Señor Teniente Coronel NELSON FRANCISCO ROCHA URBINA, en el cual la Escuela de Ingenieros Militares, previo el juramento reglamentario, confirió el titulo de:

ESPECIALISTA EN DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE VÍAS Y AEROPISTAS

A JOSÉ HUBER FAJARDO GONZÁLEZ Identificado con cédula de ciudadania No. 79,466,089 expedida en Bogotá quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos , las normas legales; y lo otorgó el Diploma No. 1344 que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá el 28 dias del mes de mayo del año 2004

Firmada por

TC. NELSON FRANCISO ROCHA URBINA
Director Escuela de Ingenieros Militares

LILIANA PUERTO
Secretaria Académica

MY. RAUL ORTIZ PUERTO
Jefe Educación Superior

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente.

Secretaria Académica

COMPUCLUB
LIDERES EN CAPACITACION

COMPUCLUB

MICROSOFT CERTIFIED PARTNER
LEARNING SOLUTIONS

Otorga constancia de asistencia a:

JOSE HUBER FAJARDO identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.466.089**, quien cursó y culminó satisfactoriamente el programa **Administración De Proyectos 2010**, del 18 de octubre al 8 de noviembre de 2011, con una duración de 20 horas.

La anterior constancia se expide a los 9 días del mes de noviembre del año 2011.

MÓNICA VELÁSQUEZ DE LA PARRA
Gerente General Compuclub

UNIVERSIDAD EAFIT
Abierta al mundo

CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUA

C E C

CERTIFICA QUE

JOSÉ HUBER FAJARDO GONZÁLEZ

C.C. 79466089

Asistió al Programa

CONCEPTOS DE PLANIFICACIÓN DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN Y APLICACIÓN DE LAST PLANNER

Programa de extensión

9 horas de actividades académicas

Bogotá, Colombia, 5 de abril de 2013

Luis Fernando Rendón Cortés
Director de Educación Continua
UNIVERSIDAD EAFIT

Luis Fernando Botero Botero
Coordinador Académico del Programa
UNIVERSIDAD EAFIT

INDECO ASOCIADOS S.A.S
NIT. 860.037.257-6

CERTIFICA:

Que el señor **JOSE HUBER FAJARDO GONZALEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 79.466.089 de Bogotá D.C., trabajo en nuestra empresa desempeñando el cargo de **SUPERVISOR DE CAMPO** con una dedicación del 100% en los siguientes proyectos:

1. **CONTRATO No. 8100000517 de 2018**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO Y LAS OBRAS DE PAVIMENTACION CON LECHADA ASFALTICA EN LA VIA MANI - LA VIRGEN

   Fecha de inicio: 22 de noviembre de 2018
   Fecha de terminación: 3 de febrero de 2019

2. **CONTRATO No. CF-138-CONST-2019**

   Objeto: MANTENIMIENTO DE LA VIA EN EL K28, ZODME LA CAUCANA Y K2+120 DEL PROYECTO CONEXIÓN PACIFICO II

   Fecha de inicio: 24 de octubre de 2019
   Fecha de terminación: 20 de diciembre de 2019

3. **CONTRATO No : 001-SP-2020**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO EN LA VIA SUMAPAZ EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

   Fecha de inicio: 1 de febrero de 2020
   Fecha de terminación: 27 de marzo de 2020

Se expide por solicitud del interesado a los 20 días del mes de agosto de 2020.

Atentamente,

ANA MARIA PERDOMO G.
Directora administrativa
Cel. 311 5424175

SUPERVISOR DE CAMPO 5

HOJA DE VIDA

OSCAR ALBERTO ROJAS VERGARA

Calle 38A N° 24-60
310 3178522
rojasoscaralberto@gmail.com
Yopal, Casanare.

Ingeniero Civil, con Especialización en Estadística Aplicada, Diplomado en Planeación Estratégica de Proyectos, experiencia profesional por más de Diez y Seis (16) años.

La experiencia adquirida en interventoría en el sector de la construcción en entidades Oficiales y Privadas, me permiten hacer un manejo integral de la parte de procesos constructivos y ambientales, como: Evaluación de riesgos, Estudios y Planes de Impacto Ambiental, Planes de Contingencia y control de obra, plan maestro de aguas y saneamiento básico. Experiencia en vías Urbanas y rurales

En el área de obras civiles, cuento con capacidad suficiente de gerencia de proyectos, Direcciones de obra e Interventorías en la cual es necesario evaluar, diagnosticar, ejecutar y hacer seguimiento a proyectos de infraestructura, remodelación de instituciones educativas y proyectos de edificaciones; diseño, construcción e interventoría. Al igual todo lo relacionado con zonas comunes en propiedad horizontal.

Manejo de herramientas y programas informáticos (Excel. Avanzado, auto cad, sinco)

DATOS PERSONALES

Nacido en Bogotá el 25 de Septiembre del 1972
C.C. No. 11´187.226 de Bogotá

MATRICULA PROFESIONAL

25202143266 CND

LOGROS ACADEMICOS

ESPECIALISTA EN ESTADISTICA APLICADA. Julio 2009
Universidad los Libertadores.

INGENIERIO CIVIL. Marzo 2006
Universidad "Piloto de Colombia".

OTROS ESTUDIOS

PLANEACION ESTRATEGICA DE PROYECTOS.
Servicio nacional de aprendizaje **SENA.**
Julio 2010

CURSO DE MOTIVACION Y LIDERAZGO PARA EL SERVICIO AL CLIENTE
Servicio nacional de aprendizaje **SENA.**
Diciembre 2016

CURSO AVANZADO DE EXCEL.
Caja de Compensación Familiar de Casanare. **COMFACASANARE.**
Marzo – abril 2019

CURSO DE COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA EDIFICACIONES 1
Servicio nacional de aprendizaje **SENA.**
Julio 2019

PARTICIPACIONES:

SEMINARIO DE ALTA EFICIENCIA PARA MAQUINARIA PESADA EN SISTEMAS DE CARGA Y ACARREO
Gecolsa. Caterpilar. Bogotá, Febrero 19 y 20 de 2.009.

XI JORNADAS GEOTECNICAS DE LA INGENIERIA COLOMBIANA
Sociedad Colombiana de Ingeniería, Bogotá, Octubre del 2001.

IV FORO SOBRE LA GEOTECNIA DE LA SABANA DE BOGOTA
Sociedad Colombiana de Ingeniería. Bogotá, 24, 25 y 26 de octubre del 2001

CURSO DE COSTOS Y PRESUPUESTOS
Sena Bogota, Agosto – Diciembre 2001

BRIGADA MAESTRA SIKA
Sika Colombia. Bogotá, Abril 23 al 26 de Mayo del 2001

BRIGADA MAESTRA SIKA
Sika Colombia. Bogotá, Junio 1 al 29 de Julio 2000

DISEÑO ESTRUCTURAL "Armador y figurador", NIVEL I, II, III.
Sena. Bogotá, Marzo a Diciembre del 2000.

INGENIERIA DEL SIGLO XX
Cartagena 7 al 14 de octubre del 2000

PUBLICACIONES.

TESIS. INDICADORES DE GESTION EN "HSEQ" PARA EL SECTOR DE LA CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES.

TESIS. COMPORTAMIENTOS ESTACIONALES.

SERVICIOS OFRECIDOS.

Diseño, Construcción e Interventoría de: sistemas de tratamiento, saneamiento básico. Obras Civiles, edificaciones y Urbanismo.
Construcción e interventoría de obras civiles, Obras de urbanismo y edificaciones.
Proyectos de Planeación Ambiental: Estudios y Planes de manejo Ambiental
Interventorías, Estudios, evaluación y diagnóstico de alternativas ambientales.

EXPERIENCIA COMO CONTRATISTA

Construcción pompeyanos Conjunto Residencial Mallorca I.
María Eugenia Galindo. Teléfono 4104803 Año 2004

Mantenimiento y impermeabilización de zonas comunes Conjunto Residencial Mallorca I.
María Eugenia Galindo. Teléfono 4104803 Año 2005

Mantenimiento encerramiento Colegio Santo Tomas de Aquino.
Fraile Javier Hincapié Ardila. Teléfono 3126454362 – 2580010 Año 2006

Repavimentación y Demarcación Canchas Múltiplex Colegio Santo Tomas de Aquino.
Fraile Javier Hincapié Ardila Teléfono 3126454362 – 2580010. Año 2006.

Interventora, Remodelación áreas comunes fachadas y cubiertas. Conjunto Multifamiliar el Vergel. Inversiones Puyo Ltda. Pedro Riaño. Director Administrativo 3153511290. Año 2006 - 2007

Remodelación zona de preparación de alimentos, cafetería y comedor, Colegio Santo Tomas de Aquino. Fraile Javier Hincapié Ardila Teléfono 3126454362 – 2580010. Año 2006

Construcción de Mezanine, en estructura metálica, destinado a comedor estudiantil con capacidad de 212 puestos, Colegio Santo Tomas de Aquino. Fraile Javier Hincapié Ardila Teléfono 3126454362 – 2580010. Año 2006 – 2007

Avalúos Locales CENTRO COMERCIAL BALERES PLAZA, remodelaciones y ventas. 2007

Mantenimiento de jardines y zonas verdes mantenimiento campo deportivo de fútbol Colegio Santo Tomas de Aquino 2580010. Año 2006 - 2008

Mantenimiento de pintura áreas comunes y fachadas. Edificio Santa Cruz de Mandalay 2. Año 2007

Administrador Edificio Santa Cruz de Mandalay 2. Año 2006 -2009

Mantenimiento de jardines áreas comunes Edificio Santa Cruz de Mandalay 2. Año 2009

Diseños y construcción Edificio Gorgonzola. Tres (3) torres de Apartamentos. Campo Elías Barrero. Año 2009

EXPERIENCIA LABORAL

WGS LTDA.

Ingeniero residente

Técnica Financiera, Jurídica y Administrativa del Sistema de Acueducto, Sistema Pluvial y Sistema Sanitaria del Municipio de Santa María – Boyacá.
(Abril 2018 – Marzo 2019).

DIRECTOR DE CONSULTORÍA

Recibo de zonas comunes y concepto Técnico del Edificio LUMA YOPAL P.H.
(Septiembre 2018 – Marzo 2019) Yopal.

DIRECTOR DE CONSULTORÍA

Recibo de zonas comunes CENTRO COMERCIAL UNICENTRO Etapa I P.H. Yopal
(Septiembre 2017 –Julio 2018)

WGS LTDA.

Director de Obra y Director Técnico,
(Mayo 2012 – Mayo 2014).

Planeación, programación y ejecución de obras, Construcción de la sede administrativa del Departamento Administrativo de Seguridad "DAS", en el Municipio de Aguazul.

INGENIERO RESIDENTE

Construccion del Acueducto Rural de la Vereda La Floreña del Municipio de Yopal, Departamento de Casanare.

DIRECTOR DE OBRA

Construcción de Red hidráulica, Sanitaria, Pluvial, Red contraincendios, CDI compartir

RESIDENTE TÉCNICO DE OBRA

Construcción de cubiertas para canchas múltiples en las instituciones educativas de las veredas: Monterralo, San Ignacia y Atalayas, la construcción de bloque de aulas educativas en el Instituto educativo Camilo Torres Restrepo sede la villa. La construcción de restaurante escolar y área administrativa en el Instituto Educativo Cupiagua sede de la Vereda Cupiagua y la. Interventoría Técnica, Administrativa y Financiera del Proyecto Readecuación de equipos e instalaciones para el manejo de lodos de la PTAR del Municipio de Yopal. Enero 2012 – Marzo 2013

DIRECTOR TÉCNICO

Interventoría Técnica, Administrativa y Financiera del Proyecto Readecuación de equipos e instalaciones para el manejo de lodos de la PTAR del Municipio de Yopal, Interventoría técnica, para la construcción de unidades sanitarias en el área rural del Municipio de Aguazul,

Departamento de Casanare. Estudio y Diseños del Sistema de Alcantarillado Pluvial del Centro Poblado la Chaparrera, Municipio de Yopal. (Agosto 2 2010 – Febrero 2013) 3102362353.

INGENIERO RESIDENTE.

Remodelación y adecuaciones locativas Contraloría Departamental de Casanare. Febrero 2011 a Enero 2012.

INGENIERO RESIDENTE

Remodelación y Adecuación Colegio Liceo Moderno Los Andes.
Rectora Yency Castro Ramírez. TEL: 3105622208. Año 2003 –2004

INGENIERO RESIDENTE.

Interventoría Técnica y Financiera, construcción de obras faltantes y complementarias de alcantarillado Sanitario y pluvial en el casco Urbano de Maní y Aguazul, Casanare, (Enero 2004 – Septiembre 2005)

INGENIERO RESIDENTE.

Interventoría Técnica y Financiera, construcción de red de acueducto y alcantarillado en los municipios de Villa Nueva, Sabana Larga, Corregimiento de Agua Clara y Paz de Ariporo, Casanare (Agosto de 2000 – Diciembre 2002)

DIRECTOR DE INTERVENTORÍA
WGS LTDA

Técnica Financiera, Jurídica y Administrativa pavimentación en concreto rígido de 1850 mt del Municipio de Santa María – Boyacá.
(Mayo 2018 – Abril 2019).

EDIFICADORES GOMEZ (PEDRO GOMEZ LTDA)
Ingeniero de residente de estructuras Proyecto Multicentro
(Diciembre 2104 – Mayo 2015).

INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO Y RURAL DE YOPAL YDURY.
Supervisor Técnico, Administrativo y Financiero, proyectos de vivienda de interés social La decisión y Villa Sandra, 900 Apartamentos. (Octubre 2014, Enero 2015).

CONSTRUCTORA CONCONCRETO
Centro Comercial Alcaraván Plaza.
Ing. Coordinador de operación y seguridad,
Yopal. Agosto 2014, Diciembre 2014

FUNDACIÓN EMPRESA PRIVADA COMPARTIR
Director de obra CDI Yopal.
Abril 2013 a Febrero 2015

FUNDACION UNIVERSITARIA DEL TROPICO AMERICANO UNITROPICO.
Docente cátedra. (Febrero 1 2012)

FUNDACION UNIVERSITARIA DE SAN GIL – UNISANGIL
Docente de catedra (Julio 2013)

ANDIMALLAS YANDIMETALES

Director de obra. Director técnico.

Zona franca de occidente fase l. construcción de 7.200 ml de viga perimetral y 545 pilotes. Cerramientos pozos Empresa de Acueducto y Alcantarillado de Bogotá. Cerramientos Constructora Bolívar (Agosto 2009 – Julio 30 2010). 0918661961

MANUFACTURAS DE CEMENTO TITAN

Ingeniero de Producción.

Tubería en concreto reforzado y de diámetros mayores, prefabricados urbanísticos. Diseño de mezclas. Desarrollo y construcción proyecto Túnel rio Tunjuelito, (Febrero 2008 – Febrero 2009) 3353550 Ext.*333*

UNION TEMPORAL VIAS ARAUCA

Ingeniero residente ejecución de obra **"Construcción, mejoramiento, rehabilitación de la malla vial Urbana de municipio de Arauca en asfalto en los sectores críticos de la comuna 1, 2 y 3 del casco urbano del Municipio de Arauca, Departamento de Arauca".** Mayo 2014 a Septiembre 2015

UNION TEMPORAL PAVIPALENQUE

Ingeniero residente ejecución del contrato de obra **"Pavimentación en concreto rígido y pavimentación en adoquín del Municipio de San Luis de Palenque Departamento de Casanare"**. Agosto de 2011 hasta Abril de 2012.

COLEGIO SANTO TOMAS DE AQUINO

Ingeniero Director Construcción de zona de parqueaderos en concreto riguido, con capacidad de 60 unidades, y cancha múltiple en asfalto. COLEGIO SANTO TOMAS AQUINO -Bogotá. Tel 2580010. Año 2007.

WR INGENIERIA

AUXILIAR DE INGENIERIA Y INTERVENTORÍA TÉCNICA, construcción de red de gas en los municipios de Villa Nueva, Sabana Larga, Corregimiento de Agua Clara y Paz de Ariporo, Casanare.
Agosto 2005 – Diciembre 2006

OSCAR ALBERTO ROJAS VERGARA
C.C. No. 11´187.226 de Bogotá



REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA

MATRICULA PROFESIONAL No.

25202143266CND

INGENIERO CIVIL

DE FECHA 17/05/2007

OSCAR ALBERTO

ROJAS VERGARA

C.C. 11187226

CORPORACION UNIVERSIDAD

PILOTO DE COLOMBIA

PRESIDENTE DEL CONSEJO

LA CORPORACION

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA

PERSONERIA JURIDICA RESOLUCION No. 00041 DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 1.962. MINISTERIO DE JUSTICIA

CONFIERE EL TITULO DE

Ingeniero Civil

A

Oscar Alberto Rojas Vergara

CEDULA DE C. No. 11.137.226 EXPEDIDA EN Ungativá

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS POR LA UNIVERSIDAD, EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Bogotá EL DIA 30 DEL MES DE Marzo DEL AÑO 2007

PRESIDENTE DE LA CORPORACION

Patricia Piedrahita C.
RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL DE LA CORPORACION

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA
ACTA DE GRADO No. EC-328
LIBRO DE REGISTRO No. 12
FOLIO No. 8.003

Fundación Universitaria Los Libertadores

Personería Jurídica Resolución No. 7542 de mayo de 1972 Ministerio de Educación Nacional

DEPARTAMENTO CIENCIAS BÁSICAS

ESPECIALIZACIÓN EN: ESTADÍSTICA APLICADA

Aprobado por Acuerdo del Consejo Superior No. 006 de 2000

ACTA DE GRADO No. 080

En Bogotá, D.C., a los Treinta y uno (31) días del mes de Julio de 2009, se reunieron las directivas de la Fundación Universitaria Los Libertadores, con el fin de formalizar la graduación del (la) alumno (a):

OSCAR ALBERTO ROJAS VERGARA
C.C. No. 11.187.226 DE BARRIO BOYACÁ-ENGATIVÁ (BOGOTÁ, D.E.)

Quien cursó y aprobó las asignaturas correspondientes a la Especialización en Estadística Aplicada, y cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por los reglamentos de la Institución para optar al ***Título de ESPECIALISTA EN:***

ESTADÍSTICA APLICADA

En nombre y representación de la Fundación Universitaria Los Libertadores, El Rector hizo entrega del diploma correspondiente, en presencia del Director de Especializaciones y del Secretario General.

Dada en Bogotá, D.C., a los Treinta y uno (31) días del mes de Julio de 2009.

Libro No. 1 Folio:13 Registro:00000189 Acta:080 Fecha: 31/07/09

EDGAR MAURICIO LÓPEZ LIZARAZO
SECRETARIO GENERAL

EGSA
EDIFICADORA GÓMEZ S.A.

EDIFICADORA GOMEZ S.A.

NIT 830.116.216-4

HACE CONSTAR

Que los siguientes datos corresponden al (la) Funcionario (a) OSCAR ALBERTO ROJAS VERGARA.

CEDULA DE CIUDADANIA:	11.187.226
CARGO:	RESIDENTE TECNICO
SALARIO MENSUAL:	$3.200.000.oo
FECHA DE INGRESO:	22 de Diciembre de 2014
TIPO DE CONTRATO:	Indefinido

La presente se expide con destino a quien interese el 02 de Marzo de 2015.

Cordialmente,

NIT. 830.116.216-4
EGSA
EDIFICADORA GÓMEZ S.A.
GESTIÓN HUMANA TEL: 403 0404 - EXT. 244

Andres Correa Laiton
Administrador de Personal.
Edificadora Gomez S.A.

INDECO ASOCIADOS S.A.S
NIT. 860.037.257-6

CERTIFICA:

Que el señor **OSCAR ALBERTO ROJAS VERGARA** identificado con cedula de ciudadanía No. 11.187.226 de Bogotá D.C., trabajo en nuestra empresa desempeñando el cargo de **SUPERVISOR DE CAMPO** con una dedicación del 100% en los siguientes proyectos:

1. **CONTRATO No. 8100000517 de 2018**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO Y LAS OBRAS DE PAVIMENTACION CON LECHADA ASFALTICA EN LA VIA MANI - LA VIRGEN

   Fecha de inicio: 22 de noviembre de 2018
   Fecha de terminación: 3 de febrero de 2019

2. **CONTRATO No. CF-138-CONST-2019**

   Objeto: MANTENIMIENTO DE LA VIA EN EL K28, ZODME LA CAUCANA Y K2+120 DEL PROYECTO CONEXIÓN PACIFICO II

   Fecha de inicio: 24 de octubre de 2019
   Fecha de terminación: 20 de diciembre de 2019

3. **CONTRATO No : 001-SP-2020**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO EN LA VIA SUMAPAZ EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

   Fecha de inicio: 1 de febrero de 2020
   Fecha de terminación: 27 de marzo de 2020

Se expide por solicitud del interesado a los 20 días del mes de agosto de 2020.

Atentamente,

ANA MARIA PERDOMO G.
Directora administrativa
Cel. 311 5424175

SUPERVISOR DE CAMPO 6



HOJA DE VIDA

DATOS PERSONALES:

NOMBRE:	**ENRIQUE BUENO REY**
IDENTIFICACIÓN:	CC No. 91209843 Bucaramanga
LIBRETA MILITAR:	TM No. E 069208 DISTRITO 32
LUGAR Y FECHA NACIMIENTO:	Bucaramanga, 12 de febrero de 1960
ESTADO CIVIL:	Casado
DOMICILIO:	Conjunto Bosque Alto casa 25, Ruitoque condominio, Floridablanca
TELÉFONOS:	(7) 6650199 (311) 4574245
MATRICULA PROFESIONAL:	68202-21959 SSI
E-mail:	**ebrey8@gmail.com**

ESTUDIOS:

SECUNDARIOS:	Instituto Técnico Dámazo Zapata, Bachiller técnico con especialización En Dibujo Técnico. Bucaramanga
UNIVERSITARIOS:	Universidad Industrial de Santander, Ingeniero Civil. Bucaramanga.
POSTGRADO:	Universidad Industrial de Santander, Especialista en gerencia de proyectos de construcción. Bucaramanga

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS:

V SEMINARIO DE HIDRAULICA: Sociedad Santandereana de Ingenieros. Bucaramanga, 1983

III JORNADAS GEOTECNICAS 'LAS PRESAS EN COLOMBIA'. Sociedad Colombiana de Ingenieros, Bogotá.

IV JORNADAS ESTRUCTURALES: Sociedad Colombiana de Ingenieros. Bogotá

CURSO DE PAVIMENTOS RIGIDOS Y FLEXIBLE: Cementos Diamante, ICPC. Bucaramanga.

DISEÑO DE MEZCLAS DE CONCRETO: Tecnoconcretos-Cementos Diamante. Bucaramanga.

SEMINARIO PLAN DE AJUSTE SECTOR AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BASICO: Gobernación de Santander – Banco Central Hipotecario.
Bucaramanga, mayo de 1989.

SEMINARIO TALLER DE CONTROL INTERNO: Bogotá, noviembre de 1.994.

SEMINARIO DE MANEJO TÉCNICO DE EXPLOSIVOS: Batallón de Ingenieros No. 5 – V BRIGADA-CAMACOL. Bucaramanga.

SEMINARIO CONSERVACION DEL PATRIMONIO VIAL DE LAS AMERICAS. Instituto Nacional de Vías – Sociedad Colombiana de Ingenieros. Cartagena, Septiembre de 1.997.

CURSO DE PLANEACION ESTRATEGICA SITUACIONAL. Instituto Nacional de Vías. Santafé de Bogotá, DC, octubre de 1998.

SEMINARIO INTERNACIONAL SOBRE LA REDUCCION DEL IMPACTO DE LOS DESASTERS NATURALES EN CARRTERAS EN AMERICA LATINA: Instituto Nacional de Vías , Cartagena, mayo de 1.999.

CURSO DE INGLES: 130 horas. SMART TRAINING SOCIETY. Bogotá, octubre de 1.999.

CURSO DE INGLES: 240 horas. INTRAX. San Francisco, CA. Estados Unidos, abril 14 de 2.001.

CURSO DE INGLES: 150 horas, Jefferson High School. Dale City, CA, Estados Unidos, julio de 2.001.

EXPERIENCIA:

SEIT LTDA.: Como Director de Obra: -Diseño y construcción de obras para el control de inundaciones en el municipio de plato, Magdalena; subcontrato con el consorcio Colombia humanitaria Rio Magdalena, CORMAGDALENA, marzo de 2.011 a la fecha.
- Como Director de obra para el mejoramiento y mantenimiento de la vía el Secreto – Agua clara, Departamento del Casanare, subcontrato con el consorcio secreto oriente, INVIAS, muro en concreto reforzado de h=9 m y L=62 m con cimentación profunda sobre caissons Noviembre de 2.010 a Marzo de 2011.

CORMAGDALENA: Como subdirector de desarrollo sostenible y navegación de CORMAGDALENA, Barrancabermeja y supervisor de los proyectos de infraestructura para navegación y puertos, control de inundación y protección de orillas contra la erosión y para mitigación ambiental; 31 de enero de 2.009 a 8 de noviembre de 2.010. Como jefe oficina asesora de planeación, Barrancabermeja; julio 1 de 2.008 a 31 de enero de 2.009.

CON LA CONSTRUCTORA CONECO S.A.: Como Ingeniero Residente en la construcción del proyecto TASSEL APARTAMENTOS. Municipio de Envigado. Sistema mixto de columnas y muros vaciados con losa reticulada aligerada con casetón de carbonilla no removible en 8.600 m2 y 15 pisos. Marzo 1 de 2007 a marzo 21 de 2.008.

CON LA CONSTRUCTORA UNIVERSO 2000 LTDA.: Como Ingeniero Residente en la construcción de la cimentación, estructura y redes hidrosanitarias para las torres I Y II del proyecto Recintos de la Abadía. Sistema mixto columnas y muros vaciados con losa reticulada aligerada con casetón no removible de carbonilla en 16.000 m2 y 14 pisos. Envigado, febrero de 2.005 a febrero de 2.007.

CON LA CONTRUCTORA JORGE MONTAÑEZ Y CIA LTDA. : Como Ingeniero Director para la construcción del proyecto habitacional ORION III. Sistema industrializado de muros y losas vaciados en concreto con formaleta metálica EFCO y FORZA en 16 pisos y 9.200 m2. Medellín, septiembre de 2.003 – enero 2.005.

COMO CONTRATISTA: Como persona natural: Con el municipio de Lebrija, para el mantenimiento y pavimentación del K4+00 al K6+00 en la vía Palonegro -Santa Rosa– Puyana. Con el municipio de Lebrija para la construcción de alcantarillas en la vía Sardinas–Zaragoza-La Victoria. **Como socio de la firma SEIT LTDA. :** Contrato a todo costo para la construcción de las cubiertas en madera y teja de barro, de las redes contraincendio, lavatraperos y shutes de basura, cordones y andenes y cerramiento del conjunto, para Recintos de la Abadia torre I y II, en el municipio de Envigado, Antioquia. Enero de 2006-abril de 2007. Mantenimiento y Pavimentación de K0+00 al K4+00 de la vía Palonegro –SantaRosa -Puyana. Febrero–abril de 2.003. Municipio de Lebrija. Santander.

CON CPROIN LTDA. : Director del proyecto: Estudios de diseño geométrico, de geología y geotecnia, de hidrología e hidráulica, de estabilidad de taludes y de impacto ambiental para el mantenimiento de la vía Barbosa-Vélez. Instituto Nacional de Vías. Noviembre de 2.002-enero de 2.003.

CON LA FIRMA AGBAYANI CONSTRUCTION CORPORATION: Ingeniero Auxiliar practicante durante la construcción de locaciones. Stocktown, CA. Estados Unidos. Septiembre-octubre de 2.001. **LR DENTAL LABORATORY:** Conductor y mensajero. San Francisco**,** CA. Estados Unidos. Marzo a agosto de 2.001.

FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES: JEFE DIVISION DE MANTENIMIENTO VIAL, Encargado de supervisar la ejecución de los estudios y obras de mejoramiento, mantenimiento y atención de emergencias en la red vial terciaria nacional. **SUBDIRECTOR DE INGENIERÍA (E),** programar, coordinar, controlar y supervisar la ejecución de los proyectos para la red vial terciaria. **JEFE DIVISION PROGRAMACIÓN FÍSICA,** programar la ejecución de las obras de construcción, mejoramiento, mantenimiento y construcción de puentes de la red vial terciaria, actualizar el inventario vial, coordinar los convenios de cofinanciación con los entes territoriales correspondientes. **INGENIERO INTERVENTOR REGIONAL SANTANDER,** como profesional universitario en la Regional Santander para la supervisión y/o interventoría de las obras se ejecutaban en el sur del Departamento de Bolívar. Bogotá y Bucaramanga, 1993-1999.

CONTRATISTA DE OBRA PÚBLICA Y PRIVADA: MUNICIPIO DE CEPITA, En la remodelación del palacio municipal. **MUNICIPIOS DE PIEDECUESTA, FLORIDABLANCA, BUCARAMANGA Y CON EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER,** mantenimiento y pavimentos en vías urbanas y rurales, construcción de polideportivos y aulas escolares.
FUNDACION CES, Construcción de filtros y muros en gaviones en la sede recreacional los BAMBUES.Piedecuesta.1.990-1.991.

GOBERNACION DE SANTANDER: Jefe de la primera zona de Obras Públicas del Departamento para el mantenimiento, construcción e interventoría de la red vial Departamental en la provincia de Soto Mares. Interventor para la construcción de proyectos en vías urbanas y rurales, puentes, escuelas, acueductos y alcantarillados; coordinador e interventor de los trabajos de desarrollo comunitario mediante maquinaria, equipo y materiales cofinanciados por el Departamento y mano de obra de la comunidad. Bucaramanga, 1.988-1.990.

CORPORACION DE DEFENSA DE LA MESETA DE BUCARAMANGA: Ingeniero de diseño en la Subdirección de Proyectos para la estabilización de taludes y canalización de quebradas y de sistemas de alcantarillado sanitario y pluvial en los municipios de la Provincia de Soto.Bucaramanga.1.987-1.988.

ETA S.A. : Ingeniero consultor y como auxiliar de Ingeniería en los estudios de fase I, II Y III en proyectos de vías urbanas y rurales, puentes vehiculares y estructuras hidráulicas, estudios de tráfico para el Área Metropolitana de Bucaramanga. Inventario de proyectos prioritarios para el Departamento de Santander.1.984-1.987.

UNIVERSIDAD INDUSTRIAL DE SANTANDER: Monitor de cálculo, laboratorio de física, descriptiva y laboratorio de suelos y pavimentos. Ensayos de laboratorio y control de calidad de obras de la escuela de ingeniería.Bucaramanga.1.979-1.984.



ENRIQUE BUENO REY

SEIT LTDA.
NIT. 804.003.491-1
SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE INGENIERIA Y TRANSPORTE

LA REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS ESPECIALIZADOS DE INGENIERÍA Y TRANSPORTE - SEIT LTDA

CERTIFICA

Que el ingeniero **ENRIQUE BUENO REY** identificado con cedula de ciudadanía no. 91.209.843 expedida en la ciudad de Bucaramanga labora en la empresa SEIT Ltda. desde el 9 de noviembre del 2010 a la fecha desempeñando el cargo de director en los siguientes proyectos:

- Diseño y construcción de obras para el control de inundaciones en el municipio de Plato, Magdalena, Diques con material transportado, muros en concreto, obras de protección de orilla y andenes. Consorcio Colombia Humanitaria Rio Magdalena, CORMAGDALENA
- Mejoramiento y mantenimiento de la vía El Secreto – Aguaclara, departamento del Casanare, muros en concreto reforzado H=9m y L=62m con cimentación profunda sobre caisson. Consorcio Secreto Oriente, INVIAS.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bucaramanga a los diecisiete (17) días del mes de Mayo

LINA MARIAN BUENO JAIMES

C.C.No. 1.098.636.012 de Bucaramanga

Carrera 21 B No. 115 -116 Bloque 3 A Apto 102 Bucaramanga – Colombia Teléfono: (7) 6650199 311-4574245
314-8859153 Email: lbueno2@gmail.com – ebrey88@gmail.com

CORMAGDALENA
NIT. 829.000.127-4

LA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL RIO GRANDE DE LA MAGDALENA – CORMAGDALENA

AREA TALENO HUMANO

CERTIFICA

Que el ingeniero **ENRIQUE BUENO REY** identificado con Cédula de Ciudadanía No 91.209.843 expedida en la ciudad de Bucaramanga, laboró en CORMAGDALENA desde el 02 de julio de 2008 al 8 de Noviembre de 2010, desempeño los cargos de Jefe Oficina Asesora de Planeación e Informática desde el 02 de julio de 2008 al 20 de febrero de 2009 y en el cargo de Subdirector, Código 0040, Grado 20 desde el 20 de febrero de 2.009 al 8 de Noviembre de 2010, al momento de su retiro devenga una asignación mensual de CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y TRES MIL VEINTISEIS PESOS ($5.393.026) y una prima técnica mensual que no constituye factor salarial de DOS MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS TRECE PESOS ($2.696.513).

FUNCIONES:
Cargo: Jefe Oficina Planeación e Informática.

1. Asesorar a la Dirección Ejecutiva de la Corporación en la elaboración, adopción, coordinación y promoción de la ejecución de un plan general para el desarrollo de sus objetivos, en concordancia con el Plan Nacional de Desarrollo y Plan Trianual.
2. Asesorar a la Dirección Ejecutiva en la Planeación estratégica de la entidad, la formulación, coordinación y ejecución de las políticas sectoriales, planes, programas y proyectos para el desarrollo de los objetivos corporativos, así como para su evaluación, seguimiento y control.
3. Asesorar a las dependencias de la Corporación en la identificación, formulación, ejecución y evaluación de proyectos y en la elaboración de sus planes de acción,

CORMAGDALENA
NIT. 829.000.127-4

efectuar el seguimiento, control y evaluación de sus resultados y proponer las modificaciones que se requieran para su efectiva ejecución.

4. Asesorar en la implementación de las políticas y directrices del Plan de Ordenamiento Integral de la Cuenca - POMIN, Plan Hidrológico y manejo integral del Río Magdalena.
5. Adelantar con los organismos y entidades competentes, la coordinación interinstitucional requerida para la consolidación de los planes, programas y proyectos de la Corporación.
6. Preparar el plan de acción de la Corporación, en coordinación con las diferentes áreas de la Institución y evaluar los resultados tanto del plan misional como estratégico y proponer a la Dirección los ajustes necesarios.
7. Proponer las disposiciones necesarias para la preservación del equilibrio hidrológico de la cuenca, conforme a las disposiciones ambientales superiores y en coordinación con las Corporaciones Autónomas Regionales encargadas de la gestión ambiental en el área de su jurisdicción.
8. Elaborar, en coordinación con la Dirección Ejecutiva y las dependencias competentes de la Corporación, el proyecto de presupuesto de inversión y adelantar las acciones requeridas para su evaluación y seguimiento.
9. Verificar la ejecución de metas físicas y presupuestales establecidas en los planes, programas y proyectos de la Corporación y proponer los ajustes que sean del caso.
10. Elaborar los informes estadísticos que permitan la toma de decisiones y la formulación e implantación de políticas y estrategias.
11. Dirigir, controlar y evaluar la organización y operación del Banco de Proyectos de la Corporación.
12. Participar en coordinación con la Secretaría General de la Corporación, en la elaboración de las solicitudes de adiciones y traslados presupuestales en materia de inversión de la entidad y enviarlos a las entidades o dependencias competentes.
13. Coordinar la consolidación y preparación de los informes que la Corporación deba suministrar en forma periódica a otras entidades, en los temas que le correspondan a la dependencia.
14. Ejercer la coordinación directa y la supervisión para la progresiva aplicación del plan general de ordenamiento y manejo integral de la cuenca – PMC y del Río Magdalena.
15. Apoyar la formulación y ejecución programas de cooperación técnica nacional e internacional, que la Corporación requiera para el desarrollo de su misión.
16. Administrar y coordinar el sistema informático y estadístico de la Corporación.

CORMAGDALENA
NIT. 629.000.127-4

17. Realizar estudios, análisis y evaluaciones de factibilidad técnica y operativa del sistema de información computarizada de acuerdo a los requerimientos de la entidad y recomendar el método para implementar el software adquirido o desarrollado en concordancia con la metodología establecida y garantizar el uso adecuado del sistema y la información buscando el mejoramiento del manejo de la información y automatización de la Corporación.
18. Asesorar y prestar apoyo técnico a las entidades territoriales en la formulación, preparación y evaluación de proyectos que busquen el cumplimiento de los objetivos de la Corporación.
19. Realizar las acciones necesarias para el mantenimiento y mejora continua del Sistema de Gestión de Calidad.
20. Desarrollar las demás funciones asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo para lograr los objetivos misionales de CORMAGDALENA.

FUNCIONES.
Cargo: Subdirector Desarrollo Sostenible y Navegación:

1. Ejecutar las obras tendientes a la recuperación de la Navegación y Actividad Portuaria del Río, la elaboración y ejecución de proyectos de adecuación de tierras, avenamiento y control de inundaciones, la ejecución de proyectos de generación y distribución de energía y las obras que permitan el aprovechamiento de los recursos naturales renovables.
2. Elaborar estudios e investigaciones que permitan mejorar la formulación y orientación de los programas para el manejo, conservación, protección, recuperación y aprovechamiento de los recursos naturales renovables y del medio ambiente, y para la adecuación y conservación de tierras de la cuenca, que sean de competencia de la Corporación y la recuperación integral del Río Grande de la Magdalena.
3. Determinar las necesidades del equipo portuario, su adquisición y puesta en funcionamiento, de acuerdo a los requerimientos presentes en cada fase del desarrollo de los proyectos de la Corporación.
4. Coordinar la ejecución o ejecutar directamente, o en asocio con otros entes públicos y privados, proyectos de irrigación y avenamiento, en coordinación

CORMAGDALENA
NIT. 829.000.127-4

con los organismos del sistema nacional de adecuación de tierras, conforme a las disposiciones legales y a las previsiones técnicas correspondientes.

5. Promover y desarrollar la participación comunitaria en actividades encaminadas a una adecuada explotación de los recursos ictiológicos y demás recursos naturales renovables que brinda el Río Grande de la Magdalena.
6. Impulsar, en coordinación con las entidades territoriales la ejecución, administración, operación y mantenimiento de proyectos y programas de desarrollo sostenible y obras de infraestructura cuya realización sea necesaria para la defensa y protección de los recursos naturales renovables y para la descontaminación del Ambiente.
7. Apoyar al Director Ejecutivo en las funciones de Navegación y Actividad Portuaria en la totalidad del Río Magdalena y sus conexiones fluviales, en los términos que determine la Ley.
8. Coordinar dirigir y ejecutar conjuntamente con el Ministerio de Ambiente, Vivienda y Desarrollo y Corporaciones Autónomas Regionales, todas aquellas actividades encaminadas a la recuperación y preservación de bosques naturales, fauna y flora.
9. Coordinar, dirigir y ejecutar la colocación de estaciones de medición Batimétricas y Telemétricas, que permitan controlar y evaluar la calidad del agua, índices de contaminación, caudal y profundidad del Río.
10. Coordinar, dirigir y ejecutar las políticas del Gobierno nacional en materia de transporte e infraestructura fluvial, de conformidad con los lineamientos establecidos por la Dirección Ejecutiva de la Corporación.
11. Coordinar la elaboración de los inventarios de las condiciones actuales de la cuenca del Río, de las instalaciones portuarias y obras en desarrollo para facilitar la navegación, como dragados, canalizaciones, rellenos hidraulicos, cierre de brazos y encauzamiento y estabilización de orillas.
12. Elaborar estudios planes y programas de inversión en vías fluviales de la jurisdicción, analizar las fuentes de financiamiento para su desarrollo y llevar el control sobre ejecución y avance de las obras.
13. Coordinar los procesos contractuales que correspondan a la subdirección, con especial énfasis en la fijación y evaluación de los términos técnicos que deban cumplir las propuestas de obras e interventorias.
14. Ejecutar las obras que se requieran para el desarrollo de las actividades industriales y comerciales de la Corporación, en aras de consolidar sus autosostenibilidad a largo plazo.

CORMAGDALENA
NIT. 829.000.127-4

15. Coordinar la consolidación y preparación de los informes que la Corporación deba suministrar en forma periódica a otras entidades, en los temas que le correspondan a la dependencia.
16. Desarrollar las demás funciones asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo para lograr los objetivos misionales de CORMAGDALENA.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Barrancabermeja, a los veintitrés (23) días del mes de noviembre de 2.010.

MELVA INES ROJAS ARCELLA
Profesional Especializado Talento Humano

CONECO
CONCRETOS ECOLOGICOS
NIT [illegible]

EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO

CERTIFICA

Que el señor ENRIQUE BUENO REY identificado con la cédula de ciudadanía No. **91.209.643** de Bucaramanga (Sant) , labora para nuestra firma desde 1 de marzo del 2007 a la fecha .desempeñándose como INGENIERO RESIDENTE para la construcción del proyecto habitacional TASSEL APARTAMENTOS, Torres I, II y III, en el municipio de Envigado Se recomienda por su responsabilidad y cumplimiento

Cumpliendo entre sus funciones principales las siguientes

- Evaluación de factibilidad tecno-económica para la ejecución del proyecto
- Preparación del presupuesto de construcción y programa de trabajo.
- Revisión y aprobación de estudios y diseños.
- Evaluar, dirigir y coordinar los programas de suministro de mano de obra, materiales y equipos.
- Programar, coordinar y dirigir el programa de control de calidad.
- Programar, coordinar y dirigir las hojas de ruta para la ejecución de las actividades de construcción.
- Programar, coordinar, dirigir y retroalimentar el programa de trabajo y flujo de fondos.
- Evaluar coordinar y dirigir la contratación de actividades de construcción de mano de obra y preparar las actas de desembolso y pago a proveedores.
- Dirigir. coordinar y controlar el personal administrativo y profesional a su cargo.
- Dirigir, coordinar y controlar las funciones del almacén y su personal.
- Asesoría permanente en la evaluación y realización de los planes de mitigación ambiental.

Cualquier Información adicional con gusto será suministrada en el teléfono 3332222 - 3240805 – 3122690411 en Medellín.

La anterior se expide a solicitud del interesado a catorce (14) días del mes de abril de dos mil ocho (2.008)

Cordialmente

CONCRETOS ECOLÓGICOS S.A.
CONECO
NIT. 900.022.661-6

HUMBERTO ECHEVERRI TORO
Director administrativo



UNIVERSO 2000 LTDA
Nit. 811.045.576-6

LA FIRMA UNIVERSO 2000 LTDA
NIT: 811.045.576-6

CERTIFICA

Que el ingeniero **ENRIQUE BUENO REY** identificado con la cédula de ciudadania No: 91'209.843, prestó sus servicios desde febrero de 2005 a febrero de 2007 como **INGENIERO RESIDENTE** en la construcción de **CIMENTACIÓN, ESTRUCTURA Y REDES HIDROSANITARIAS PARA LAS TORRES 1 Y 2** del **PROYECTO RECINTOS DE LA ABADIA,** ubicado en la Calle 27 Sur No. 28 – 61 del Municipio de Envigado (Antioquia), desempeñando las siguientes funciones.

- Ingeniero Residente para la Ejecución y Supervisión de las actividades para la construcción del **PROYECTO RECINTOS DE LA ABADÍA TORRES 1 y 2.**
- Control y Supervisión de programas de trabajo.
- Administración, Supervisión y Control del personal Subcontratista.
- Supervisión y Control del suministro de materiales, herramientas y equipos
- Programación y control de flujo de flujo de fondos



UNIVERSO 2000 LTDA
Nit. 811.045.576-6

La anterior se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) dias del mes de Mayo de 2008.

Cualquier información adicional. con gusto será suministrada en los teléfonos 239 68.73 – 217.33.37

Cordialmente,

JAIRO ROJAS GONZALEZ.
Representante Legal
UNIVERSO 2000 LTDA.

LA FIRMA JORGE MONTAÑEZ Y CIA LTDA – EN LIQUIDACIÓN
NIT: 890.207.279-7

CERTIFICA

Que el ingeniero **ENRIQUE BUENO REY** identificado con la **cédula** de ciudadanía No: 91´209.843, prestó sus servicios desde septiembre de 2003 a enero de 2005 como **INGENIERO RESIDENTE** en la **PLANIFICACIÓN, PROGRAMACIÓN CONTROL Y SUPERVISIÓN PARA LA EJECUCIÓN Y CONSTRUCCIÓN** del **PROYECTO EDIFICIO ORION III**, ubicado en la Carrera 40 No. 47 – 39 del Municipio de Medellín (Antioquia). desempeñando las siguientes funciones:

- Programación y Administración de los Subcontratos. suministro, mano de obra y materiales del **PROYECTO EDIFICIO ORION III.**
- Supervisión de Seguridad Industrial.
- Administración de equipos y herramientas
- Programación, control, ejecución de programas de trabajo.
- Control de calidad.

La anterior se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) dias del mes de Mayo de 2008.

Cualquier información adicional, con gusto será suministrada en los teléfonos 239 68.73 – 217 33 37

Cordialmente,

JORGE MONTAÑEZ FLOREZ
Representante Legal
JORGE MONTAÑEZ Y CIA LTDA – EN LIQUIDACIÓN

REPUBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PUBLICAS
LEBRIJA

DEPARTAMENTO. SANTANDER

MUNICIPIO : LEBRIJA

OBJETO : MEJORAMIENTO DEL CAMINO PALONEGRO . LLANADAS,L AGUADA DE CEFERINO PUYANA , AGUIRRE,EL OSO,SECT PALONEGRO-VEREDA PUYANA (K4+00-K6+00). CONVENI 0025-0-2.002

CONTRATISTA : ENRIQUE BUENO REY

VALOR CONTRATO:$69 876 590

FECHA DE INICIO: FEBRERO 11 DE 2.003

ACTA DE RECIBO FINAL DE OBRA

En Lebrija a los diez (10) dias del mes de Mayo de 2.003 se reunieron los s YANETH DIAZ TORRES. Inspectora de Obras Publicas e Interventora y EN BUENO REY. Contratista de la Obra Con el fin de efectuar el recibo final de las ejecutadas correspondientes al contrato de la referencia, las cuales se reciben a satis de acuerdo a las cantidades de obra relacionadas en el anexo No. 1 de esta acta

Valor presente Acta	$69.826 492
Menos anticipo.	$ 34 938 295
Valor a pagar:	$34.888.197

SON: **Treinta y cuatro millones ochocientos ochenta y ocho mil ciento noventa y s pesos**

Para constancia firman quienes intervinieron.

YANETH DIAZ TORRES
Inspectora de Obras

ENRIQUE BUENO RI
Contratista

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE
FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

Santafé de Bogotá, 14 de agosto del 2000

EL JEFE DE LA DIVISION DE RECURSOS HUMANOS DEL FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

HACE CONSTAR:

Que el Ingeniero ENRIQUE BUENO REY, con cédula de ciudadanía No. 91.209.843 de Bucaramanga, prestó sus servicios al Fondo Nacional de Caminos Vecinales, con las siguientes vinculaciones:

Desde el 4 de octubre de 1993, nombrado en el cargo de Profesional Universitario, Código 3020, Grado 06, Sección Técnica de la Regional Santander y hasta el 21 de septiembre de 1994.

Desde el 22 de septiembre de 1994, nombrado en el cargo de Jefe de División, Código 2040, Grado 09, División de Programación Física de la Subdirección de Ingeniería y hasta el 1º. de febrero de 1998.

Desde el 2 de febrero de 1998 en el cargo de Jefe de División, Código 2040, Grado 21, División de Mantenimiento de la Planta Global y hasta el 19 de octubre de 1999.

Que fue encargado del empleo de Subdirector, Código 0040, Grado 03 de la Subdirección de Ingeniería por un termino de cinco (5) días el 14 de agosto de 1995.

"CAMBIO PARA CONSTRUIR LA PAZ"

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE
FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

Que fue encargado del empleo de Subdirector, Código 0040, Grado 03 de la Subdirección de Ingeniería por vacancia del cargo.

Que tuvo una interrupción de Veintisiete (27) días hábiles por licencia renunciable no remunerada a partir del 16 de junio de 1999 y hasta el 26 de julio de 1999, inclusive.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,

JOSE VICENTE GUERRA SALDAÑA

"CAMBIO PARA CONSTRUIR LA PAZ"

MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS Y TRANSPORTE

FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DE INGENIERIA DEL FONDO NAC
DE CAMINOS VECINALES

HACE CONSTAR QUE :

El Ingeniero ENRIQUE BUENO REY, identificado con la Céd
Ciudadanía 91'209..843 de Bucaramanga, presta sus servicios al
Nacional de Caminos Vecinales, desde el 3 de octubre de 1993
fecha desempeñando el cargo de Jefe de División, Código 7040,
14, de la División de Programación Física de la Subdirecci
Ingeniería, con las siguientes funciones:

1. Dirigir, coordinar y controlar el desarrollo de las funcion
la Dependencia

2. Evaluar, dirigir y coordinar la preparación de program
construcción y conservación de caminos vecinales a nivel nac

3. Coordinar con la Oficina de Planeación, los program
construcción para determinar su factibilidad dentro de los
del Fondo

4. Coordinar con las Regionales y demás dependencias de la
Central, la ejecución de los programas de construcc
conservación de caminos vecinales

5. Establecer en coordinación con la División de Supervis
Control y con las Regionales, el origen de las anomal
la ejecución de los programas de construcción para hac
ajustes del caso

6. Coordinar y controlar a nivel nacional las actividade
propendan por el correcto funcionamiento y uso de los e
de construcción

7. Velar porque se mantenga actualizado el registro sobre e
identificación, clasificación y localización de los equi
coordinar con la División de Recursos Físicos todo lo relac
con altas, bajas y traslados de los mismos

8. Coordinar con la Sección de Equipos el cumplimiento de
para la operación y conservación de la maquinaria y
del Fondo

9. Coordinar con las secciones a su cargo los estudi
adquisición, distribución y mantenimiento de equipos

MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS Y TRANSPORTE

FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

"Constancia de servicios Enrique Bueno Rey"

10. Controlar la actualización del inventario de equipos a nacional

11. Organizar, dirigir, coordinar y controlar el desarrollo trabajos de las secciones que integran la División de Progra Física

12. Presentar al Subdirector de Ingeniería, informes per acerca de la marcha y realización de las actividades dependencias a su cargo

13. Las demás funciones inherentes al cargo que por nece del servicio le asigne el Jefe Inmediato.

14. Establecer, elaborar, coordinar, tramitar, legalizar y co los compromisos interadministrativos de cofinanciación c Entes Territoriales, para la ejecución de los proyec construcción, mejoramiento y conservación de caminos vecina

15. Programar, elaborar y tramitar los convenios interadminist con los Entes Territoriales e institutos y entidades de todo a través de las cuales se ejecuten proyectos de constr mejoramiento o conservación de caminos vecinales.

16. Dirigir, coordinar y controlar el inventario de caminos vec mediante el MANVIAL.

17. Coordinar, programar, desarrollar y controlar el proc transferencia de tecnología de los Entes Territoriales en al proceso de desmonte y liquidación del Fondo Nacio Caminos Vecinales.

18. Coordinar, programar, desarrollar y controlar el proc transferencia y entrega de caminos vecinales a los Departam

19. Coordinar y retroalimentar la información al Ministe Transporte y a FINDETER sobre las Actas de Entrega c a las gobernaciones, para el trámite de la entrega de re a través del Fondo de Cofinanciación de Vías.

OTRAS FUNCIONES:

- Interventor de los contratos del Sur de Bolívar y la Sucreña, en total 21 contratos administrados en 1993 y 1994

MINISTERIO DE OBRAS PUBLICAS Y TRANSPORTE

FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

"Constancia de servicios Enrique Bueno Rey"

- Planeación y coordinación del Plan Vial del Sur de Bolívar

Esta constancia se expide a solicitiud del interesado, con dest
al Ministerio de Transporte, a 24 de febrero de 1995.

ENRIQUE MARTINEZ ARCHBOLDAS

syl

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

EL SUSCRITO SUBGERENTE DE INGENIERIA DEL
FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

CERTIFICA

Que el Ing. ENRIQUE BUENO REY, identificado con Cédula de ciudadanía No. 91.209.843 de Bucaramanga y matrícula profesional No. 68202-21959 de Santander, efectuó la Interventoría Técnica y Administrativa de los contratos relacionados en el cuadro anexo, correspondientes al Mejoramiento, Mantenimiento y Construcción de obras de infraestructura para la red terciaria nacional.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Bogotá, D.C. a los 13 de Marzo de 2001.

Las cantidades y valores consignados en el cuadro anexo corresponden a los tomados de los archivos técnicos de la entidad, siendo responsabilidad única y exclusiva del contratista e interventor.

GUSTAVO E. BURBANO D.
Subgerente de Ingeniería

Anexo: Tres (03) Folios

GEBD/Arq.Diego S.
Marzo 13/01

"CAMBIO PARA CONSTRUIR LA PAZ"

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

CONTRATO No.	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PROYECTO	FECHA INC.	VR.CONTRATADO
11-0357-0-97	BOGOTA	CUNDINAMARCA	CONSULTORIA PARA LA REINSTALACION RECUPERACION Y ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE INVENTARIO VIAL	03/17/97	20,036,000.00
54-0381-0-94	OCAÑA	NTE DE SANTANDER	CONSERV. Y MEJOR. VIA OCAÑA LIMITES	12/31/94	97,690,470.00
13-0529-0-93	PINILLOS	BOLIVAR	CONSTRC. VIA TIQUISIO NUEVO PUERTO RICO	01/02/94	405,792,560.00

SUPERVISION TECNICA Y ADMINISTRATIVA DE LOS CONVENIOS CELEBRADOS PARA LA EJECUCION DE LOS SIGUIENTES PROYECTOS

11-0603-0-97	MAGAJUAL	SUCRE	CONSTRC. CIMENTACION PROFUNDA DEL PTE CAÑA VENTANILLAS EN LA VIA SAN MARCOS MAGAJUAL	07/23/97	123,500,000.00
11-0604-0-97	MAGAJUAL	SUCRE	CONSTRUC. VIA EL VIAJANO SAN MARCOS MAJAGUAL CONSTRUCCION SUPERESTRUCTURA PTE LA MOJANA	07/23/97	21,487,600.00
11-0611-0-97	SAN MARCOS	SUCRE	CONSTRUC. VIA EL VIAJANO SAN MARCOS MAJAGUAL SECTOR K.65-K81+500	07/23/97	172,790,200.00
11-0612-0-97	SAN MARCOS	SUCRE	CONSTRC.VIA EL VIAJANO SAN MARCOS MAJAGUAL SECTOR K.81+500 - K.84	07/24/97	188,812,500.00
11-0140-0-98	SAN MARCOS Y MAJAGUAL	SUCRE	CONSTRC.VIA EL VIAJANO SAN MARCOS Y MAJAGUAL SECTOR SAN MARCOS MAJAGUAL	05/14/98	280,000,000.00
11-0141-0-98	MAJAGUAL	SUCRE	CONSTRUCC.INFRAESTRUCTURA Y SUPERESTRUCTURA PTE CAÑO VENTANILLAS VIA SAN MARCOS MAJAGUAL	05/15/98	420,000,000.00

0832

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

CONTRATO No.	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PROYECTO	FECHA INC.	VR.CONTRATADO
13-0025-0-95	SIMITI	BOLIVAR	MEJORAMIENTO DE VIAS EN EL MUNICIPIO	06/05/95	51,020,500.00
13-0029-0-95	RIO VIEJO	BOLIVAR	MEJOR. VIA CRUCE RIO VIEJO- COBADILLO	05/17/95	21,052,000.00
13-0080-0-95	RIO VIEJO	BOLIVAR	CONSTR. VIA NOROSI- RIO VIEJO - REGIDOR	12/06/95	92,145,000.00
13-0276-0-95	MORALES	BOLIVAR	CONSERV. VIA LA ARCADIA - ARENAL	09/15/93	17,847,170.00
13-0460-0-94	VARIOS	BOLIVAR	INTERV. TECNICA Y ADMITIVA. DE LOS PROYECTOS QUE SE EJECUTAN EN EL DEPTO.	01/04/95	349,077,270.00
13-0505-0-93	PINILLOS	BOLIVAR	CONSERV. VIA PUERTO RICO - CRUCE NOROSI	12/02/93	39,994,780.00
13-0531-0-93	MARGARITA	BOLIVAR	CONSERV. VIA MARGARITA- CAUSADO-PORVENIR	11/09/93	43,409,510.00
13-0548-0-92	BCO DE LOBA	BOLIVAR	CONSERV. Y MTO. VIA LOS PAPAYOS NUEVA DELHI EL SUDAN	02/10/93	245,648,900.00
13-0020-0-95	STA ROSA SUR	BOLIVAR	MEJOR. VIAS EN EL MCPIO DE SANTA ROSA	04/25/95	51,500,000.00
13-0063-0-95	SAN PABLO	BOLIVAR	MEJOR. VIAS EN EL MCPIO DE SAN PABLO `	10/03/95	52,632,000.00
13-0200-0-93	BCO DE LOBA	BOLIVAR	MEJOR. VIA BCO DE LOBA - NOROSI	10/07/93	86,341,350.00
13-0303-0-93	MORALES	BOLIVAR	CONSERV. VIA MORALES GAMARRA	09/10/93	17,965,440.00
13-0310-0-93	MORALES	BOLIVAR	CONSERV. VIA MORALES - GAMARRA	10/26/93	20,300,120.00
13-0353-0-93	MORALES	BOLIVAR	CONSERV. VIA MORALES MICO AHUMADO LA CACBA	09/17/93	19,670,460.00
13-0508-0-93	MORALES	BOLIVAR	CONSERV. VIA SIMOITA - LA CUCHILLA	11/18/93	9,980,920.00
13-0520-0-93	MORALES	BOLIVAR	CONSTRUC. PTE EN LA VIA MORALES PTO BOLIVAR	01/15/94	20,123,280.00
13-0688-0-95	MORALES	BOLIVAR	CONSTRUC. VIA NOROSI -ARENAL	12/04/95	62,650,300.00
25-0369-095	SAN JUAN DE RIO SECO	CUNDINAMARCA	MEJOR. VIA SAN NICOLAS HONDURAS BAJO	08/12/95	41,663,670.00
54-0043-0-95	ABREGO	NTE DE SANTANDER	CONSERV. VIAS ABREGO CASITAS Y ABREGO LA ARENOSA	11/01/95	21,600,000.00
54-0069-0-95	SARDINATA	NTE DE SANTANDER	CONSERV. VIA SARDINATA SAN MARTIN	04/30/96	15,790,000.00

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
FONDO NACIONAL DE CAMINOS VECINALES

CONTRATO No.	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PROYECTO	FECHA INC.	VR.CONTRATADO
68-0024-0-95	GAMBITA	SANTANDER	MEJ.VIA PALERMO GAMBITA Y GAMBITA MOSCACACHOQUE	05/18/95	25.000.000
68-0046-0-95	GAMBITA	SANTANDER	CONSTR.PTE CHUQUEQUE VIA LA PALMA ARCABUCO	07/17/95	5.264.000
68-0457-0-95	GAMBITA	SANTANDER	CONSERV.VIA CRUCE ZAMBITO AUTOPISTA	10/27/95	9.992.000
68-0505-0-95	CAPITANEJO	SANTANDER	MEJ.VIAS EN EL MPIO DE CAPITANEJO	11/24/95	9.998.000
78-0054-0-95	PROVENCIA Y SAN	PROVIDENCIA	CONSERV. VIA MARACAIBO PROVIDENCIA	08/17/95	71,424,640.00
78-0660-0-95	PUERTO INIRIDA	GUAINIA	CONSTRUC. BOX COULVER VIA RIO INIRIDA RIO GUAINIA	12/06/95	71,289,000.00
78-0863-0-95	PUERTO INIRIDA	GUAINIA	MEJOR VIA RIO INIRIDA RIO GUAINIA	12/11/95	71,299,170.00
78-0805-0-95	PUERTO INIRIDA	GUAINIA	PUERTO INIRIDA EL COCO	01/18/96	71,278,380.00
73-0436-0-95	MELGAR	TOLIMA	COSERV. VIA MELGAR VEREDA RESACAS (VIA AGUILAS)	09/26/95	20,995,000.00
11-0403-0-96	VETAS	SANTANDER	ESTUDIO Y TRAZADO TOPOGRAFICO VIA BERLIN VETAS	06/03/96	39,998,700.00
11-1326-0-96	PALMAS DEL SOCORRO	SANTANDER	SUPERV. Y GERENCIA DE LA PAVIMENTACION VIA PALMAS DEL SOCORRO	10/31/96	6,749,990.00
25-0125-0-96	SILVANIA	CUNDINAMARCA	MEJOR. VIA BERMEJAL - LOS PUENTES	04/26/96	9,999,999.00
15-0064-0-96	CHIVOR	CUNDINAMARCA	MEJOR. VIA PTE. QUEBRADA SINAI CHIVOR UBALA	04/23/96	19,532,000.00
78-0391-0-96	LETICIA	AMAZONAS	CONSTRCC. VIA COMUNIDAD INDIGENA TOCAMA MUNIÑOMA	05/21/96	39,996,990.00
78-0912-0-96	LETICIA	AMAZONAS	CONSTRC. CAMINO VECINAL KM 18 NAZARET	09/02/96	39,931,300.00
78-09222-0-96	LETICIA	AMAZONAS	CONSTRCC. VIA COMUNIDAD INDIGENA TOCAMA MUNIÑOMA	08/22/96	49,992,340.00
78-0365-0-97	LETICIA	AMAZONAS	CONSTRUC. PTE VEREDA LOMALINDA INSPEC. DE SANTA SOFIA	03/26/97	64,941,040.00
25-0477-0-97	MADRID	CUNDINAMARCA	MEJOR Y PAV. VIA ESCUELA DE SUBOFICIALES PTE GALINDO VIA VEREDA LAS MERCEDES	05/06/97	70,483,880.00

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
OFICINA DE PERSONAL

EL SUSCRITO JEFE DE RELACIONES INDUSTRIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA

C E R T I F I C A :

Que el señor **ENRIQUE BUENO REY**, identificado con cédula de ciudadanía número 91'209.843 expedida en Bucaramanga laboró con este Municipio desde el 4 de julio de 1990 al 30 de julio de 1991 en el cargo de **SECRETARIO DE PLANEACION MUNICIPAL** y presto su Asesoria para Obras de Infraestructura del Municipio.

Se adhieren y anulan estampillas de Previsión Social por valor de **CIEN PESOS** ($100.00). y de Pro- Palacio por valor de **TRESCIENTOS SIETE PESOS** ($307.00).

Se expide en Floridablanca, a los veinticuatro días del mes de abril de mil novecientos noventa y dos, a solicitud del Interesado.

Departamento de Santander
JEFE DE PERSONAL
Municipio Floridablanca

DIDIMO VILLAMIZAR BARRETO
Jefe de Relaciones Industriales (E)

c.c. Archivo

ANULADO
$100

GOBERNACION DE SANTANDER

DIRECCION ADMINISTRATIVA Y DE RECURSOS HUMANOS

EL JEFE DE NOMINA DE LA DIRECCION ADMINISTRATIVA
Y DE RECURSOS HUMANOS

C E R T I F I C A :

que el señor ENRIQUE BUENO REY identificado con cédula de ciudadanía No. 91.209.843 expedida en Bucaramanga, desempeñó el cargo de Profe sional Universitario en la Secretaría de Obras Públicas Departamenta les, por el periodo comprendido del 29 de marzo de 1988 al 11 de ju nio de 1990.

Se expide en Bucaramanga, a los 30 días del mes de abril de 1992 a solicitud del interesado.

GOBERNACION DE SANTANDER
BUCARAMANGA
Dirección Administrativa y de Recursos Humanos

GERARDO [illegible] A.
Jefe Sección Nómina



Universidad Industrial de Santander

Bucaramanga, 18 de mayo de 2011

EL COORDINADOR DE LA ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE PROYECTOS DE CONSTRUCCIÓN DE LA ESCUELA DE INGENIERÍA CIVIL - UIS

HACE CONSTAR:

Que el ingeniero Enrique Bueno Rey, identificado con la cédula de ciudadanía 91.209.843 de Bucaramanga, cursó y aprobó todas las asignaturas del programa de la Especialización en Gerencia de Proyectos de Construcción de la Escuela de Ingeniería Civil, del cual tiene pendiente la entrega y aprobación de la monografía, para optar al título de Especialista.

Se expide a solicitud del interesado.

Ricardo Alfredo CRUZ HERNÁNDEZ

Nury S.

ICONTEC
INTERNATIONAL

Certifica que:

ENRIQUE BUENO REY

C.C. 91.209.843

Asistió y Aprobó al Seminario:

FUNDAMENTOS MECI GP - 1000

Con una intensidad de 8 horas

Barrancabermeja, 25 de Noviembre de 2008

Gloria Stella Sarmiento Gaona
Directora Regional Oriente

C-0830-2008
FOS-EE
Versión: 00

Aprobado: 2006-10-24

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

ENRIQUE BUENO REY

Con Cédula de Ciudadanía No. 91.209.843

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMAVERA PROJET PLANNER MODULO I

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Barrancabermeja a los Veintidos (22) días del mes de Octubre de Dos Mil Ocho (2008)

MARTHA LUCIA DUCON FONSECA
SUBDIRECTORA CENTRO INDUSTRIAL Y DEL DESARROLLO TECNOLOGICO
REGIONAL SANTANDER

SGC2008AP00717 22/10/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

SMART TRAINING SOCIETY ™

Personalized Language Services

This is to Certify that

Enrique Bueno

Has successfully achieved a **130** *hours program of*

intensive spoken english, showing a high level

of proficiency

In Santa Fe de Bogotá, Colombia

Octubre de 1999

Jessica Arzomedo

SMART TRAINING SOCIETY ™



UNIVERSIDAD DE LOS ANDES
Departamento de
Ingeniería Civil y Ambiental

INSTITUTO
NACIONAL
DE VIAS

Organización Mundial
de Carreteras

Certifica que:

ENRIQUE BUENO REY

Asistió como participante

Al Seminario Internacional sobre Reducción del Impacto de los Desastres Naturales en Carreteras de América Latina, los días 19, 20 y 21 de mayo de 1999

Cartagena de Indias, Colombia

José Tiberio Hernández
Decano de la Facultad de Ingeniería
Universidad de los Andes

P/Darío Londoño Gómez
Secretario General Técnico
Instituto Nacional de Vías, Colombia

Toshio Iwasaki
Presidente del Grupo G2
Organización Mundial de Carreteras



MINISTERIO DE TRANSPORTE
INSTITUTO NACIONAL DE VIAS
Modernizamos la red vial

Certificamos que

ENRIQUE BUENO REY
asistió

CURSO PLANEACION ESTRATEGICA SITUACIONAL - PES

Celebrado durante los días ***26 al 30 de Octubre de 1998***
No Horas: 20 Horas
Santa Fe de Bogotá, D.C., Colombia

LUZ ENEIDA TORRES PINTO
Instituto Nacional de Vías

JAIRO ALFONSO MOLANO
Conferencista

INSTITUTO NACIONAL DE VIAS

CERTIFICA

Que: *Enrique Bueno Rey*

Asistió al

SEMINARIO

CONSERVACION DEL PATRIMONIO VIAL DE LAS AMERICAS

PROVIAL DE LAS AMERICAS

Cartagena de Indias, Colombia, septiembre 16 al 19 de 1997

Guillermo Gaviria Correa
Director General

QUINTA BRIGADA
BATALLON DE INGENIEROS
No 5 CALDAS

CAMACOL

El Comandante del Batallón No. 5 Caldas. certifica que

el señor ENRIQUE BUENO REY

asistió al Seminario de Manejo Técnico de Explosivos Comerciales, dictado en las Instalaciones de la Unidad, con intensidad de 18 horas

MY. RIVEROS B.
Oficial S-3 Bical

TC. LEONEL GOMEZ ESTRADA
Comandante Batallón Caldas

Reg. al Folio No. 353

L. R. 504

Bucaramanga, Abril 23 de 1988

REPUBLICA DE COLOMBIA

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA
Dirección Territorial Cundinamarca

CERTIFICA QUE

ENRIQUE BUENO REY

PARTICIPO

En el Seminario-Taller

CONTROL INTERNO

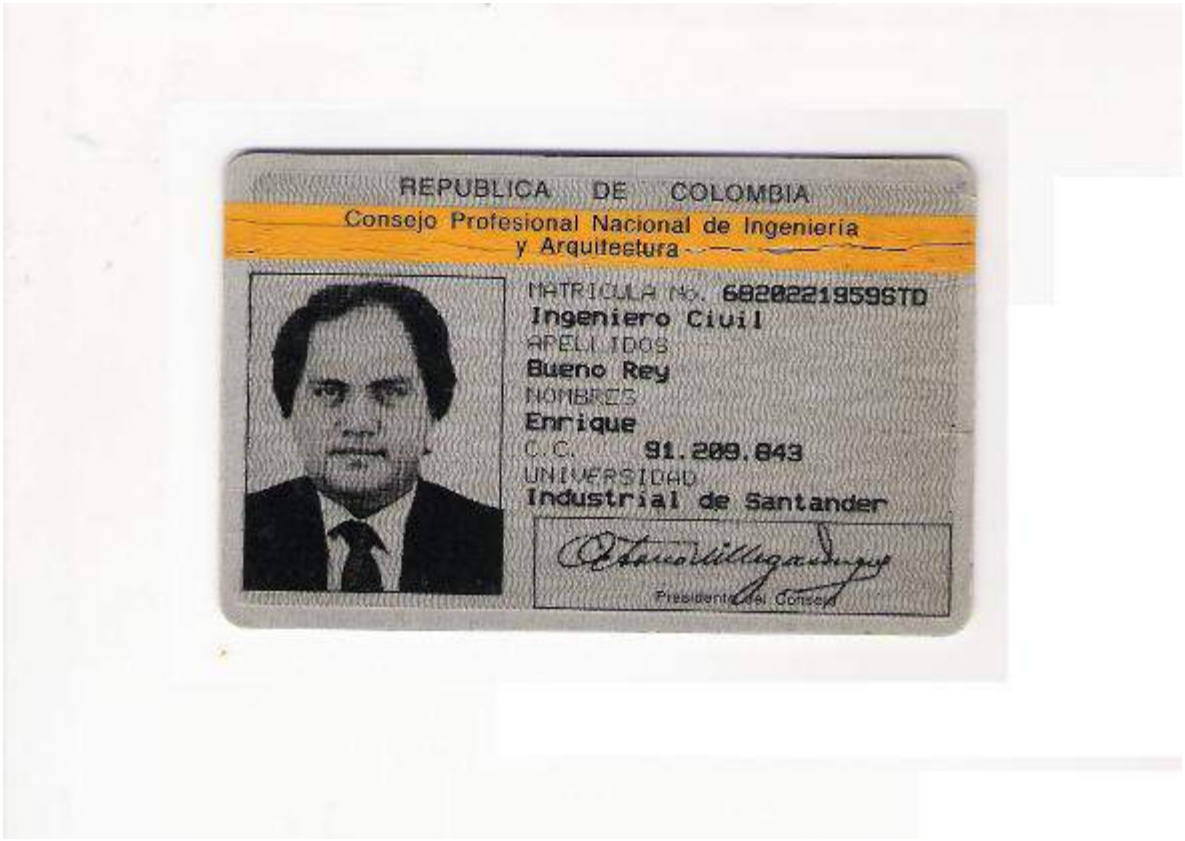
Dirigido a funcionarios del Fondo Nacional de Caminos Vecinales

REALIZADO EN Santafé de Bogotá DEL 23 DE noviembre AL 29 DE noviembre DE 199 4

CON UNA DURACION DE (20) HORAS EN DESARROLLO DEL

PROGRAMA INSTITUCIONAL DE CAPACITACION EN ADMINISTRACION PUBLICA

ESAP


REPUBLICA DE COLOMBIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería y Arquitectura
MATRICULA No. 68202219596TD
Ingeniero Civil
APELLIDOS
Bueno Rey
NOMBRES
Enrique
C.C. 91.209.843
UNIVERSIDAD
Industrial de Santander
Presidente del Consejo

SUPERVISOR DE CAMPO 7

HOJA DE VIDA



Soy ingeniero civil, con conocimientos en manejo de herramientas de Microsoft office, con experiencia de dos años en el área de ingeniero residente en construcción de redes de alcantarillados, en construcción de vivienda nueva de interés social, en construcción de estaciones de servicio, en construcción de túneles, y supervisión de maquinaria pesada para el desarrollo de vías , en supervisión y evaluación de proyectos del ámbito departamental y nacional, he desempeñado el apoyo técnico en la secretaria de infraestructura y hábitat de la gobernación del Tolima para la supervisión de actividades de campo, me considero una persona honesta, responsable con capacidad de llevar un proyecto a su final, con buena comunicación con el personal a cargo y con la comunidad, actualmente realizo una especialización en diseño y construcción de pavimentos en la ciudad de Ibagué, con terminación de materias y a la espera de fecha de sustentación de la tesis.

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	EVER ANDRES
APELLIDOS:	USECHE AYERBE
LUGAR DE NACIMIENTO:	NATAGAIMA - TOLIMA
EDAD:	32 AÑOS

CEDULA DE CIUDADANIA: 1.110.464.662 DE IBAGUÉ

PROFESIÓN: INGENIERO CIVIL.

MATRICULA PROFESIONAL: 70202-329007TLM

ESTADO CIVIL: CASADO

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: CARRERA 2 # 5 -24 B/ CENTRO -

CIUDAD: NATAGAIMA- TOLIMA

TELEFONO CELULAR: 3102138953

TELÉFONO FIJO: 2631514

E-MAIL: ever0725@hotmail.com

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA: COLEGIO SAN JUAN BOSCO
NATAGAIMA – TOLIMA.

SECUNDARIA: COLEGIO ALFONSO REYES ECHANDIA
NATAGAIMA - TOLIMA
2003

UNIVERSITARIOS: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
INGENIERIA CIVIL
IBAGUE – TOLIMA

PASANTIA: INSTITUTO GEORAFICO, AGUSTIN CODAZZY
REGIONAL – IBAGUE TOLIMA

CURSOS CORTOS: COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA EDIFICACIONES
SENA – REGIONAL QUINDIO

ESPECIALIZACION: DISEÑO Y CONSTRUCCION DE PAVIMENTOS
PROCESO DE FORMACION – TERMINACIÓN DE MATERIAS, PENDIENTE SUSTENTACIÓN TRABAJO DE GRADO.

OTROS CONOCIMIENTOS

HERRAMIENTAS DE MICROSOFT OFFICE

EXPERIENCIA LABORAL

CONTRATISTA: JAIME ORLANDO SANCHES RONDON
CARGO: INGENIERO RESIDENTE DE OBRA.
TIEMPO: SEIS (6) MESES.
PROYECTO: CONSTRUCCION ALCANTARILLADO COMBINADO COLECTOR QUEBRADA GUARRUCERA.
UBICACIÓN: MUNICIPIO, VALLE DE SAN JUAN DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

EMPRESA: JR. INGENIERIA, CONSULTORIA, PATOLOGIA DE LA CONSTRUCCION
CARGO: AUXILIAR RESIDENTE DE OBRA.
TIEMPO: SIETE (7) MESES.
PROYECTO: CONSTRUCCION DE VIVIENDA NUEVA RURAL.
UBICACIÓN: MUNICIPIO DE SAN JUAN DE RIO SECO.

EMPRESA: JAMIR SANCHEZ CARDOZO
CARGO: INGENIERO RESIDENTE DE OBRA.
TIEMPO: CINCO (5) MESES.
PROYECTO: CONSTRUCCION ESTACION DE SERVICIO BILBAO – COTRANSPLANADAS.
UBICACIÓN: MUNICIPIO DE PLANADAS TOLIMA.

EMPRESA:	**U. TEM. II SENTENARIO,** COMPAÑÍA: CONSTRUIRTE S.A.
CARGO:	INGENIERO RESIDENTE DE OBRA.
TIEMPO:	DOS (2) MESES.
PROYECTO:	CONSTRUCCION TUNEL DE LA LINEA CORDILLERA CENTRAL
UBICACIÓN:	CAJAMARCA – CALARCA.
CONTRATISTA:	RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
CARGO:	SUPERVISOR DE MAQUINARIA PESADA.
TIEMPO:	ONCE (11) MESES.
PROYECTO:	SUPERVISOR DE MAQUINARIA PESADA.
UBICACIÓN:	MUNICIPIO, IBAGUE DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
CONTRATISTA:	TEMPORALES UNO A
CARGO:	SUPERVISOR DE MAQUINARIA.
TIEMPO:	CUATRO (4) MESES.
PROYECTO:	SUPERVISOR DE MAQUINARIA PESADA EN REHABILITACION DE VIAS TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.
UBICACIÓN:	DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
CONTRATISTA:	GOBERNACION DEL TOLIMA
CARGO:	INGENIERO CIVIL CONTRATISTA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT DE LA GOBERNACION DEL TOLIMA.
TIEMPO:	TRES (3) MESES.
PROYECTO:	SUPERVICION Y EVALUADOR DE PROYECTOS DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT DE LA GOBERNACION DEL TOLIMA.
UBICACIÓN:	DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
TIEMPO:	NUEVE (9) MESES

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: EVER USECHE ROMERO
PROFESIÓN: COMERCIANTE
CONTACTO: 316 228 33 29
IBAGUÉ

NOMBRE: YUBIANA AYERBE ROLDAN
PROFESIÓN: ADMINISTRADORA FINANCIERA
CONTACTO: 318 593 60 62
IBAGUÉ

REFERENCIAS LABORALES

NOMBRE: ISMAEL OSIRIS PERDOMO PUENTES
PROFESIÓN: MEDICO PEDIATRA
CONTACTO: **321 2091568**
IBAGUÉ



EVER ANDRES USECHE AYERBE
C.C. 1´110.464.662 IBAGUE – TOLIMA.

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.464.662

USECHE AYERBE

APELLIDOS

EVER ANDRES

NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-OCT-1987

NATAGAIMA

(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

11-OCT-2005 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-2900100-63143672-M-1110464662-20051212 02153 05346B 02 195848166

COLEGIO

ALFONSO REYES ECHANDIA

Aprobado por Resolución No.0740 de Octubre 9/01
Emanada de la Gobernación del Departamento del Tolima
NIT: 373483000724

Hago constar: Que esta fotocopia es fiel y exacta con el original de un escrito que he tenido a la vista.
20 SEP 2008
Guillermo Cáceres Cárdenas
Notario Único del Círculo
REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION DEL PLANTEL

COLEGIO	:	ALFONSO REYES ECHANDIA
DIRECCION	:	CARRERA 6 No 7 - 48
TELEFONO	:	2269054 CIUDAD NATAGAIMA TOLIMA
JORNADA	:	COMPLETA
INCRIP. SECRET. DE EDUC.	:	334020
INSCRIPCION DANE	:	373483 00726

República de Colombia
NOTARIO ENCARGADO
NOTARIA UNICA
NATAGAIMA
CELMIRA CARLOS GOMEZ

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de Natagaima, a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre del año 2.003, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria habilitada, en la rectoría del Colegio ALFONSO REYES ECHANDIA, institución reconocida por la Secretaria de Educación y de la Juventud del departamento del Tolima, según resolución No 0740 del 9 de Octubre del 2.001, para otorgar el título de:

BACHILLER ACADEMICO

Comprobada la situación académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título, al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

EVER ANDRES USECHE AYERBE

TI. No 871010-62285 de NATAGAIMA

Esta acta, consta de 18 estudiantes graduados, y comienza con el nombre de Carlos Fernando Aviles Andrade y termina con el de Alba Cecilia Yate Pinto

Es copia tomada del libro de Actas Generales de Grado, folio 42 acta No 01 del 29 de Noviembre del año 2.003.

Firmada y sellada por GABRIELA USECHE DE RODRIGUEZ (RECTORA) y NEYLA GUARNIZO USECHE (SECRETARIA).

Para constancia se firma en Natagaima – Tolima a los 29 días del mes de noviembre del año 2.003.

RECTORA
GABRIELA USECHE DE RODRIGUEZ
C.C. 28.536.109 de Ibagué

SECRETARIA
NEYLA GUARNIZO USECHE
C.C. 28.852.662 de Natagaima.

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

El Colegio "Alfonso Reyes Echandía"

Natagaima - Tolima

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento del Tolima Según Resolución No. 0740 del 9 de Octubre de 2001

Confiere a :

Ever Andrés Useche Oyerbe

Identificado (a) con T.I. No. 871010-62285 de Natagaima

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y alcanzado satisfactoriamente los objetivos específicos de formación, correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes

Acta General de Graduación No. 01 del 29 de Noviembre de 2.003 Folio No. 041

Dado en Natagaima - Tolima a los 29 días del mes de Noviembre de 2.003

Esp. Gabriela Useche de Rodríguez

Neyla Guarnizo Useche

IDIOMAS EUROPEOS

Carrera 24 Sur n°20-124 Miramar Ibagué
www.idiomaseuropeos.edu.co idiomaseuropeos@gmail.com

ACTA GENERAL DE CERTIFICACION 33-15

En la ciudad de Ibagué a los veinticinco (25) días del mes de octubre del año 2015, en la Carrera 24 Sur n 20-124 se reunieron, con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes del curso del Idioma Inglés, los suscritos Director y Secretaria General (e) en la Rectoría de Idiomas Europeos, Institución aprobada por la Resolución n° 0351 del 12 de Marzo de 1998, aprobada por la Resolución n° 81-817 del 24 de abril del 2008 y con el Registro de los Programas de Idiomas por la Resolución 81-1978 del 15 de octubre de 2008, con renovación de los registros por la Resolución 1002476 del 09 de septiembre de 2014 y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Certificado de Conocimientos Académicos en los Idiomas Inglés, Francés e Italiano.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a los Programas Académicos, se procedió a otorgar el Certificado de Conocimientos Académicos en el Idioma Inglés en el Nivel B1 del Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas a los certificando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

CRISTIAN ALBERTO NAVARRO PARRA	Identificado con	CC	1110505278	de	IBAGUÉ	Nivel MCERL	B1
CAMILO EDUARDO ZAMBRANO HERNANDEZ	Identificado con	CC	1110521026	de	SOCORRO	Nivel MCERL	B1
BONNY MARCELA HERRERA VANEGAS	Identificado con	CC	1110531158	de	IBAGUÉ	Nivel MCERL	B1
MATEO FELIPE GAITAN BUENAVENTURA	Identificado con	CC	1110530127	de	CHAPARRAL	Nivel MCERL	B1
JENNIFER CASTRO RODRIGUEZ	Identificado con	CC	1106396621	de	PURIFICACION	Nivel MCERL	B1
CRISTIAN DAVID SALINAS DIAZ	Identificado con	CC	1069740935	de	FUSAGASUGA	Nivel MCERL	B1
YENNY ALEXANDRA PEREZ AROCA	Identificado con	CC	1110477356	de	IBAGUÉ	Nivel MCERL	B1
EMMA ESPERANZA MONROY RADA	Identificado con	CC	1110461095	de	IBAGUÉ	Nivel MCERL	B1
EVER ANDRES USECHE AYERBE	Identificado con	CC	1110464662	de	IBAGUÉ	Nivel MCERL	B1
YUDY TATIANA HERNANDEZ MOLINA	Identificado con	CC	1030635328	de	GUAMO	Nivel MCERL	B1
IVAN DARIO MARTINEZ CALDERON	Identificado con	CC	93412036	de	NEIVA	Nivel MCERL	B1
DANIEL CARDOSO MENDOZA	Identificado con	CC	1105682261	de	ESPINAL	Nivel MCERL	B1
NESTOR R. LOMBANA	Identificado con	CC	80037767	de	IBAGUÉ	Nivel MCERL	B1

Se inscribe el presente Acta en el Libro Virtual de Actas Generales de Grado, Folio n° 1

ALBERTO ZOLI
Dirección CE 262986

LAURA CRISTINA OBANDO GOMEZ
Secretaria (E) cc 51781896

En nombre de la REPUBLICA DE COLOMBIA
y por autorización del
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

IDIOMAS EUROPEOS

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

CRA 24 SUR 20-124 MIRAMAR IBAGUE - TEL. 260 99 30 - 300 783 81 92
www.idiomaseuropeos.edu.co - idiomaseuropeos@gmail.com

RESOLUCIÓN Nº 0351 MARZO 12 DE 1998 SED
RESOLUCIÓN 81-817 DEL 24 ABRIL 2008 SEM
REGISTRO IDIOMAS 81-1978 DEL 15 OCTUBRE 2008 RENOVADO CON 1002476 DEL 9 DE SEPTIEMBRE 2014

CONSIDERANDO QUE

Ever Andres Useche Ayerbe

C.C. 1.110.464.662

ha alcanzado los objetivos de formación y adquirido los conocimientos legales o definidos en los programas reglamentados por la Ley 115 de 1994, Ley 715 de 2001, Decreto 4904 de 2009

Le otorga el Certificado de Conocimientos Académicos
En el Marco Común Europeo de Referencia para las Lenguas

INTERMEDIATE (B1 CEFR)

en Idioma Ingles
Grade: DISTINCTION

Skill	Result	Grade
Reading:	95	DISTINCTION
Written:	87	DISTINCTION
Listening:	83	DISTINCTION

Anglia EXAMINATIONS ENGLAND

ALBERTO ZOLI
DIRECTOR

Examination Date: October 27th 2015
Award Date: November 5th 2015
Certificate Number: 158

Dado en Ibagué a los 05 días del mes de Noviembre de 2015
Certificado No. 158 Anotado en el libro de certificados a la pagina No. 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24 095 del 20 de Diciembre de 1985 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 910 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 3858 del 31 de Julio de 2002,otorgada del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

EVER ANDRES USECHE AYERBE

con cédula de ciudadanía No. 1.110.464.662 de Ibagué
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Universidad, le confiere el título de

INGENIERO CIVIL

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en Ibagué el día 26 de Febrero de 2016

Director(a) Sede

Rector(a)

Secretario(a) General

Folio No. 12 Libro de Registros No. 12 Registro No. 01.0105.2016 Refrendado en Ibagué el día 26 de Febrero de 2016

Registros y Diplomas: Diana Patricia Rodríguez Farfán

009648

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 48

PROGRAMA: INGENIERÍA CIVIL

DUPLICADO

CÓDIGO SNIES: 8967

FECHA DE GRADO: 26 DE FEBRERO DE 2016.

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE IBAGUÉ

En atención a que EVER ANDRES USECHE AYERBE
con cédula de ciudadanía No 1.110.464.662 de Ibagué
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide
el título de INGENIERO CIVIL

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede IBAGUÉ
mediante Acta No. 01 en sesión del día 2 de febrero de 2016.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Sede, Decano(a) facultad y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a): MARITZA RONDÓN RANGEL

Director(a) de sede: PATRICIA IZQUIERDO HERNANDEZ

Decano(a) Facultad: DUVAN RAMÍREZ BAYONA

Secretario(a) General: GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de IBAGUÉ el día 26 DE FEBRERO DE 2016.

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario(a) General

THOMAS GREG & SONS.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 1110464662

APELLIDOS Y NOMBRES

USECHE AYERBE

EVER ANDRES

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA 31 - DIC 2017	2ª LINEA 31 - DIC 2027	3ª LINEA 31 - DIC 2037

PROFESION INDIGENA

FECHA DE EXP.: 22 AGO 2012

963

CDTE DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

3189397

D.M. 737

Jaime O. Sánchez Rondón
Ingeniero Civil
Calle 31 No. 2-26 Sur B/Las Brisas – Ibagué Tolima
Tel. 2645949 – Cel. 316 8642955

CERTIFICA

Que el señor **EVER ANDRES USECHE AYERBE**, identificado con cedula de ciudadanía No 1.110.464.662 expedida en Ibagué (Tolima) laboro como residente de obra en el proyecto, (**Construcción Alcantarillado Combinado Colector Quebrada Guarrucera en el Municipio Valle De San Juan Departamento del Tolima).**
El tiempo laborado fue desde el 06 de enero del 2015 al 24 de junio de 2015 Y devengando un salario mensual de $ 1.400.000. Destacándose como persona responsable en sus labores realizadas.

Para constancia de lo anterior se firma en Ibagué (Tolima) a los treinta días (30) días del mes de junio de 2015.

Cordialmente.

ING.JAIME ORLANDO SANCHEZ RONDON
CC.14.225.268 DE IBAGUE
E-mail. jaimeosanchez@hotmail.com

JORGE RUBIO
INGENIERIA • CONSULTORIA • PATOLOGÍA DE LA CONSTRUCCIÓN

CERTIFICACION

El ingeniero JORGE EDGAR RUBIO CALDERON, Identificado con cedula de ciudadanía número 93.396.950 expedida en Ibagué, certifica que EVER ANDRES USECHE AYERBE, identificado con cedula de ciudadanía número 1.110.464.662 Expedida en Ibagué Tolima, presto sus servicio como Auxiliar del Residente de Obra, en el proyecto CONSTRUCCION DE VIVIENDA NUEVA RURAL, EN EL MUNICIPIO DE SAN JUAN DE RIO SECO, según contrato firmado con PROHACIENDO y el BANCO AGRARIO.

El tiempo laborado fue desde el 01 de julio de 2015, hasta el 30 de diciembre de 2015, destacándose por ser una persona cumplidora de sus funciones y respetuosa.

Cordialmente

JORGE EDGAR RUBIO CALDERON
Ingeniero Civil
JERCING

ING. JORGE EDGAR RUBIO CALDERON
C.C. No. 93.396.950 DE Ibagué Tol.

Carrera 7 No. 9-57 Oficina: 202
Telefax:098-2623590 Cel:311 5326875
E-mail:jercing@hotmail.com
Ibagué - Tolima

EL INGENIERO JAMIR SANCHEZ CARDOZO

CERTIFICA:

Que el Ingeniero **EVER ANDRES USECHE AYERBE**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1110. 464. 662 de Ibagué, se desempeño como ingeniero Residente en la construcción de la ESTACION DE SERVICIO BILBAO – COOTRANSPLANADAS, localizada en el centro poblado Bilbao del Municipio de planadas en el Departamento del Tolima, Durante el periodo 01 de abril – 30 agosto de 2016.

La presente se expide en Ibagué a los 30 días del mes de agosto del presente año, a solicitud del interesado.

JAMIR SANCHEZ CARDOZO
M.P.70202095319 TLM

Direccion: CALLE 50 # 4-21 Barrio piedrapintada
Telefono 2784948 Móvil 316 4920350
E- mail: jasaca20@gmail.com
Ibague - Tolima

Construirte S.A
Nit. 830.106.557-8

LA JEFATURA DE RECURSOS HUMANOS
CONSTRUIRTE SAS
NIT. 830.106.557-8

HACE CONSTAR

Que el (la) señor (a) **USECHE EYERBE EVER ANDRES** identificado (a) con cédula de ciudadanía **No 1110464662**, laboró en nuestra organización desde el **10/7/2016** hasta el **30 de Noviembre del 2016.**, con una asignación salarial mensual de **($2000000, DOS MILLONES PESOS M/CTE)**, con contrato a **TERMINO FIJO** con **CONSTRUIRTE SAS**, desempeñando el cargo de **INGENIERO RESIDENTE**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 30 días del mes de noviembre de 2016.

Atentamente,

Construirte SAS
NIT. 830.106.557 - 8

LUZ ADRIANA COLMENARES BUITRAGO
Jefe Recursos Humanos

Copia: Hoja de Vida

Carrera 47 No. 91 - 18 • Barrio La Castellana
Bogotá, D.C. (Colombia)
PBX: + (57 1) 755 2500 / 256 0411

Ricardo Ortigoza González
Ingeniero Civil

C E R T I F I C A :

Que el señor **EVER ANDRES USECHE AYERBE** identificado con cédula de ciudadanía No 1.110.464.662 de Ibagué trabajó en mi Empresa como supervisor de maquinaria pesada desde el 15 de Diciembre de 2016 hasta el 25 de Noviembre del 2017.

Esta certificación se expide, a solicitud del interesado, a los 28 dias del mes de Noviembre de 2017.

RICARDO ORTIGOZA GONZALEZ
14.225.605-3

Calle 12 Nº. 2-70 Oficina 405 Edificio El Molino - Teléfono: 263 9103 - Telefax: 261 7614 - Ibagué - Tolima
e- mail: ricardorg405@yahoo.es

IMS S.A.S.
NIT. 809.001.092-7

CERTIFICA

Que, EVER ANDRES USECHE AYERBE identificado (a) con la cédula de ciudadania 1,110,464,662 Laboro en nuestra empresa como trabajador en servicio mediante contrato por obra o labor determinada para:

Empresa Usuaria	*Cargo o Labor*	*Inicio*	*Terminacion*	*Sueldo Prom*
UNIÓN TEMPORAL MARV	SUPERVISOR DE CAMPO	20180205	20180330	$2,850,000
UNIÓN TEMPORAL MARV	SUPERVISOR DE CAMPO	20171208	20171216	$2,850,000

En constancia de lo anterior, se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Ibague, el 19 dias del mes de Mayo de 2018.

OSCAR FELIPE RUBIO QUINTERO
JEFE DE RELACIONES LABORALES

UNICO ORIGINAL SACAR
COPIAS PARA TRAMITES

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA GENERAL
NIT: 800.113.672-7
DIRECCIÓN DE CONTRATACION

Soluciones que transforman

Ibagué, 21 de Enero de 2019

EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

EVER ANDRES USECHE AYCRBE identificado con NIT 1110464662-7 suscrito con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS :

REPRESENTANTE LEGAL :	
ACTO CONTRACTUAL No	2069 DEL 16 de Octubre de 2018
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DESARROLLADOS POR LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
PLAZO	SETENTA (70) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 10.500.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2018-10-23
SUPERVISOR	DAINOBER ESTEBAN TRUJILLO PEREZ

Se expide a solicitud del interesado

Paola Arbelaez A

PAOLA DEL ROCIO ARBELAEZ ARENAS

Proyectó: ADRIANA MARCELA FORERO FLOREZ

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA GENERAL
NIT: 800.113.672-7
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Soluciones
que transforman

Ibagué, 02 de Diciembre de 2019

EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

EVER ANDRES USECHE AYERBE identificado con NIT 1110464662-7 suscribio con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS :

REPRESENTANTE LEGAL:	
ACTO CONTRACTUAL No	2069 DEL 16 de Octubre de 2018
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DESARROLLADOS POR LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
PLAZO	SETENTA (70) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 10.500.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2018-10-23
SUPERVISOR	DAINOBER ESTEBAN TRUJILLO PEREZ

Se expide a solicitud del interesado

Paola Arbelaez A

PAOLA DEL ROCIO ARBELAEZ ARENAS

Proyecto: ADRIANA MARCELA FORERO FLOREZ

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA GENERAL
NIT: 800.113.672-7
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

Soluciones
que transforman

Ibagué, 02 de Diciembre de 2019

EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

EVER ANDRES USECHE AYERBE identificado con NIT 1110464662-7 suscribio con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS :

REPRESENTANTE LEGAL:	
ACTO CONTRACTUAL No	592 DEL 12 de Marzo de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	"CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE INGENIERO CIVIL PARA EFECTUAR EL SEGUIMIENTO DE LOS PROYECTOS DESARROLLADOS POR LA SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA"
PLAZO	DOSCIENTOS SETENTA (270) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 38.934.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2019-03-18
SUPERVISOR	DAINOBER ESTEBAN TRUJILLO PEREZ

Se expide a solicitud del interesado Paola Arbelaez A.

PAOLA DEL ROCIO ARBELAEZ ARENAS

Proyecto: ADRIANA MARCELA FORERO FLOREZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.
70202-329007 TLM
Fecha de Expedición: **22/04/2016**

Nombre:
EVER ANDRES
USECHE AYERBE
Cédula:
C.C. 1110464662
Profesión:
INGENIERO CIVIL

Institución:
UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE COLOMBIA



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

REGIONAL QUINDÍO

EL CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA

CERTIFICA

Que EVER ANDRES USECHE AYERBE identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.110.464.662 de Ibagué, realizó y aprobó el curso de COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA EDIFICACIONES I: GENERALIDADES con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Armenia, a los doce (12) días del mes de julio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SUBDIRECTORA CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA REGIONAL QUINDÍO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9231001217989CC1110464662E.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EVER ANDRES USECHE AYERBE

Con Cedula de Ciudadania No. 1.110.464.662

Cursó y aprobó la acción de Formación

COSTOS Y PRESUPUESTOS PARA EDIFICACIONES I: GENERALIDADES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Armenia, a los doce (12) días del mes de julio de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SUBDIRECTORA
CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA
REGIONAL QUINDÍO

36601885 - 12/07/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9231001217989CC1110464662C.

SUPERVISOR DE CAMPO 8

En nombre de la República de Colombia y
por autorización del Ministerio de Educación

La Universidad La Gran Colombia

en virtud a que

Domiciano Ariza Barbosa

c.c. 19.467.515 Bogotá

ha terminado los estudios y cumplido los demás requisitos académicos exigidos por la ley y los estatutos universitarios, le confiere el título de

Ingeniero Civil

En testimonio, le expide el presente Diploma, firmado y refrendado con el sello mayor de la Universidad, en Bogotá, República de Colombia, el día 31 del mes de Agosto del año de 1990.

Rector

Decano

SEP. 17 1990

Secretario General

Acordado al Folio 500 #3 Del Libro 111 #0

Firma del Titular

Bogotá, D.E., a 13 de Abril de 1990

LA ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES

Registro ICFES 2115

EN ATENCIÓN A QUE

Domiciano Ariza Barbosa

C.C. 19.46[illegible].515

HA CURSADO TODOS LOS ESTUDIOS Y CUMPLIDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS POR LA INSTITUCIÓN Y LAS DISPOSICIONES LEGALES, LE OTORGA EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL EL TÍTULO DE:

Especialista en Diseño y Construcción de Vías y Aeropistas

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y SELLAMOS ESTE DIPLOMA
EN BOGOTÁ D.C. A LOS 31 DÍAS DEL MES DE Octubre DE 2003

DIRECTOR DE LA ESCUELA DE INGENIEROS MILITARES

DIRECTOR DE EDUCACIÓN SUPERIOR
1252

SECRETARIO ACADÉMICO

Registro Folio No. 51-2


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 19.467.515
ARIZA BARBOSA
APELLIDOS
DOMICIANO
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1962
BOLIVAR
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
B+
G.S. RH
M
SEXO
15-JUL-1980 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL


REPUBLICA DE COLOMBIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería
y Arquitectura
MATRICULA No. 2520237270CND
INGENIERO CIVIL
DE FECHA 22/11/98
APELLIDOS
ARIZA BARBOSA
NOMBRES
DOMICIANO
C.C. 19.467.515
DE LA GRAN COLOMBIA


REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCION
11001 - 6053149 D
C19467515 3
04
ARIZA
BARBOSA
DOMICIANO
B +
2012-OCT

VicPar s.a.

NIT. 800.042.119-1

C E R T I F I C A

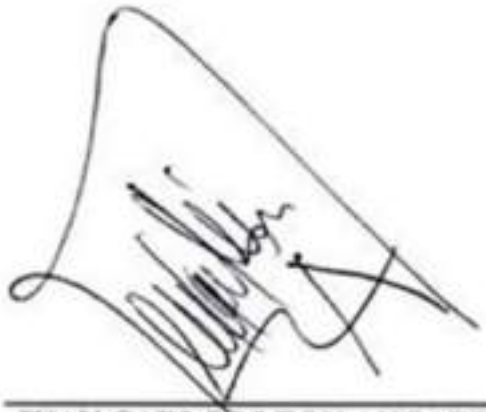
QUE EL ING. DOMICIANO ARIZA BARBOSA IDENTIFICADO CON LA C.C. Nº 19.467.515 DE BTA, SE DESEMPEÑO COMO DIRECTOR DE OBRA EN EL CONTRATO 140 DE 2.006, EL MEJORAMIENTO DE LA VIA NACIONAL RAMAL RONDON – RANCHO GRANDE, SECTOR PR 41+200 AL PR 48+000, DEPARTAMENTO DE BOYACA.

CONTRATO CELEBRADO ENTRE EL CONSORCIO VIAS DEL PROGRESO BOYACA 2.006 (NIT: 900.082.750-1) Y LA GOBERNACION DE BOYACA

PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 06 DE NOV DE 2.006 AL 30 DE ABRIL DE 2.007

LA PRESENTE SE EXPIDE EN BOGOTA D.C. A LOS 03 DIAS DEL MES DE MAYO DE 2.007

ATENTAMENTE:



JUAN CARLOS LEON ANGARITA
GERENTE GENERAL VICPAR S.A.
CONSORCIADO

ICEIN
INGENIEROS CONSTRUCTORES

CERTIFICACION

Por medio de la presente ICEIN S.A., se permite certificar que el Ingeniero Domiciano Ariza Barbosa, identificado con la c.c. No. 19.467.515 de Bogotá y Matricula Profesional No. 25202-37270 CND, se desempeño como Residente de Obra - Sector II en el contrato INVIAS No. 2141-06 " Mejoramiento y Pavimentación de la Carretera Santa Cecilia - Pueblo Rico - Apia, Ruta 5003.
Ejecutado por la Unión Temporal APS la cual se conformo con las empresas MHC y ICEIN S.A.

Periodo comprendido entre el 09 de Septiembre de 2.007 al 30 de Abril de 2.009.

A continuación relacionamos las principales actividades ejecutadas por el Ingeniero Ariza durante su permanencia en el proyecto:

ITEM	CANT.	UND.
Pavimento en Concreto Asfáltico Tipo MDC-2	5.445	M3
Cunetas en Concreto Hidráulico Tipo L	550	M3
Cunetas en Concreto Hidráulico Tipo Cárcamo	141	M3
Excavación de la Explanación Long 6.5 Km	56.560	M3
Excavación Para Estructuras	20.567	M3
Remoción de Derrumbes	151.200	M3
Transporte de Excavación y Derrumbes	940.000	M3-Km
Conformación y Compactación de Zodmes	179.350	M3
Bases y Sub – bases	18.000	M3
Relleno para Estructuras	8.100	M3
Estructuras en Concreto Hidráulico	3.020	M3
Acero de refuerzo	106.000	M3
Tubería Concreto Reforzado 36"	550	Ml
Filtros	4.700	M3
Geotextiles	37.900	M2
Gaviones	7.700	M3

Valor aproximado de la Obra Ejecutada: 22.500 SMMLV

La presente certificación se expide a los once (11) dias del mes de mayo de 2009, por solicitud del interesado.

ORLANDO HERNÁNDEZ HERNÁNDEZ
REPRESENTANTE LEGAL U.T. APS.
REPRESENTANTE LEGAL ICEIN S.A.

MORENO VARGAS LTDA.

09-0733-ADM

Neiva, 21 de octubre de 2009

EL GERENTE

CERTIFICA:

Que el señor DOMICIANO ARIZA BARBOSA identificado con cédula de ciudadanía No. 19467515, laboró en esta compañía desempeñando las funciones de RESIDENTE DE OBRA desde 21 de Mayo de 2009 al 18 de Octubre de 2009, en la ejecución de las siguientes obras:

- "CONTRATO PARA LA PRESTACION DE SERVICIO DE MOVIMIENTO DE TIERRAS EN CAMPO RUBIALES. No. 004700000278". METAPETROLEUM LTDA.
- CONTRATO No. 4500010679 "OBRAS RELACIONADAS CON LA RECONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO DE LA VIA EXTERNA QUE CONDUCE DE PUERTO GAITAN A CAMPO RUBIALES, POR UN PERIODO DE CUATRO MESES, DEPARTAMENTO DEL META".

Atentamente,

MORENO VARGAS LTDA.
INGENIEROS CIVILES CONSTRUCTORES
NIT. 891.100.881-4

WILLIAM HERNAN VASQUEZ TORRES

Ligia C.

ICOTEC
CERTIFICADO
ISO 9001
Certificado Nº SC 2430-1

++57 8 875 4838, Fax. ++57 8 875 0104, Carrera 9AW No. 25Q - 28, Neiva. Huila.
Email: gerencia@morenovargas.com

CONSORCIO CALLE 134

"COOPMUNICIPAL, MAUROS FOOD LTDA, COESPRO LTDA"
NIT: 900.307.016-1

CERTIFICA

Que el Ingeniero **DOMICIANO ARIZA BARBOSA** identificado con cedula de ciudadanía N° 19.467.515 de Bogotá y con Matricula Profesional N° 25202 – 37270 CND, se desempeño como Ingeniero **RESIDENTE DE OBRA**, en el contrato IDU 020 de 2.009 **"Construcción de Andenes en la Avenida 19, entre Calles 134 y 161",** correspondientes al proyecto código de obra 404 del acuerdo 180 de 2.005 de valorización en Bogotá D.C.
En el periodo comprendido entre el 18 de Noviembre de 2.009 y el 12 de Marzo de 2010.

Dada en Bogotá D.C. a los 20 días del mes de Marzo de 2010.

Atentamente:

ARQ. MARTHA JULIETA GOMEZ
Representante Legal

CALLE 39 A N° 21 - 09 TELEFAX: 3202678 - 3202560
Bogotá, D.C. – Colombia

SUPERVISOR DE CAMPO 9

HOJA DE VIDA

ANUAR ALEXANDER ARIAS AMOROCHO

Ingeniero Civil Universidad Pontificia Bolivariana



Lugar y Fecha de Nacimiento: Socorro, 18 de Abril de 1982
Dirección: Carrera 14 No 13-61 Socorro- Santander
Celular: 300-2689047 312-4422042
E-mail: anuararias33@gmail.com
Estado Civil: Unión Libre

PERFIL PROFESIONAL

Soy un Ingeniero Civil con gran sentido de responsabilidad y compromiso, poseo importantes cualidades como: honestidad, lealtad, comprensión; disposición para escuchar, aprender y asumir cambios. Excelente capacidad para el trabajo en equipo y responder con suficiencia y capacidad a las críticas para el crecimiento personal y humano.

Anuar Alexander Arias Amorocho
Ingeniero Civil
M.P. 68202-158427 STD

EXPERIENCIA LABORAL

- Contratista y Director de Obra para realizar la adecuación y remodelación de la infraestructura física y acondicionamiento de los consultorios de ortopedia, fisioterapia, oftalmología y optometría, terapia ocupacional, consultorio u oficina de promoción y prevención y los pasillos que conducen a los consultorios de ortopedia, fisioterapia, optometría y oftalmología, terapia ocupacional y endoscopia del hospital Regional de San Gil-Santander, Dieciocho (18) de Julio hasta Septiembre Diez (10) de 2016.

- Contratista y Director de Obra para la Construcción de obras de arte, drenaje y contención en la vía Simacota-Chima en el Departamento de Santander, Quince (15) de Junio hasta Septiembre Quince (15) de 2016.

- Contratista y Director de Obra para la construcción de placa huellas en concreto rígido para diferentes veredas del municipio de palmas del Socorro-Santander, Veintitrés (23) de Septiembre hasta Noviembre diecisiete (17) de 2015.

- Contratista, interventoría técnica, administrativa, financiera y jurídica al contrato de obra pública no 106 de 2014 "construcción y adecuación plaza de eventos municipio de Zapatoca-Santander", junio cinco (05) hasta Diciembre dieciocho (18) de 2015.

- Contratista y Director de la Interventoría para el mejoramiento y adecuación de las instalaciones educativas de las escuelas de las veredas baraya, Buenavista, verdín, la honda, alto de reinas, chanchón y colegio cooperativo del municipio el Socorro-Santander, Octubre a Diciembre de 2015.

- Contratista y Director de la Obra para la construcción del cerramiento a la cancha multifuncional, construcción de gradas, cubiertas, batería sanitaria mas orinal y salón para cafetería en el barrio villa campestre ubicado en el casco urbano del municipio de la Belleza-Santander, Agosto veinticuatro (24) hasta Noviembre veinticuatro (24) de 2015.

Email. anuararias33@gmail.com Cel. 3002689047 - 3124422042
Carrera 14 No. 13-61
Socorro - Santander

- Contratista y Director, soluciones alternas de acueducto mediante la construcción de catorce (14) estructuras soporte para la instalación de tanques de almacenamiento, de mil (1000) litros en la vereda la rehoya del municipio de Pinchote-Santander, Septiembre veinticinco (25) hasta Noviembre nueve (09) de 2015.

- Realizar la consultoría para la realización del presupuesto y cronograma de los estudios de vulnerabilidad sísmica y reforzamiento estructural de la E.S.E. Hospital Regional Manuela Beltrán, desde Abril veintidós (22) hasta Abril treinta (30) de 2015.

- Contratista y Director de obra, construcción de huella vehicular en concreto en el casco urbano del municipio de Zapatoca-Santander.

- Contratista y Director de Obra, construcción pavimento en concreto rígido en vías urbanas del municipio de Zapatoca-Santander, Noviembre nueve (09) hasta Diciembre veintiuno (21) de 2015.

- Contratista y Director de Obra construcción de mejoramientos de viviendas en el sector urbano y rural en el municipio del socorro, Diciembre catorce (14) hasta Diciembre veintiocho (28) de 2015.

- Contratista y Director de Obra soluciones de saneamiento básico para diferentes veredas del sector rural del municipio del socorro-Santander, Diciembre veintiuno (21) de 2015 hasta Enero veinte (20) de 2016.

- Contratista y Director de obra del contrato cuyo objeto fue: Soluciones Alternas De Acueducto Mediante La Construcción De Estructuras Soporte Para La Instalación De Tanque De Almacenamiento, En El Área Rural Del Municipio De Pinchote Santander suscrito entre la Empresa Colombiana de Ingeniería y Consultoría AR S.A.S y el Municipio de Pinchote-Santander, diciembre diecisiete (17) hasta diciembre treinta (30) de 2014.

- Contratista y Director de interventoría en el contrato No 019-BAGAL-2014 suscrito entre la Empresa Colombiana de Ingeniería y Consultoría AR S.A.S y el Batallón de Artillería No 5 CT José Antonio Galán, cuyo

objeto fue, Interventoría técnica, financiera y administrativa al contrato de obra cuyo objeto es el mantenimiento de las instalaciones y batería de baños de la instrucción en el batallón de Artillería No 5 "CT José Antonio Galán" desde julio siete (07) hasta octubre veintiuno (21) de 2014.

- Ingeniero Director de obra del contrato No 037-2014 suscrito entre el Municipio de Palmas del Socorro y el consorcio C&C, cuyo objeto fue: mejoramiento, mantenimiento y conservación de la vía tres esquinas – limite el topón y la vía laja de sapos – tres esquinas en el municipio de Palmas del Socorro del departamento de Santander desde el nueve (09) de junio hasta el veintidós (22) de Agosto de 2014.

- Ingeniero Director de obra del contrato No 030-2014 suscrito entre el Municipio de Pinchote y R3 Constructores & Consultores S.A.S, cuyo objeto fue: mejoramiento mantenimiento y conservación de la vía vereda Garcés en el municipio de Pinchote departamento de Santander, desde el tres (03) de junio hasta el siete (07) de Noviembre de 2014.

- Ingeniero Residente de interventoría del contrato No 942 de 2013 suscrito entre el Instituto Nacional de Vías INVIAS y el Consorcio INV 2013 cuyo objeto es interventoría técnica, administrativa, financiera y ambiental para mantenimiento de vías programa caminos de prosperidad – departamento de Santander, módulo 1, valor ($689.680.320,00), desde el 26 de Agosto de 2013 hasta 31 de marzo de 2014.

- Contratista, Director y Residente de obra en el contrato No 089-2013 suscrito entre el Municipio de Pinchote Santander y Unión Temporal COECO cuyo objeto fue ampliación de la red de alcantarillado que converge en la calle 4ta con carrera 3ra la cual colapsa en época de lluvias, en el municipio de Pinchote-Santander, octubre 17 hasta diciembre 05 de 2013.

- Ingeniero residente de Interventoría, en el contrato suscrito entre el Municipio de Pinchote-Santander y Coomultiservicios el Vergel cuyo objeto fue interventoría técnica, administrativa y financiera del contrato de obra cuyo objeto es mejoramiento de vivienda en el municipio de Pinchote-Santander durante el 24 de mayo hasta el 23 de

Agosto de 2013.

- Ingeniero Director de obra construcción de placa huella en concreto rígido en las vías de Oiba-Macanal y Oiba- la peñuela de las veredas San Vicente bajo y peñuela del Municipio de Oiba-Santander, 23 de Enero de 2013 hasta 23 de Marzo de 2013.

- Ingeniero Residente de obra mantenimiento rutinario de las vías rurales que forman parte de la red terciaria del municipio en las veredas San Carlos, Zamorano, Arenales, Irapire y las Vueltas del Municipio de Curiti-Santander, Abril 8 de 2013 hasta 31 de Mayo de 2013.

- Secretario de Planeación, Municipio de Simacota-Santander, Enero 04 de 2012 Hasta Enero 22 de 2013.

- Jefe de la Oficina Asesora de Planeación y Obras Públicas del Municipio de Aratoca-Santander, Junio 11 de 2009 hasta Diciembre 31 de 2011.

- Ingeniero Director y Residente de obra, Mejoramiento de Vías, Municipio de Cepita-Santander, convenio 0839 INVIAS-MUNICIPIO DE CEPITA. Diciembre 31 de 2008, Marzo 30 de 2009.

- Ingeniero Director y Residente de obra, Mejoramiento de Vías, Municipio de Guaca-Santander, convenio 1354 INVIAS-MUNICIPIO DE GUACA. Febrero de 2009, Mayo de 2009.

- Ingeniero Residente de Interventoría, Construcción Coliseo Mayor del Socorro Mayo 11 de 2007 hasta Junio 15 de 2008.

- Ingeniero Residente de obra: Red de Acueducto y Alcantarillado urbanización Terrazas (73) viviendas, agosto de 2007, noviembre de 2007, empresa Constructora Comuneros.

- Ingeniero Residente de obra: Red de Acueducto y Alcantarillado urbanización Villa del Prado (106) viviendas, mayo de 2007, octubre de 2007, empresa Constructora Comuneros.

- Práctica Empresarial como Inspector de Obras y Auxiliar de Ingeniería, en la Secretaría de Planeación e Infraestructura del Municipio de

Zapatoca-Santander. Septiembre de 2006 hasta Febrero 28 de 2007.

- Ingeniero Residente de obra: Reposición de redes de alcantarillado de la calle 20 entre carreras 6 y 9 del Municipio de Zapatoca, Mayo de 2006, Agosto de 2006 empresa ECOINCA LTDA. Ingeniero Residente de obra: 50 mejoramientos de vivienda y saneamiento básico en las veredas Chocoa, Cuchilla de San Pablo, Carrizal, San Isidro, el Coscal y el Batan del Municipio de Zapatoca, Enero de 2006, Mayo de 2006, Empresa ECOINCA LTDA.



Anuar Alexander Arias Amorocho
Ingeniero Civil
M.P. 68202-158427 STD

CONOCIMIENTOS TECNICOS Y HABILIDADES

- Microsoft office Excel, Power Point, Word.
- Windows y aplicaciones.
- Microsoft Internet Explorer.
- Microsoft Project

- Elaboración de Presupuestos
- Elaboración de licitaciones
- Ingles Nivel Intermedio
- Capacidad para liderar y buenas relaciones interpersonales

ESTUDIOS REALIZADOS

Universidad	:	Universidad Pontificia Bolivariana. Año de inicio 2001. Año de terminación 2005. Fecha de Grado: 23 de Mayo de 2008
Secundaria	:	Colegio Nacional Universitario del Socorro. Bachiller Académico 1999
Primaria	:	Colegio liceo santa teresita del Socorro. Básica Primaria 1992.

Email. anuararias33@gmail.com Cel. 3002689047 - 3124422042
Carrera 14 No. 13-61
Socorro - Santander

Anuar Alexander Arias Amorocho
Ingeniero Civil
M.P. 68202-158427 STD

OTROS ESTUDIOS

- II Jornada tecnica de Ingenieria Civil Universidad Pontificia Bolivariana mayo 23 y 24 de 2002 Bucaramanga.
- II Jornada tecnica de Topografia Unidades Tecnologicas de Santander segundo semestre del 2002 Bucaramanga.
- III Jornada tecnica de Ingenieria Civil (Construyendo Conocimiento) Universidad Pontificia Bolivariana 6,7 y 8 de noviembre de 2003 Bucaramanga.
- IV Jornada tecnica de Ingenieria Civil (Un compromiso del hombre con el desarrollo) Universidad Pontificia Bolivariana septiembre 9,10 y 11 de 2004 Bucaramanga.
- Curso de formación en Costos Y Presupuestos Para Edificaciones Modulo I: Generalidades.
- Curso de formación en Sistema De Gestión Ambiental SGA Norma NTC ISO 14001 04.
- Curso de formación en Sistemas De Gestión De Calidad - Seguridad Y Salud Ocupacional.
- Curso de formación en Interventoría de Obras Civiles, SENA y CONTRALORIA GENERAL DE ANTIOQUIA 20 de Septiembre de 2010.
- Curso de formación en Seguridad Industrial y salud ocupacional en la industria de la construcción 07 de Abril de 2011.
- Curso de formación en Construcción De Casas Sismo Resistentes De Uno Y Dos Pisos 16 de Junio de 2011.

Email. anuararias33@gmail.com Cel. 3002689047 - 3124422042
Carrera 14 No. 13-61
Socorro - Santander

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO DE BIENES Y SERVICIOS DE SANTANDER SERBISAN

Nit 804.010.292-3

CERTIFICA QUE

El ingeniero **ANUAR ALEXANDER ARIAS AMOROCHO** identificado con cedula de ciudadanía Numero 91.111.598 expedida en el Municipio de Socorro-Santander y matricula profesional Numero M.P 68202-158427 STD, se desempeñó en el cargo de Ingeniero Director y Residente de obra, en el contrato cuyo objeto era **CONSTRUCCION DE PLACA HUELLA EN CONCRETO RIGIDO EN LAS VIAS DE OIBA-MACANAL Y OIBA - LA PEÑUELA DE LAS VEREDAS SAN VICENTE BAJO Y PEÑUELA DEL MUNICIPIO DE OIBA – SANTANDER** durante el periodo comprendido entre el 23 de Enero hasta el 23 de Marzo de 2013.

La anterior se expide a solicitud del interesado a los veintisiete (27) días del mes de Marzo de 2013.

R/L **NAIRO ALFONSO MARTINEZ SALAZAR**
C.C 5.784.648 del Valle de San José-Santander
No. del NIT 804.010.292-3

Cooperativa Prestadora de Servicios con Seguridad y Seriedad de Trabajo Asociado Ltda.

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS CON SEGURIDAD Y SERIEDAD DE TRABAJO ASOCIADO "COOPRESSTA"

Nit 804.013.342-7

CERTIFICA QUE

El ingeniero **ANUAR ALEXANDER ARIAS AMOROCHO** identificado con cedula de ciudadanía Numero 91.111.598 expedida en el Municipio de Socorro-Santander y matricula profesional M.P 68202-158427 STD, se desempeñó en el cargo de Ingeniero Director y Residente de obra, en el contrato cuyo objeto fue **MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS RURALES QUE FORMAN PARTE DE LA RED TERCIARIA DEL MUNICIPIO EN LAS VEREDAS SAN CARLOS, ZAMORANO, ARENALES, IRAPIRE Y LAS VUELTAS DEL MUNICIPIO DE CURITI-SANTANDER** durante el periodo comprendido entre el 08 de Abril hasta el 31 de Mayo de 2013.

La anterior se expide a solicitud del interesado a los Diecisiete (17) días del mes de Mayo de 2013.

COOPERATIVA PRESTADORA DE SERVICIOS CON SEGURIDAD Y SERIEDAD DE TRABAJO ASOCIADO "COOPRESSTA"
Nit: 804.013.342-7
Datos del contacto: CARLOS CASTILLO RUEDA
R/L COOPRESSTA

EL REPRESENTANTE LEGAL DE
CONSTRUPETROL LTDA
Nit 804.015.103-2

CERTIFICA QUE

El ingeniero **ANUAR ALEXANDER ARIAS AMOROCHO** identificado con cedula de ciudadanía Numero 91.111.598 expedida en el Municipio de Socorro-Santander y matricula profesional Numero M.P 68202-158427 STD, laboro como director y residente de obra en el contrato cuyo objeto era **MEJORAMIENTO DE VÍAS JURISDICCIÓN MUNICIPIO DE GUACA CONVENIO NO 1354-2008 INVIAS-MUNICIPIO DE GUACA-SANTANDER**

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE GUACA**
CONTRATISTA:	**CONSTRUPETROL LTDA**
INTERVENTOR:	**CONSORCIO SERGIO CAMARGO**
VALOR DEL CONTRATO:	**116.358.613,00**
PLAZO:	**DOS (02) MESES**
FECHA DE INICIACION:	**10 DE FEBRERO DE 2009**
PLAZO ADICIONAL:	**CUARENTA (40) DIAS**
FECHA DE TERMINACION:	**20 DE MAYO DE 2009**

Se expide a solicitud del interesado a los veinte (20) días del mes de mayo de 2009

CONSTRUPETROL LTDA
NIT 804.015.103-2

WILLINGTON AMADO GOMEZ
R/L CONSTRUPETROL LTDA
CC. 91.444.588 de Barrancabermeja
Dirección; Calle 50 #11-20 Ofic. 203

EL REPRESENTANTE LEGAL DE
CONSTRUPETROL LTDA
Nit 804.015.103-2

CERTIFICA QUE

El ingeniero **ANUAR ALEXANDER ARIAS AMOROCHO** identificado con cedula de ciudadanía Numero 91.111.598 expedida en el Municipio de Socorro-Santander y matricula profesional Numero M.P 68202-158427 STD, laboro como director y residente de obra en el contrato cuyo objeto era **MEJORAMIENTO DE VÍAS, MUNICIPIO DE CEPITA-SANTANDER, CONVENIO 0839 INVIAS-MUNICIPIO DE CEPITA.**

CONTRATANTE:	**MUNICIPIO DE CEPITA**
CONTRATISTA:	**CONSTRUPETROL LTDA**
VALOR DEL CONTRATO:	**113.265.367,00**
PLAZO:	**TRES (03) MESES**
FECHA DE INICIACION:	**31 DE DICIEMBRE DE 2008**
FECHA DE TERMINACION:	**30 DE MARZO DE 2009**

Se expide a solicitud del interesado a los veinte (20) días del mes de mayo de 2009

CONSTRUPETROL LTDA
NIT 804015103-2

WILLINGTON AMADO GOMEZ
R/L CONSTRUPETROL LTDA
CC. 91.444.588 de Barrancabermeja
Dirección; Calle 50 #11-20 Ofic. 203

INGENIEROS AUXILIARES

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

AUXILIAR 1

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

Hoja de vida



Nombre: Didier Orlando Lizcano Murcia.

Identificación: C.C. 1110.558.936 de Ibagué.

Fecha de nacimiento: 11 de febrero de 1995.

Lugar de nacimiento: Campoalegre, Huila.

Estado civil: Soltero.

Ciudad de domicilio: Ibagué, Tolima.

Dirección domicilio: Calle 23B No 11-08 Barrio Ricaurte parte baja

Teléfono: 3124249881

Correo electrónico: didier.liz95@gmail.com

PERFIL PROFESIONAL

Ingeniero Civil egresado de la Universidad de Ibagué con tarjeta profesional, tengo la capacidad de desempeñar actividades en las distintas áreas de la ingeniería civil: geotecnia, transporte, vías de comunicación, hidráulica e hidrología, etc. Exaltación de desempeño académico por haber obtenido una calificación sobresaliente en el trabajo de grado.

Capacidad de resolver problemas previstos en el trabajo de campo, buen desempeño en labores de grupo, cumplimiento óptimo de objetivos/metas de proyectos, buen respeto con el personal de trabajo, además, gran desempeño en el aprendizaje y desarrollo en las competencias profesionales.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Primarios: Institución Educativa Santo Domingo Savio.

Secundarios: Bachiller académico. Institución Educativa José Celestino Mutis.

Universitarios: Universidad de Ibagué, Ingeniería Civil.

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Idiomas Extranjeros:

Inglés
Nivel 8
Centro de Idiomas Universidad de Ibagué
Ibagué, Tolima

Inglés
Nivel Básico.
Compusis de Colombia
Carrea 5 No. 27-84 Ibagué - Tolima.

REFERENCIAS LABORALES

Luis Eduardo Peña Rojas, Ibagué – Tolima. Ingeniero civil, profesor asociado programa ingeniería civil Universidad de Ibagué.
Teléfono 3165304473

Yennit Murcia Caviedes, Algeciras - Huila. Locutora Emisora Nueva Era F.M.
Teléfono 3144829297

REFERENCIA FAMILIARES

Margarita Murcia Caviedes, Docente. Teléfono 3118605279.

Orlando Lizcano Quintero, Contador Público. Teléfono 3118320936.

REFERENCIA PERSONALES

Herminia Díaz Ramos, Docente. Teléfono 3123323639.

EXPERIENCIA LABORAL

Ingeniero civil.
Universidad de Ibagué.
Agosto 2019 hasta noviembre 2019.
Acompañamiento y asesoramiento de las actividades realizadas por estudiantes de últimos semestres de la universidad de Ibagué para proyecto de variables climatológicas, con la supervisión del proceso de Paz y Región. Se logró consolidar base de datos de la información climatológica del departamento del Tolima de la red de estaciones meteorológicas del IDEAM.

Ingeniero civil
Corporación Autónoma Regional del Tolima CORTOLIMA
Octubre 2018 hasta junio 2019
Ingeniero técnico adscrito al proceso de recurso hídrico para el departamento del Tolima bajo la subdirección de Planeación y Gestión Tecnológica, desarrollando actividades referentes a la delimitación de rondas hídricas. Se logró realizar la priorización de cuerpos hídricos para el departamento del Tolima y el acotamiento de la ronda hídrica del río Alvarado.

DIDIER ORLANDO LIZCANO MURCIA
C.C.: 1110.558.936 de Ibagué
Ibagué -Tolima, octubre 2020.

DIPLOMA

Universidad de Ibagué

Comprometidos con el desarrollo regional

Otorga el título de

Ingeniero Civil

a

Didier Orlando Lizcano Murcia

C.C 1.110.558.936

Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos
y administrativos exigidos.
En constancia, le expide el presente diploma
en la ciudad de Ibagué, a los 25 días del mes de abril de 2018

Rector

Secretaria General

ACTA DE GRADO

Personería Jurídica Resolución No. 1867 de 1981
Ministerio de Educación Nacional
República de Colombia

Universidad de Ibagué
Comprometidos con el desarrollo regional

Facultad de Ingeniería
Programa de Ingeniería Civil

Acta Individual de Grado No. 1610

En la ciudad de Ibagué, a los veinticinco (25) días del mes de abril de 2018, se llevó a cabo el acto solemne de graduación por el cual, la Universidad de Ibagué confirió el título profesional universitario de

Ingeniero Civil

A

Didier Orlando Lizcano Murcia
C.C. 1.110.558.936

Quien culminó satisfactoriamente las asignaturas y créditos previstos en el plan de estudios y demás requisitos curriculares, académicos y administrativos, definidos en el programa de Ingeniería Civil, con código SNIES 20185.

En la ceremonia se exaltó su desempeño académico, por haber obtenido en su trabajo de grado, titulado: "Modelación de las variables hidráulicas sobre las estructuras existentes en el río Combeima tramo Juntas barrio libertador", la calificación de ***Sobresaliente.***

El graduado recibió el diploma correspondiente, con registro No. 15598.

Esta acta se encuentra contenida en el acta general de grado firmada por:

Rector — ***Hans-Peter Knudsen Quevedo***

Secretaria General — ***Inés Yohanna Pinzón Marín***

Es fiel transcripción del Acta No. 1610, en lo pertinente. Expedida en Ibagué, a los veinticinco días del mes de abril de 2018.

Inés Yohanna Pinzón Marín
Secretaria General

EXALTACIÓN ACADÉMICA

Universidad de Ibagué

Exalta el desempeño académico

de

Didier Orlando Lizcano Murcia

C.C. 1.110.558.936

Por haber obtenido la calificación de Sobresaliente en su trabajo de grado

Ibagué, abril 25 de 2018

Universidad de Ibagué

Hans-Peter Knudsen Quevedo
Rector

CÉDULA DE CIUDADANÍA





LIBRETA MILITAR





TARJETA PROFESIONAL



COPNIA

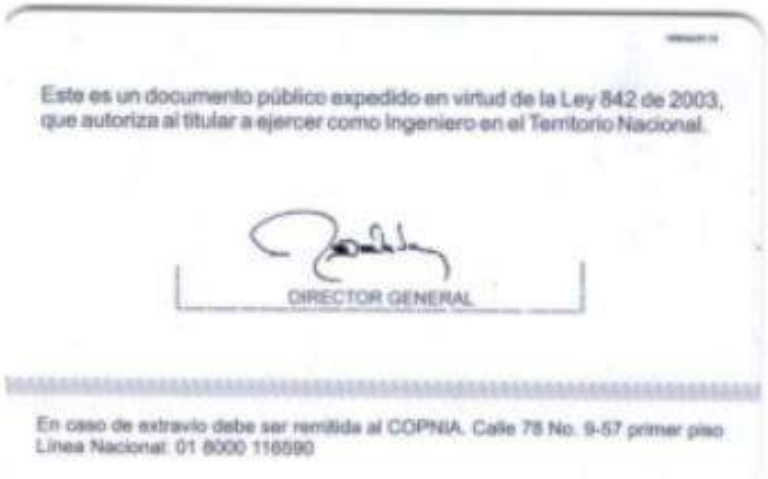
Matrícula Profesional No.
70202-388720 TLM
Fecha de Expedición: **11/05/2018**

Nombre:
DIDIER ORLANDO
LIZCANO MURCIA

Identificación:
C.C. 1110558936

Profesión:
INGENIERO CIVIL

Institución:
UNIVERSIDAD DE IBAGUE



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

CERTIFICACIÓN LABORAL

EL PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE GESTION CONTRACTUAL
DE LA CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL TOLIMA
"CORTOLIMA" NIT: 890704536-7

Corporación Autónoma Regional del Tolima
Pagina 1 de 1

CERTIFICA

Que **LIZCANO MURCIA DIDIER ORLANDO** , identificado (a) con cedula de ciudadania Nro. **1110558936** , celebro y ejecuto con la Corporacion Autonoma Regional del Tolima "CORTOLIMA", los contratos que a continuacion se describen:

CONTRATO	de	PRESTACION DE SERVICIOS PERSONALES		
NUMERO	386	del	martes, 2 octubre, 2018	
VALOR		32,000,000.00	PLAZO (Dias):	259
FECHA INICIO	lunes, 8 octubre, 2018			
FECHA FINALIZACION	martes, 25 junio, 2019			
FECHA LIQUIDACION	lunes, 23 septiembre, 2019		No Liquidado	
OBJETO	LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO CIVIL PARA QUE DE MANERA LIBRE, INDEPENDIENTE, AUTÓNOMA Y SIN SUBORDINACIÓN ALGUNA, BRINDE APOYO TÉCNICO EN LOS PROCESOS DE REGLAMENTACIÓN DE CORRIENTES HÍDRICAS, PRIORIZACIÓN DE RONDAS HÍDRICAS Y EL ACOTAMIENTO DE ALGUNAS DE ELLAS			

La presente certificacion se expide en la ciudad de Ibague a solicitud de **El interesado**
A fecha **viernes, 9 agosto, 2019**

MARTHA ROSALBA RICAURTE GUARNIZO
Profesional Especializado de Gestion Contractual
Revisó: Martha Rosalba Ricaurte Guarnizo

RUT

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14661517361

(415)7707212489984(8020) 000001466151736 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 0 5 5 8 9 3 6	4	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1110558936	2013 05 16

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 01

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LIZCANO	MURCIA	DIDER	ORLANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: CL 23 B 11 08 BRR RICAURTE PARTE BAJA

42. Correo electrónico: didier.liz95@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3124249881	3116320936

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7110	20180713	8299	20180713				1418	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 09 - 23 / 20: 24: 07

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LIZCANO MURCIA DIDER ORLANDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 23-09-2020 08:25:27PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICACIÓN VIGENCIA TARJETA PROFESIONAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2020-401963

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que DIDIER ORLANDO LIZCANO MURCIA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1110558936, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 70202-388720 desde el 11 de Mayo de 2018, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 634.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintiuno (21) días del mes de Octubre del año dos mil veinte (2020).

Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Micrositi/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

AUXILIAR 2

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

Juan David Soto Marroquin

18 de enero de 1995
Manzana A Casa 19 Barrio Los Remansos Ibagué (Tolima), Colombia
Disponibilidad para cambio de residencia: SI
Cel: 300 881 4747
Email: juandavid.sotom@gmail.com
juanda-gnr@hotmail.com



Ingeniero civil especialista en Gerencia de Proyectos, con capacidad de análisis, manejo de procesos y herramientas en pro de desarrollar y ejecutar proyectos que suministren infraestructura a las fuerzas productivas. Soy un profesional comprometido con la investigación, el liderazgo y el trabajo en equipo eficiente.

ESTUDIOS

2020 **Título: Especialista en Gerencia de Proyectos (en curso)**
Ibagué (Tolima) - Colombia Universidad del Tolima

2018 **Título: Ingeniero civil**
Ibagué (Tolima) - Colombia Universidad Cooperativa de Colombia

2011 **Título: Bachiller académico**
Ibagué (Tolima) - Colombia Institución Educativa Augusto E. Medina de Comfenalco

Idiomas: **español:** Natal
Inglés: Intermedio B1 (según Marco Común Europeo)

Programas manejados: Herramientas ofimáticas; Microsoft Office (Word, Excel), AutoCAD, Project.

EXPERIENCIA LABORAL

Feb/2020. - marzo 30 del 2020 CIVILNET INGENIERÍA S.A.S.
Bogotá, Colombia **Cargo ocupado: Contratista – Ingeniero civil**
Tareas realizadas: Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Civil prestó sus servicios como Ingeniero Civil, apoyando los procesos correspondientes del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

Feb/2019 - abril 05 del 2020 CONSULTORÍA Y CONSTRUCCIÓN CONSCIVIL S.A.S.
Bogotá, Colombia **Cargo ocupado: Contratista – Ingeniero civil**
Tareas realizadas: Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Civil desempeñando labores de Supervisor en el contrato cuyo objeto es "ALQUILER DE MAQUINARIA PARA EL MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE LA RED VIAL DEL MUNICIPIO DE VENADILLO TOLIMA"

Dic. - diciembre 30 del 2019 ALCALDÍA DE IBAGUÉ, Secretaría de Gobierno
Ibagué, Colombia **Cargo ocupado: Contratista – Ingeniero civil**
Tareas realizadas: Prestación de servicios profesionales para apoyar a la dirección de espacio público y control urbano en el fortalecimiento del proyecto implementación del control urbano y espacio público eficiente en el municipio de Ibagué.

Jun/2018 - diciembre 15 del 2019 CONSULTORÍA Y CONSTRUCCIÓN CONSCIVIL S.A.S.
Bogotá, Colombia **Cargo ocupado: Contratista – Ingeniero civil**
Tareas realizadas: Prestación de servicios profesionales como Ingeniero Civil desempeñando labores de Apoyo a la Gestión y a la Dirección de Proyectos.

Jul. – diciembre 13 del 2019 GOBERNACIÓN DEL TOLIMA, Secretaría de Desarrollo Económico

Ibagué, Colombia **Cargo ocupado: Contratista – Ingeniero civil**

Tareas realizadas: Prestación de servicios profesionales de un ingeniero civil, para que apoye los procesos de la secretaría de desarrollo económico en el departamento del Tolima, en el marco del proyecto "diseño de estrategias para el mejoramiento de la productividad y competitividad en el Tolima"

Mar. - noviembre 06 del 2019 ALCALDÍA DE IBAGUÉ, Secretaría de Gobierno

Ibagué, Colombia **Cargo ocupado: Contratista – Auxiliar de ingeniería**

Tareas realizadas: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el apoyar en las visitas técnicas y brindar acompañamiento a la dirección de espacio público y control urbano en el marco del proyecto implementación del control urbano y espacio público eficiente ene le municipio de Ibagué.

Sept. - diciembre 26 del 2018 ALCALDÍA DE IBAGUÉ, Dirección de Espacio Público y Control Urbano

Ibagué, Colombia **Cargo ocupado: Contratista - Auxiliar de Ingeniería**

Tareas realizadas: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento del proyecto fortalecimiento del sistema de derechos humanos en el municipio de Ibagué.

Ene. - Julio 24 del 2018 ALCALDÍA DE IBAGUÉ, Dirección de Espacio Público y Control Urbano

Ibagué, Colombia **Cargo ocupado: Contratista - Auxiliar de Ingeniería**

Tareas realizadas: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para brindar apoyo operativo con el fin de salvaguardar el espacio público en el municipio de Ibagué-Tolima en el marco del proyecto implementación de control urbano y espacio público eficiente en el municipio de Ibagué.

Abr. - Diciembre del 2017 ALCALDÍA DE IBAGUÉ, Dirección de Espacio Público y Control Urbano

Ibagué, Colombia **Cargo ocupado: Contratista - Auxiliar de Ingeniería**

Tareas realizadas: Prestación de servicios de apoyo a la gestión con el fin de salvaguardar el espacio público en el municipio de Ibagué-Tolima en el marco del proyecto implementación del control urbano y espacio público eficiente en el municipio de Ibagué.

Dic. - Noviembre del 2016 TACTO.ARQUITECTURA

Ibagué, Colombia **Cargo ocupado: Residente de obra**

Tareas realizadas: Elaborar y presentar ante la Dirección del proyecto informes de avance de la obra.
Direccionar y supervisar el trabajo realizado por los maestros de obra.
Llevar registro fotográfico del proceso de la obra Llevar bitácora de obra al día
Control de recursos asignados mediante caja menor
Desarrollar cualquier otra responsabilidad que sea asignada por el jefe inmediato.

REFERENCIAS LABORALES

Ing. Abel Giraldo Rodríguez
CONTRALORÍA MUNICIPAL DE IBAGUÉ DE IBAGUÉ (Ibagué - Colombia)
Profesional especializado – Ingeniero civil especialista.
Teléfono: 315 506 5196 E-mail: abelgiraldo@gmail.com

Ing. Maira Fernanda Ramos Pineda
GEINPROC s.a.s constructora (Ibagué - Colombia)
Interventoría y Consultoría – Ingeniera civil.
Teléfono: 311 285 4754 E-mail: mairafernandaramos@hotmail.com

Arq. Juan Pablo Patiño Sánchez
TACTO.ARQUITECTURA (Ibagué - Colombia)
Gerente – Arquitecto esp.
Teléfono: 316 626 8863 E-mail: tacto.arquitectura@hotmail.com

REFERENCIAS PERSONALES

Derly Marroquin Patiño
Parentesco: Madre (Ibagué - Colombia)
Adm. Financiera - Ejecutiva de ventas de COÉXITO COLOMBIA
Teléfono: 310 232 0435
E-mail: derlymarroquin1995@hotmail.com

Andrea del Pilar Marroquin Perdomo
Parentesco: Prima (Bogotá - Colombia)
Contadora Pública esp. – Senior Tax Analyst de CLARO
Teléfono: 318 631 8985
E-mail: andreapilar_18@hotmail.com

FORMACIONES ADICIONALES E INTERESES

Examen de clasificación "Itep" para nivel de inglés intermedio B1 según Marco Común Europeo (MCER) – Centro de idiomas Universidad Cooperativa de Colombia – Subdirección de multilingüismo.

3er. (Tercer) congreso internacional de ingeniería civil 2017 del 09 al 14 de diciembre de 2017 Isla Margarita - Venezuela

II (Segunda) Bienal internacional de ingeniería – Agua, geotecnia vial y medio ambiente por la Universidad Cooperativa de Colombia; Localización Auditorio principal gobernación del Tolima; 12 de octubre de 2016.

Curso: Nivel de inglés (A2), dictado por CENTRO DE IDIOMAS UNIVERSIDAD DEL TOLIMA; locación Calle 67 Nº 53-108 B. Santa Helena; fecha 2014.



Juan David Soto Marroquin
C.C 1.110.555.643 de Ibagué (Tolima – Colombia
Ingeniero civil. Esp. Gerencia de Proyectos
T.P 70202-405994 TLM

Nit: 890.700.640-7
SNIES: 1207
Vinculada al Ministerio de Educación Nacional

CERTIFICADO No. 458

EL DIRECTOR DE
LA OFICINA DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

CERTIFICA

Qué, **JUAN DAVID SOTO MARROQUIN** con Cédula de Ciudadanía No. 1110555643 y código estudiantil 094250852019, Se encuentra activo(a) matriculado(a) en el programa de ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS en el semestre A de 2020, cursando el nivel segundo (2), jornada distancia.

Esta certificación se expide en la ciudad de Ibagué, a los 25 días del mes de mayo de 2020 de conformidad con la Resolución de Rectoría No. 431 del 17 de abril de 2020 que autoriza la expedición de certificados digitales de manera excepcional y mientras dure el Estado de Emergencia Económica, Social y Ecológica decretada por el Gobierno Nacional.

ESTEBAN MAURICIO LARA HERNANDEZ
Director de la Oficina de Admisiones, Registro y Control Académico

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1965 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1890 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

JUAN DAVID SOTO MARROQUIN

con cédula de ciudadanía No. 1.110.555.643 de Ibagué
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

INGENIERO CIVIL

En testimonio de ello le expide el presente diploma y se firma en
Ibagué el día 26 de Octubre de 2018

Director(a) Sede

Rector(a)

Gloria Patricia Ruiz J
Secretario(a) General

Libro de Registros No. 0031220181 Folio No. 058 Registro No. 0578 Refrendado en Ibagué el día 25 de Octubre de 2018

Registros y Diplomas: Diana Constanza Cardozo Guzmán

033000

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1980 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 12-1613-2018

PROGRAMA :	INGENIERÍA CIVIL
CODIGO SNIES:	8967
FECHA GRADO:	26 DE OCTUBRE DE 2018
LUGAR:	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS IBAGUÉ

En atención a que JUAN DAVID SOTO MARROQUIN
con Cédula de Ciudadanía No 1.110.555.643 de Ibagué
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de: INGENIERO CIVIL.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Ibagué, mediante acta No 013 en sesión del día 18 de septiembre de 2018.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Campus, Decano(a) facultad y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a):	MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus:	CARMEN PATRICIA IZQUIERDO HERNANDEZ
Decano(a) facultad:	DUVAN RAMIREZ BAYONA
Secretario(a) General:	GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de Ibagué el día 26 DE OCTUBRE DE 2018

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario(a) General

023994

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
Nº E2019VEN000002878

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que SOTO MARROQUIN JUAN DAVID identificado (a) con Cédula de Ciudadanía Nº 1110559643, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, como INGENIERO CIVIL con Matrícula Profesional Nº 70202-409994 TLM desde el (los) ocho (8) día(s) del mes de noviembre del año dos mil dieciocho (2018).

2. Que la (el) Matrícula Profesional es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que la (el) referida (o) Matrícula Profesional se encuentra vigente, por lo cual el profesional certificado actualmente NO está impedido para ejercer la profesión.

4. Que el profesional NO tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación tiene una validez de seis (6) meses y se expide en Bogotá, D.C., a los cuatro (4) días del mes (enero) del año dos mil diecinueve (2019).

RUBÉN DARÍO OCHOA ARBELÁEZ

Firma del titular (*)

(*) Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estables de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado.

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web http://gdocumental.copnia.gov.co/InvalidaCSV indicado el código que se encuentra en el costado izquierdo de este documento.

Calle 78 Nº 9 – 57 Piso 10 – Bogotá D.C. Pbx: 3220100 – Correo-e: contactenos@copnia.gov.co
www.copnia.gov.co

Documento firmado por: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA - COPNIA, Nº de serie: 1291d8a6a6ea5ea4ee6ea2d1191a8a6a6ea6ea6ea

República de Colombia

Institución Educativa

"AUGUSTO E. MEDINA" de Comfenalco

Calle 125 entre carreras 18D sur y 18 Bis sur - Ciudadela Comfenalco
Tel: 269 9628 - 269 9792 Ibagué - Tolima

Registro Secretaria de Educación:331056
Código Dane: 373001000650
Jornada Diurna

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Ibagué, Tolima, a los 02 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos rector y secretaria, en la rectoría de la Institución Educativa "AUGUSTO E. MEDINA" de Comfenalco, institución aprobada en los diferentes niveles de educación formal y autorizada por la Secretaría de Educación Municipal, para otorgar el título de Bachiller Académico y Técnico, según resolución No 71-2444 del 31 de agosto de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación media Académica y Técnica, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Intensificación en Formación Artística

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación.

Juan David Soto Marroquín

Documento No. 95011802320 Ibagué - Tolima

Es copia tomada del libro de Actas generales de graduación, Acta No. 01 Folios 19 - 24 del 02 de diciembre de 2011.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en el cumplimiento de lo ordenado en el artículo 11 del Decreto 1860 de 1994.

Dada en Ibagué, Tolima, a los 02 del mes de Diciembre de 2011.

Esp. Félix Antonio Guzmán Romero
CC. 14.213.851 de Ibagué - Tolima
Rector

Beatriz Guéllar Ramírez
CC. 38.237.250 de Ibagué - Tolima
Secretaria

La Republica de Colombia
y en su nombre, La

Institución Educativa
"AUGUSTO E. MEDINA" de Comfenalco

Ibagué - Tolima

Autorizada por la Secretaria de Educación Municipal, según Resolución No 71-2444 del 31 de agosto de 2009,

Confiere a:

Juan David Soto Marroquín

Documento No. 95011802320 Ibagué - Tolima

El Título de:

Bachiller Académico

Intensificación en Formación Artística

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media según los planes y programas vigentes.

Esp. Félix Antonio Guzmán Romero
Rector

Beatriz Cuéllar Ramírez
Secretaria

9-14 Diciembre 2017

3er Congreso Internacional de ingenieria Civil

OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A

JUAN DAVID SOTO MARROQUIN

CC 1110555643

16 horas académicas

por su participación en el CONGRESO INTERNACIONAL DE INGENIERIA CIVIL 2017
del 09 al 14 de Diciembre de 2017 Isla de Margarita - Venezuela

Colegio de Ingenieros del Estado Nueva Esparta

CIENE

1861 COLEGIO DE INGENIEROS DE VENEZUELA

Alvaro E. Rangel
Presidente
Educa Academia de Emprendedores, C.A

educa
ACADEMIA DE EMPRENDEDORES C.A

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

CERTIFICA

Que: **JUAN DAVID SOTO MARROQUIN– C.C 1.110.555.643**

Participó en: **La II Bienal Internacional de Ingeniería - Agua, Geotecnia Vial y Medio Ambiente como asistente.**

Con una intensidad de: **20 Horas**

En testimonio de ello se firma en **Ibagué** a los **12** días del mes de **Octubre** de **2016**.

Diana Lozano
Subdirectora Académica

Duvan Ramirez Bayona
Decano Programa Ingeniería Civil



International Test
of English Proficiency

CERTIFICATE OF PROFICIENCY

This is to Certify that

JUAN SOTO

has demonstrated English language skills at the

Intermediate Level – B1

on the

iTEP Academic Plus Exam

22 February 2018

THE iTEP IS RECOGNIZED BY
THE UNITED STATES-BASED
ACADEMIC CREDENTIALS
EVALUATION INSTITUTE
FOR ITS ACCURACY AND RELIABILITY

Dan Lesho
Executive Vice President
iTEP international

To verify scores visit: www.itepexam.com/verify.

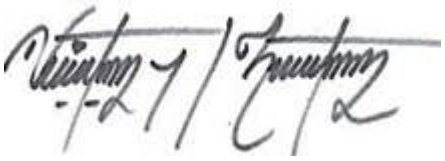
Copyright 2017 iTEP international, LLC

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA CIVILNET INGENIERÍA S.A.S

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN DAVID SOTO MARROQUIN**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.110.555.643 de Ibagué (Tolima), prestó sus servicios como Ingeniero Civil, apoyando los procesos correspondientes del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, desde el día dos (02) de febrero del año 2017 hasta el día treinta (30) de marzo del año 2020.

Para constancia de lo anterior se firma en Ibagué a los quince (15) días del mes de junio del año 2020.



Cordialmente;

_____
VICTOR HUGO GUZMÁN PEDRAZA
Representante Legal
CIVILNET INGENIERÍA S.A.S

CONSULTORIA
Y CONSTRUCCIÓN
CONSCIVIL S.A.S.
Nit.: 809.010.110-1

CONSULTORIA Y CONSTRUCCION CONSCIVIL SAS

NIT:809.010.110-1

CERTIFICA

Que el ingeniero civil JUAN DAVID SOTO MARROQUIN, identificado con cedula de ciudadanía N°1.110.555.643 de Ibagué y Tarjeta profesional N° 70202-405994 TLM, laboro para la empresa como supervisor del siguiente contrato:

- **ENTIDAD CONTRATANTE:** MUNICIPIO DE VENADILLO
- **OBJETO:** ALQUILER DE MAQUINARIA PARA EL MANTENIMIENTO Y REHABILITACION DE LA RED VIAL DEL MUNICIPIO DE VENADILLO TOLIMA
- **VALOR:** $88.921.660
- **FECHA INICIO:** 22 FEB 2019
- **FECHA TERMINACION:** 05 ABR 2019

La presente certificación se firma en Ibagué - Tolima, el día treinta (30) de Abril del dos mil diesinueve (2019).

HEBER GUTIERREZ TORRES
R.L. CONSULTORIA Y CONSTRUCCION CONSCIVIL SAS
CC.13.990.180

LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de	2870
Fecha	29 de Noviembre de 2019
Contratista	JUAN DAVID SOTO MARROQUIN
Identificación	1110555643 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de gobierno
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR A LA DIRECCION DE ESPACIO PUBLICO Y CONTROL URBANO EN EL FORTALECIMIENTO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DEL CONTROL URBANO Y ESPACIO PUBLICO EFICIENTE EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE
Plazo de Ejecución	Veinticuatro (24) Dias
Valor Inicial	$ 1.920.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 05 de Enero de 2020.

Dirección de Contratación
Alcaldia Municipal de Ibagué

Código de Verificación: **1781685844**

CONSULTORIA
Y CONSTRUCCIÓN

CONSCIVIL S.A.S.

Nit.: 809.010.110-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CONSULTORÍA Y CONSTRUCCIÓN CONSCIVIL SAS

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN DAVID SOTO MARROQUIN**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.110.555.643 de Ibagué (Tolima), prestó sus servicios como Ingeniero Civil, apoyando a la gestión y a la Dirección de Proyectos, desde el quince (15) de junio del año 2018 hasta el quince (15) de diciembre del año 2019.

Para constancia de lo anterior se firma en Ibagué a los siete (07) días del mes de enero del año 2020.

Cordialmente;

FOGUINES HEBER GUTIÉRREZ TORRES
Representante Legal
Conscivil SAS

Cra. 6 No.13-61 - Torre C Apto 406 - Unidad Residencial Pueblo Nuevo
Tel.: 276 1352 - Cel.: 316 626 0352 - E-mail: conscivil2002@hotmail.com

GOBERNACION DEL TOLIMA
DPTO ADTVO ASUNTOS
JURIDICOS
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
NIT: 800.113.672-7

Ibagué, 13 de Enero de 2020

EL DIRECTOR DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

JUAN DAVID SOTO MARROQUIN identificado con NIT 1110555643-8 suscribio con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de SERVICIOS :

REPRESENTANTE LEGAL:	
ACTO CONTRACTUAL No	1490 DEL 11 de Julio de 2019
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO CIVIL, PARA QUE APOYE LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA, EN EL MARCO DEL PROYECTO DISEÑO DESARROLLO E IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA PRODUCTIVIDAD Y COMPETITIVIDAD ECONOMICA EN EL TOLIMA
PLAZO	CIENTO CINCUENTA (150) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN
VALOR	$ 10.000.000,00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	2019-07-17
SUPERVISOR	SANDRA LILIANA NUÑEZ MAZUTIER

Se expide a solicitud del interesado

XIMENA DEL PILAR PEREZ HENAO

Proyecto: CAMILO ANDRES TRONCOSO MAHECHA

LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de	1387
Fecha	7 de Marzo de 2019
Contratista	JUAN DAVID SOTO MARROQUIN
Identificación	1110555643 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de gobierno
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL APOYAR EN LAS VISITAS TECNICAS Y BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LA DIRECCION DE ESPACIO PUBLICO Y CONTROL URBANO EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DEL CONTROL URBANO Y ESPACIO PUBLICO EFICIENTE ENE LE MUNICIPIO DE IBAGUE
Plazo de Ejecución	Ocho (8) Meses
Plazo Adicional	Un (1) Meses Veinticuatro (24) Dias
Valor Inicial	$ 1.943.333,00
Valor Adicional	$ 1.980.000,00
Valor Total	$ 3.923.333,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 05 de Enero de 2020.

Dirección de Contratación
Alcaldía Municipal de Ibagué

Código de Verificación: **9934825064**

Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT.800113389-7

Secretaría de Apoyo a la Gestión y Asuntos de la Juventud
Grupo de Contratación

ibagué creativa musical

LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de	2177
Fecha	21 de Septiembre de 2018
Contratista	JUAN DAVID SOTO MARROQUIN
Identificación	1110555643 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de gobierno
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL FORTALECIMIENTO DEL PROYECTO: FORTALECIMIENTO DEL SISTEMA DE DERECHOS HUMANOS EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE
Plazo de Ejecución	Noventa (90) Dias
Valor Inicial	$ 3.300.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 18 de Junio de 2019.

Alcaldía Municipal
Ibagué

Dirección de Contratación
Alcaldía Municipal de Ibagué

Código de Verificación: **3749623145**

LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de	799
Fecha	24 de Enero de 2018
Contratista	JUAN DAVID SOTO MARROQUIN
Identificación	1110555643 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de gobierno
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA BRINDAR APOYO OPERATIVO CON EL FIN DE SALVAGUARDAR EL ESPACIO PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE-TOLIMA EN EL MARCO DEL PROYECTO: IMPLEMENTACION DE CONTROL URBANO Y ESPACIO PUBLICO EFICIENTE EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE
Plazo de Ejecución	Seis (6) Meses
Valor Inicial	$ 6.600.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 14 de Agosto de 2018.

Dirección de Contratación
Alcaldía Municipal de Ibagué

Código de Verificación: **5627954662**

LA DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN

CERTIFICA

Que una vez revisados los registros de contratos en el sistema de información PISAMI del grupo de contratación, se pudo constatar que el Municipio de Ibagué suscribió el siguiente contrato:

Contrato de	934
Fecha	6 de Abril de 2017
Contratista	JUAN DAVID SOTO MARROQUIN
Identificación	1110555643 - 8
Contratante	Municipio de Ibagué - Secretaria de gobierno
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CON EL FIN DE SALVAGUARDAR EL ESPACIO PUBLICO EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE-TOLIMA EN EL MARCO DEL PROYECTO: IMPLEMENTACION DEL CONTROL URBANO Y ESPACIO PUBLICO EFICIENTE EN EL MUNICIPIO DE IBAGUE
Plazo de Ejecución	Seis (6) Meses
Plazo Adicional	Dos (2) Meses Veinticuatro (24) Dias
Valor Inicial	$ 6.600.000,00
Valor Adicional	$ 3.080.000,00
Valor Total	$ 9.680.000,00
Estado del Contrato	FINALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 14 de Agosto de 2018.

Dirección de Contratación
Alcaldia Municipal de Ibagué

Código de Verificación: **7543818134**

TACTO.ARQUITECTURA LTDA.

EL SUSCRITO REPRESETANTE LEGAL de la empresa
TACTO.ARQUITECTURA LTDA.

CERTIFICA:

Que JUAN DAVID SOTO MARROQUIN con cedula de ciudadanía 1.110.555.643 de Ibagué, prestó sus servicios a la empresa como residente de obra y almacenista desde el primero (01) de diciembre de 2015 hasta el treinta (30) de noviembre de 2016, con una asignación mensual integral de un millón doscientos mil pesos m/cte. ($1.200.000).

Para constancia de lo anterior se firma en Ibagué (Tolima) a los quince (15) días del mes de enero del año 2018.

Cordialmente,

Arq. Esp. JUAN PABLO PATIÑO SANCHEZ
C.c. # 5828671 de Ibagué – Tolima.
Gerente de TACTO.ARQUITECTURA LTDA.
Matricula profesional # 17412008-5828671

AUXILIAR 3

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia



DATOS PERSONALES

NOMBRE:	JHONATAN QUICENO OME
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	1.110.516.800 Ibagué Tolima
FECHA DE NACIMIENTO:	27 de septiembre de 1991
LUGAR DE NACIMIENTO:	Ibagué Tolima
ESTADO CIVIL:	Soltero
DIRECCION:	Cra. 5ª sur # 18-38 Barrio Yuldaima
TELÉFONO:	2608179 - 3132081665
E-M AIL:	ingjhonatanquiceno@hotmail.com
LICENCIA DE CONDUCCION:	C1

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia

PERFIL

Ingeniero Civil profesional, egresado de la Universidad Cooperativa de Colombia con amplios conocimientos para realizar cálculo de las dimensiones estructurales y los procedimientos para optimizar el uso de materiales de construcción. Además, cuento con experiencia en cimentaciones y mampostería como residente de obra e Ingeniero auxiliar de acueducto.

Cuento con altas capacidades sociales y de comunicación, lo que me proporciona herramientas para llevar a cabo diversos trabajos en equipo y esto sumado a mi habilidad de generar respuestas rápidas y divergentes a problemáticas que van desde simples a complejas, ejecuto con facilidad labores que requieren de liderazgo y manejo de equipo desarrollando procesos de planificación y ejecución de estrategias guiadas hacia el cumplimiento de metas previamente pactadas, velando siempre por alcanzar la misión organizacional.

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia

FORMACION ACADEMICA

Institución:	Universidad Cooperativa De Colombia
Título obtenido:	Ingeniería Civil
Ciudad:	Ibagué – Tolima
Año finalización:	2018-1

Institución:	Institución Educativa Guillermo Angulo Ruiz
Título obtenido:	Bachiller académico
Ciudad:	Ibagué – Tolima
Año finalización:	2008

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa:	**SACYR CONSTRUCCIONES COLOMBIA S.A.S**
Cargo:	Auxiliar de ingeniería
Fecha:	03-12-2019 - 02-10-2020
Tiempo:	10 meses
Jefe inmediato:	Ingeniero Residente Sergio Cobos
Teléfono:	3103021324

Funciones:

- Ingeniero auxiliar acueducto
- Movimiento de tierra

Empresa:	**SAENZ Y MORENO CONSTRUCCIONES CIVILES S.A.S**
Cargo:	Residente de obra
Fecha:	2 de octubre del 2019 – 2 de diciembre del 2019
Tiempo:	2 meses
Jefe inmediato:	Sergio Moreno
Teléfono:	3208917847

Funciones:

- Dirigir la ejecución de la obra, conforme a los planos y especificaciones técnicas establecidas en el proyecto.
- Velar por el cumpliendo las Normas de Seguridad e Higiene Industrial.
- Planificar la ejecución de la obra y de las actividades de control.
- Cimentaciones y mampostería estructural

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre:	**YANET ROCIO QUICENO GALVEZ**
Ocupación:	Ama de casa
Tel:	3142594778
Parentesco:	Tía

Nombre:	**RONAL ANTONIO VALDEZ OME**
Ocupación:	Ingeniero de sistema, tecnología sinergia
Tel:	3103008275
Parentesco:	Primo

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	**JULIO ERNESTO REYES GARZON**
Ocupación:	Administrador de Empresas - Jefe de Crédito y Cartera, Roott+co Ibagué, Tolima
Tel:	3112367263

Nombre:	**ELIZABETA CAIPA**
Ocupación:	Bacterióloga - Nueva EPS Ibagué, Tolima
Tel:	3008417953

Nombre:	**OLGA BONELL REYES**
Ocupación:	Jefe de recursos humanos de Sacyr
Tel:	323 220 6450

Nota: Para efectos legales, hago constar que la información suministrada en la hoja de vida es totalmente cierta (artículo 62, numeral 1 C.S.T) y puede ser verificada a cabalidad.

Demás documentación será remitida a solicitud del interesado.



JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800 Exp. Ibagué - Tolima

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia





JHONATAN QUICENO OME

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 14191 del 20 de Diciembre de 1965 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 910 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1813 del 11 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 12-1813-2018

PROGRAMA :	INGENIERÍA CIVIL
CODIGO SNIES:	8967
FECHA GRADO:	14 DE DICIEMBRE DE 2018
LUGAR:	UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, CAMPUS IBAGUÉ

En atención a que JOHNATAN QUICENO OME
con Cédula de Ciudadanía No 1.110.516.800 de Ibagué
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de: INGENIERO CIVIL.

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico del Campus Ibagué, mediante acta No 016 en sesión del día 08 de noviembre de 2018.

Para constancia se citan en este título las autoridades competentes: Rector(a), Director(a) de Campus, Decano(a) facultad y Secretario(a) General de la Universidad, así:

Rector(a):	MARITZA RONDON RANGEL
Director(a) de Campus:	CARMEN PATRICIA IZQUIERDO HERNANDEZ
Decano(a) facultad:	DUVAN RAMIREZ BAYONA
Secretario(a) General:	GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

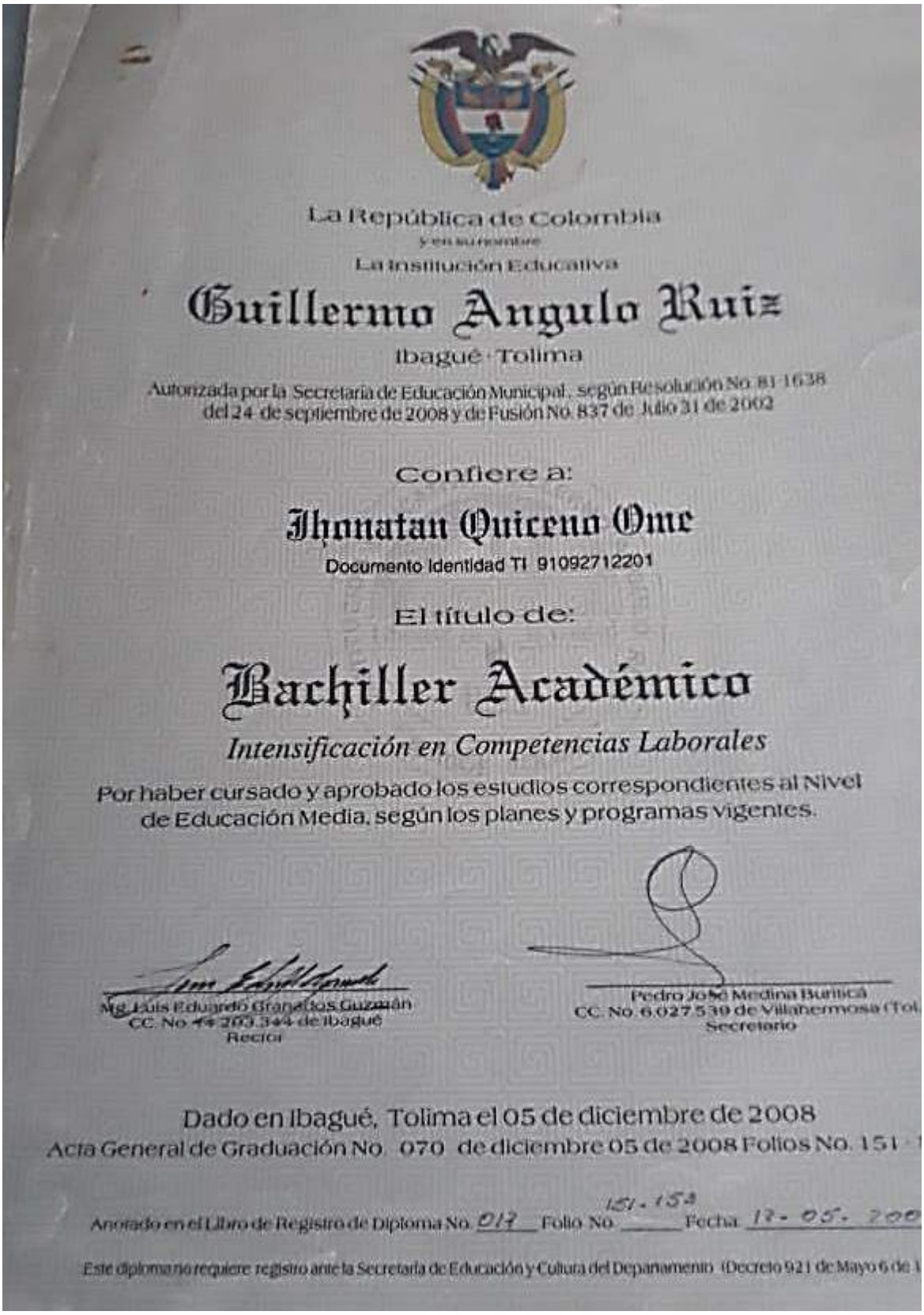
Se expide la presente Acta en la ciudad de Ibagué el día 14 DE DICIEMBRE DE 2018

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario(a) General

Vigilada Mineducacion

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia



La República de Colombia
y en su nombre
La Institución Educativa

Guillermo Angulo Ruiz

Ibagué - Tolima

Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal, según Resolución No. 81-1638 del 24 de septiembre de 2008 y de Fusión No. 837 de Julio 31 de 2002

Confiere a:

Jhonatan Quiceno Ome

Documento Identidad TI 91092712201

El título de:

Bachiller Académico

Intensificación en Competencias Laborales

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Mg. Luis Eduardo Granados Guzmán
CC. No 14.203.344 de Ibagué
Rector

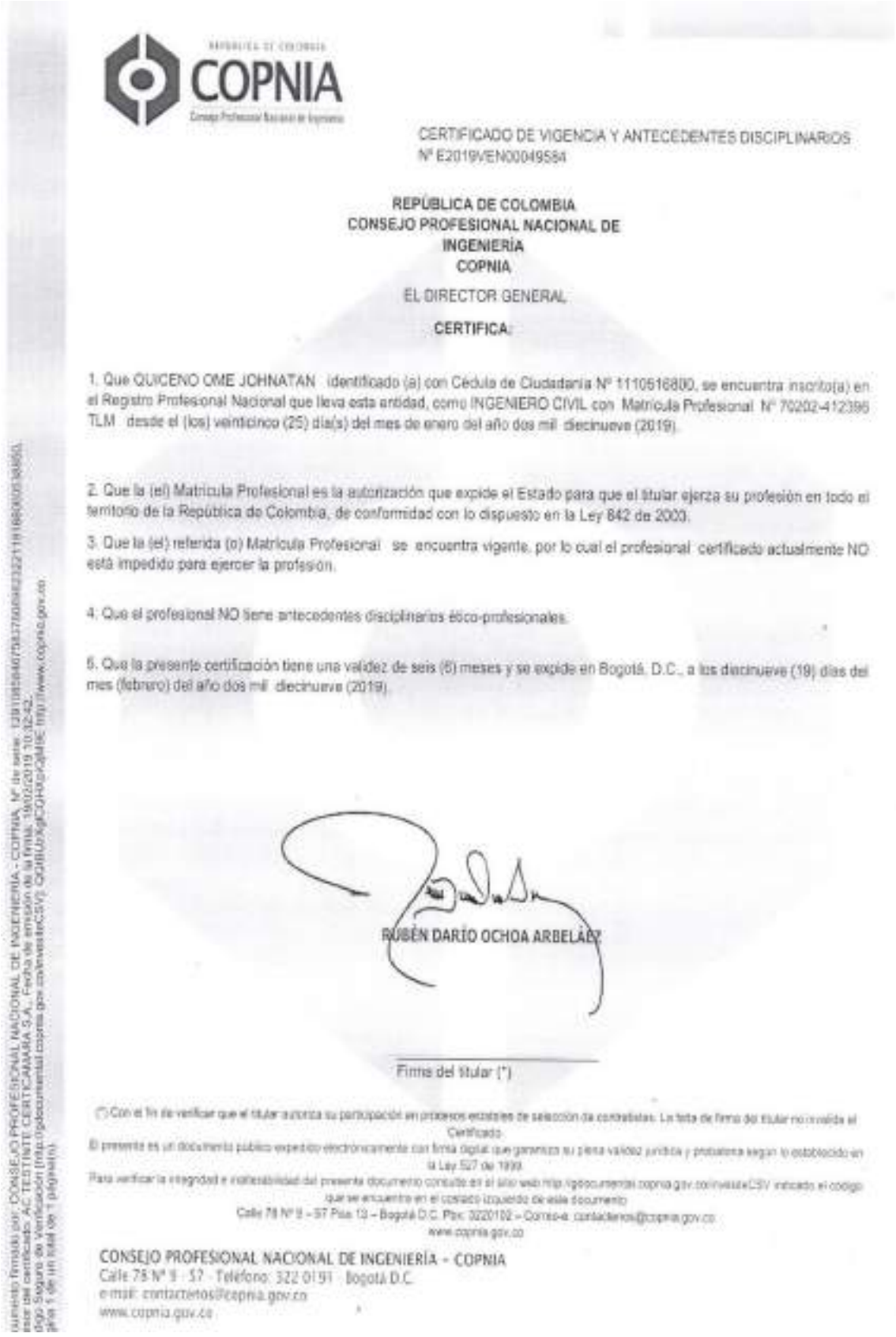
Pedro José Medina Burbica
CC. No. 6.027.530 de Villahermosa (Tol
Secretario

Dado en Ibagué, Tolima el 05 de diciembre de 2008
Acta General de Graduación No. 070 de diciembre 05 de 2008 Folios No. 151 -

Anotado en el Libro de Registro de Diploma No. 017 Folio No. 151-153 Fecha 12-05-200

Este diploma no requiere registro ante la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento (Decreto 921 de Mayo 6 de

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia



REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
Nº E2019VEN00049584

REPÚBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que QUICENO OME JOHNATAN identificado (a) con Cédula de Ciudadanía Nº 1110516800, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, como INGENIERO CIVIL con Matrícula Profesional Nº 70202-412396 TLM desde el (los) veinticinco (25) día(s) del mes de enero del año dos mil diecinueve (2019).

2. Que la (el) Matrícula Profesional es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que la (el) referida (o) Matrícula Profesional se encuentra vigente, por lo cual el profesional certificado actualmente NO está impedido para ejercer la profesión.

4. Que el profesional NO tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación tiene una validez de seis (6) meses y se expide en Bogotá, D.C., a los diecinueve (19) días del mes (febrero) del año dos mil diecinueve (2019).

RUBÉN DARÍO OCHOA ARBELÁEZ

Firma del titular (*)

(*) Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado.

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web http://gdocumental.copnia.gov.co/validarCSV/ indicando el código que se encuentra en el costado izquierdo de este documento.

Calle 78 Nº 9 – 57 Piso 13 – Bogotá D.C. Pbx: 3220102 – Correo-e: contactenos@copnia.gov.co
www.copnia.gov.co

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA – COPNIA
Calle 78 Nº 9 - 57 Teléfono: 322 01 91 Bogotá D.C.
e-mail: contactenos@copnia.gov.co
www.copnia.gov.co

Documento firmado por: CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA - COPNIA, Nº de serie: 128105846758377504642322119186005 3850.
Fecha del certificado: AC TESTINT CERTICAMARA S.A., Fecha de emisión de la firma: 19/02/2019 10:32:42.
Código Seguro de Verificación (http://gdocumental.copnia.gov.co/validarCSV): QQIBUzRgECQHUoQ4jME http://www.copnia.gov.co
página 1 de un total de 1 página(s).

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia

sacyr
INGENIERÍA E
INFRAESTRUCTURAS

CERTIFICADO LABORAL

Sacyr Construcción Colombia S.A.S; certifica que el (a) señor (a) JHONATAN QUINCENO OME cédula de ciudadania 1110516800, labora para la empresa conforme a la siguiente información.

Fecha de ingreso:	3/12/2019
Tipo de contrato:	FIJO
Cargo:	AUXILIAR DE INGENIERIA
Salario:	$ $ 1.700.000 UN MILLON SETECIENTOS

En constancia a lo anterior se firma el presente en la ciudad de San Juan Nepomuceno, el día DIECISIETE (17) del mes de FEBRERO de 2020.

Atentamente,

JENNIFER ROCHA BANDA
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS
SACYR CONSTRUCCIONES

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia

Sáenz y Moreno
Construcciones Civiles S.A.S

SAENZ Y MORENO CONSTRUCCIONES CIVILES S.A.S

NIT. 900 995391-9

CERTIFICA:

Que el señor **Johnatan Quiceno Ome,** identificada con cedula de ciudadanía Nº **1.110.516.800** de Ibague (Tolima), laboró en esta empresa desempeñando el cargo de residente de obra, durante el periodo del 2 de octubre hasta el 2 de diciembre de 2019.

Para constar de lo anterior, se firma el Neiva (Huila), el 2 de diciembre de 2019.

Atentamente,

SERGIO HERNAN MORENO CALDERON
Gerente y R.L

JHONATAN QUICENO OME
C.c. 1.110.516.800
Ingeniero civil – Universidad Cooperativa de Colombia

sacyr
INGENIERÍA E INFRAESTRUCTURAS

CERTIFICADO LABORAL

Sacyr Construcción Colombia S.A.S., certifica que el (a) señor(a) **JHONATAN QUINCENO OME** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No 1110516800, laboro para la empresa como AUXILIAR DE INGENIERIA en el Desarrollo de las obras Contrato de Concesión No 007 del 3 de julio de 2012 para *"LA CONSTRUCCIÓN DE LA VARIANTE DE CARMEN DE BOLÍVAR, EL MEJORAMIENTO DE LA VÍA EXISTENTE PUERTA DE HIERRO – PALMAR DE VARELA Y CARRETO - CRUZ DEL VIZO"*, conforme a la siguiente información:

Fecha de ingreso	3 de Diciembre de 2019
Fecha de Retiro	2 de Octubre de 2020
Cargo:	AUXILIAR DE INGENIERA
Tipo de contrato:	Término Fijo inferior a 1 año

En constancia a lo anterior se firma el presente en la ciudad del San Juan de Nepomuceno, a los Dos (2) días del mes de Octubre de 2020.

Olga Bonell Reyes

OLGA M. BONELL REYES
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
Grupo Sacyr Colombia
323-2206450
obonell@sacyr.com

AUXILIAR 4

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

Jaime Augusto Guzmán Labrador
C.C. 1110555543
Estado civil: *Soltero*
Fecha de Nacimiento: *16 de enero de 1995*
Cra 26 # 66-21 Barrio Ambala
Cel. *3143252972*
Ibagué – Tolima
Email: *jaimeguzman0116@gmail.com*



PERFIL PROFESIONAL

Cómo ingeniero civil tengo conocimientos teóricos de las diferentes ramas de la ingeniería, tengo conocimientos prácticos en cantidades de obra y presupuesto, manejo de las herramientas de Microsoft Office (Excel, Word, Power Point), manejo de la herramienta AutoCAD, manejo de nivel intermedioavanzado del idioma inglés, cuento con experiencia en servicio al cliente, trabajo en equipo y manejo de situaciones de cambios repentinos; además he recibido y asistido a las diferentes prácticas hechas por la universidad. Considero bastante importante el trabajo en equipo y el cumplimiento de los objetivos que se me han encargado.

FORMACIÓN EDUCATIVA

ESTUDIOS PRIMARIOS:

Liceo Infantil "El mundo de los niños"

Dirección: *Avenida Ambala-Calle 32*

Periodo: *2001 hasta 2005*

ESTUDIOS SECUNDARIOS:

Institución Educativa "Augusto E. Medina" de Comfenalco

Dirección: *Calle 125 entre 18D sur y 18 Bis sur Ciudadela Comfenalco*

Periodo: *2006 hasta 2011*

ESTUDIOS TECNICOS:

Instituto técnico de educación para el trabajo y el desarrollo humano COMFENALCO

Técnico de Administración de Sistemas

Dirección: *Calle 14 # 7-108 Centro*

Periodo: *2010 hasta 2011*

ESTUDIOS PROFESIONALES

Universidad de Ibagué

Ingeniero Civil

Dirección: *Carrera 22 Calle 67 Barrio Ambala, Ibagué, Tolima*

Periodo: *2012 hasta 2019*

EXPERIENCIA LABORAL EN INGENIERIA CIVIL

PROYECTO

Construcción Colector La Saposa, Barrio Gaviota

Ciudad: *Ibagué-Tolima*

Cargo: *Auxiliar de Ingeniero Residente*

Jefe Inmediato: *Ing. Jaime Guzmán Vidal*

Periodo: *marzo 2014 – junio 2015*

Cel. *3002182388*

EMPRESA

SURELECTRICOS LIMITADA

Ciudad: *Ibagué-Tolima*

Cargo: *Ingeniero Residente*

Jefe Inmediato: *Ing. Mario Muñoz Peña*

Periodo: *octubre 2019 – junio 2020*

Cel. *3173774381*

EXPERIENCIA LABORAL GENERAL

EMPRESA

Distribuciones Calderón-Guzmán

Ciudad: *Ibagué-Tolima*

Cargo: *Vendedor*

Jefe Inmediato: *Argenida Calderón Guzmán*

Periodo: *junio 2015-agosto 2015*

Cel. *312336988*

EMPRESA

INK-SOFT PC

Ciudad: *Ibagué-Tolima*

Cargo: *Técnico en sistemas, Auxiliar de instalación de redes y cámaras*

Jefe Inmediato: *John Anderson Rodríguez Morales*

Periodo: *junio 2012-agosto 2014*

Cel. *3204027325*

EMPRESA

Calzado "EL PAISA"

Ciudad: *Ibagué-Tolima*

Cargo: *Vendedor*

Jefe Inmediato: *Samuel Buitrago*

Periodo: *enero 2015 – enero 2017*

Cel. *3107741233*

EMPRESA

TECNOEXPERTOS

Ciudad: *Ibagué-Tolima*

Cargo: *Técnico en Sistemas*

Jefe Inmediato: *Ricardo Martínez*

Periodo: *noviembre 2017-agosto 2019*

Cel. *3177269855*

REFERENCIAS PERSONALES

IVAN ANDRES CALDERON

Ingeniero Industrial

Cel. 3158597530

Ibagué-Tolima

DIDIER ORLANDO LIZCANO MURCIA

Ingeniero Civil

Cel. 3124249881

Ibagué-Tolima

JUAN CARLOS AYALA

Economista

Cel. 3182616672

Ibagué-Tolima

REFERENCIAS FAMILIARES

FELINA LABRADOR RIVERA

Independiente

Cel. 3143874628

Ibagué-Tolima

LEIDY LAURA GUZMAN LABRADOR

Comunicadora social y periodista

Cel. 3112451487

Ibagué-Tolima

DIANA CAROLINA LABRADOR

Comerciante

Cel. 3107741233

Ibagué-Tolima

SURELECTRICOS LIMITADA
NIT 800.074.775-9

EL SUSCRITO GERENTE DE SURELECTRICOS LIMITADA

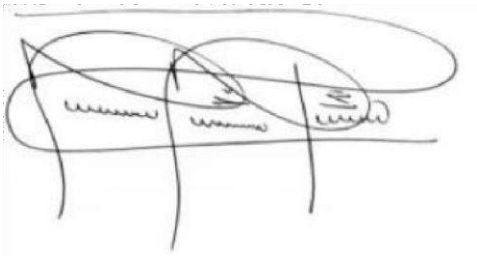
MARIO MUÑOZ PEÑA

CERTIFICA QUE:

Que el señor JAIME AUGUSTO GUZMAN LABRADOR, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.110.555.543 de Ibagué, laboró en nuestra empresa presentando los servicios de INGENIERO RESIDENTE en la realización y ejecución de las obras civiles de esta misma.

El señor JAIME AUGUSTO GUZMAN LABRADOR, se encontraba vinculado desde el 22 de octubre de 2019 al 11 de junio de 2020 por contrato de prestación de servicios

La presente certificación se expide a los 05 días del mes de julio de 2020, a solicitud del interesado.



MARIO MUÑOZ PEÑA
R.L SURELECTRICOS LIMITADA
C.C. 14.239.568 DE IBAGUE
CELULAR: 317-377-4381



FECHA DE NACIMIENTO 16-ENE-1995

IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

28-ENE-2013 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2900100-00432188-M-1110555543-20130419 0032758201A1 39527462



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.110.555.543

GUZMAN LABRADOR
APELLIDOS

JAIME AUGUSTO
NOMBRES

FIRMA

República de Colombia

Institución Educativa

"AUGUSTO E. MEDINA" de Comfenalco

Calle 125 entre carreras 18D sur y 18 Bis sur - Ciudadela Comfenalco
Tel: 269 9628 - 269 9792 Ibagué - Tolima

Registro Secretaria de Educación:331056
Código Dane: 373001000650
Jornada Diurna

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Ibagué, Tolima, a los 02 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos rector y secretaria, en la rectoría de la Institución Educativa "AUGUSTO E. MEDINA" de Comfenalco, institución aprobada en los diferentes niveles de educación formal y autorizada por la Secretaría de Educación Municipal, para otorgar el título de Bachiller Académico y Técnico, según resolución No 71-2444 del 31 de agosto de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación media Académica y Técnica, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Intensificación en Ciencias Naturales y Matemáticas

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación.

Jaime Augusto Guzmán Labrador

Documento No. 95011601783 Ibagué - Tolima

Es copia tomada del libro de Actas generales de graduación, Acta No. 01 Folios 19 - 24 del 02 de diciembre de 2011.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en el cumplimiento de lo ordenado en el artículo 11 del Decreto 1860 de 1994.

Dada en Ibagué, Tolima, a los 02 del mes de Diciembre de 2011.

Esp. Félix Antonio Guzmán Romero
CC. 14.213.851 de Ibagué - Tolima
Rector

Beatriz Cuellar Ramírez
CC. 38.237.250 de Ibagué - Tolima
Secretaria

La Republica de Colombia
y en su nombre, La

Institución Educativa
"AUGUSTO E. MEDINA" de Comfenalco

Ibagué - Tolima

Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal, según Resolución No 71-2444 del 31 de agosto de 2009,

Confiere a:

Jaime Augusto Guzmán Labrador

Documento No. 95011601783 Ibagué - Tolima

El Título de:

Bachiller Académico

Intensificación en Ciencias Naturales y Matemáticas

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media según los planes y programas vigentes.

Esp. Félix Antonio Guzmán Romero
Rector

Beatriz Cuellar Ramírez
Secretaria

Acta General de Graduación No. 01, Folios 19 al 24.

Expedido en Ibagué, Tolima, el 02 de Diciembre de 2011.

El diploma no requiere registro ante la Secretaría de Educación (Decreto 921 de mayo 6 de 1994)

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

El Instituto Técnico de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano COMFENALCO IBAGUÉ - TOLIMA

Con licencia de iniciación de labores No. 0324 del 4 de Mayo de 2000 y Resolución No. 1172 de 27 de Septiembre de 2002, expedida por la Secretaría de Educación y Cultura del Tolima. Registro de Programas según Resolución No. 71-02363 del 15 de diciembre de 2010 de la Secretaría de Educación Municipal.

Certifica que:

Jaime Augusto Guzmán Labrador

Identificado(a) con Cédula No. 95.011.601.783 de Ibagué (Tolima) es apto(a) ocupacionalmente para desempeñarse como:

Técnico en Administración de Sistemas

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios reglamentarios en desarrollo de los programas académicos establecidos por la institución.

El presente certificado se expide de conformidad con el Capítulo III, Artículo 3.3 del Decreto 4904 del 16 de diciembre de 2009.

Diana Lucía Reyes Gutiérrez
Dirección Administrativa Superior

Félix Antonio Guzmán Romero
Jefe Oficina Especializada de Educación

Dado en Ibagué, a los 23 días del mes de diciembre de 2011

Personería Jurídica Resolución No. 1867 de 1981
Ministerio de Educación Nacional
República de Colombia

Universidad de Ibagué
Comprometidos con el desarrollo regional

Facultad de Ingeniería
Programa de Ingeniería Civil

Acta Individual de Grado No. 1644

En la ciudad de Ibagué, a los veintidós (22) días del mes de octubre de 2019, se llevó a cabo el acto solemne de graduación por el cual, la Universidad de Ibagué confirió el título profesional universitario de

Ingeniero Civil

A

Jaime Augusto Guzmán Labrador
C.C. 1.110.555.543

Quien culminó satisfactoriamente las asignaturas y créditos previstos en el plan de estudios y demás requisitos curriculares, académicos y administrativos, definidos en el programa de Ingeniería Civil, con código SNIES 20185.

El graduado recibió el diploma correspondiente, con registro No. 17061.

Esta acta se encuentra contenida en el acta general de grado firmada por:

Rector — ***César Vallejo Mejía***

Secretaria General — ***Claudia Lucía Bonilla Corredor***

Es fiel transcripción del Acta No. 1644 en lo pertinente. Expedida en Ibagué, a los veintidós días del mes de octubre de 2019.

Claudia Lucía Bonilla Corredor
Secretaria General

Universidad de Ibagué

Comprometidos con el desarrollo regional

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1967 DE 1981 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Otorga el título de

Ingeniero Civil

a

Jaime Augusto Guzmán Labrador

C.C 1.110.555.543

Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos
y administrativos exigidos.
En constancia, le expide el presente diploma
en la ciudad de Ibagué, a los 22 días del mes de octubre de 2019

Rector

Secretaria General

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

70202-438534 TLM

Fecha de Expedición 06/11/2019

Matrícula Profesional

Nombre
JAIME AUGUSTO
GUZMAN LABRADOR

Identificación
C.C. 1110555543

Profesión
INGENIERO CIVIL

Institución
UNIVERSIDAD DE IBAGUE



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

SISO 1

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com



Karen Ibeth BUSTOS CARDENAS

31 Años
Calle 5 No. 3 – 63 Casco Urbano
Piedras - Tolima
Cel:3188718410
E-mail - ingkarenbustos@gmail.com

ESTUDIOS

2016 **Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo**
Resolución No. 4207 de 2018
Bogotá D.C. *Universidad del Área Andina*

2011 **Ingeniera Industrial**
Ibagué Tol. *Universidad de Ibagué*

2005 **Bachiller Técnico Comercial**
Piedras Tol. *Institución Educativa Fabio Lozano y Lozano*

DIPLOMADOS, SEMINARIOS Y CURSOS

BÁSICO DE OFIMATICA EN WORD Y NORMAS ICONTEC
Servicio nacional de aprendizaje – Sena
Marzo 2005

BÁSICO DE POWER POINT, INTERNET Y EXCEL
Servicio nacional de aprendizaje – Sena
Mayo de 2005

SIMPOSIO INTERNACIONAL DE FRANQUICIAS
FENALCO – TOLIMA
8 horas – Octubre de 2009

LOGÍSTICA INTERNACIONAL
UNIVERSIDAD DE IBAGUÉ
Escuela Internacional de Verano
Agosto - Septiembre de 2010

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
C.C. 1.108.232.403 de Piedras Tolima

ENERGIAS ALTERNATIVAS
UNIVERSIDAD DE IBAGUE
Escuela Internacional de Verano
Junio – Agosto de 2011

APRENDIZAJE ORGANIZACIONAL
UNIVERSIDAD DE IBAGUE
Escuela Internacional de Verano
Junio – Agosto de 2011

INVESTIGACIÓN DE OPERACIONES EN LA SOLUCIÓN A PROBLEMAS EMPRESARIALES
UNIVERSIDAD DE IBAGUÉ
Escuela Internacional de Verano
Junio – Agosto de 2011

GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO, TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN DE LA EMPRESA
UNIVERSIDAD DE IBAGUÉ
Escuela Internacional de Verano
Junio – Agosto de 2011

SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD: SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL
SENA
Marzo 2012

SALUD OCUPACIONAL
SENA
Abril de 2012

BÁSICO – ADMINISTRATIVO, INTERMEDIO Y AVANZADO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
SENA
Abril de 2012

PRIMEROS AUXILIOS, CAMILLAJE E INYECTOLOGÍA BÁSICA
Cruz Roja Colombiana
Mayo – Junio de 2012

CAPACITACIÒN Y ENTRENAMIENTO EN RESCATE EN ALTURAS HSE & SO Services Ltda.

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
C.C. 1.108.232.403 de Piedras Tolima

Septiembre de 2012

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO
José Dagoberto Ovalle Castillo – Entrenador Certificado TSA
Septiembre 14 de 2015

SISTEMA DE GESTION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
ARL AXA COLPATRIA
16 horas – Junio de 2015

ACTULIZACION EN LEGISLACION LABORAL
ARL AXA COLPATRIA
16 horas – Junio de 2015

DIPLOMADO GERENCIA DE PROYECTOS EMPRESARIALES Y GESTIÓN AMBIENTAL
Academia Hispanoamericana de Letras y Ciencias
Julio – octubre de 2013

DIPLOMADO ALTA GERENCIA Y LIDERAZGO
Academia Hispanoamericana de Letras y Ciencias
Marzo – junio de 2014

SEMINARIO MERITO Y CARRERA ADMINISTRATIVA
ESAP TOLIMA
Octubre de 2016

CODIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA, PARA VIVIR EN PAZ
ESAP NACIONAL
Diciembre de 2016

SISTEMAS DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG – SST – CURSO 50 H
SENA
Octubre 2016

ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN
SENA
Diciembre 2017

FORMULACION DE PROYECTOS
ESAP TOLIMA
Junio de 2018

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
C.C. 1.108.232.403 de Piedras Tolima

SEMINARIO GERENCIA PUBLICA
ESAP TOLIMA
Mayo de 2018

SEMINARIO SECOP II
Fenalco
Febrero 2019

IDIOMAS

Español: Natal
Inglés: Medio

EXPERIENCIA LABORAL

- **EMPRESA DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO IBAL S.A E.S.P - OFICIAL**

Carrera. 3 No. 1-04 B/ La Pola TEL: 2756000Ext. 145, Ibagué, Colombia
Auxiliar Administrativo
Agosto – noviembre 2011
4 meses

- **MONTAJES JM S.A.**

Campo Rubiales – Meta
Supervisora HSE
11 de Julio 2012 – 26 de abril 2013
10 meses

- **WELL DONE ENERGY SAS**

Bogotá D.C.
Coordinadora HSEQ
18 de septiembre 2013 – 31 de marzo 2014
5 meses

- **CLEAN ENERGY RESOURCES S.A.**

Bogotá D.C.
Coordinadora HSEQ y Gestión Social
01 de abril de 2014 – 24 de abril de 2015
12 meses

- **AS BUILT INGENIERIA**

Ibagué Tolima
Coordinadora HSEQ
27 de marzo de 2015 – 27 de septiembre de 2015
6 meses

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
C.C. 1.108.232.403 de Piedras Tolima

- **INGENIERO BENJAMIN ORLANDO ARANA**

Ibagué Tolima
Coordinadora HSEQ
05 de octubre de 2015 – 30 de diciembre de 2015
3 meses

- **ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDRAS TOLIMA**

Secretaria General y de Gobierno
2 de enero de 2016 – 26 de diciembre de 2018
36 meses

- **INGENIERIA Y MINERIA SAS**

Coordinadora HSEQ y Administradora de proyectos
15 de febrero de 2019 – 3 1 de julio de 2020
17 meses y 15 días

REFERENCIAS LABORALES

HENRY TORRES MORA
Gerente de Operaciones
Well Done Energy SAS
Cel. 3112024044

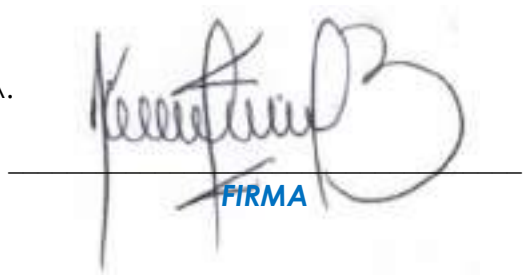
LUDIS TERESA MENDEZ RODRIGUEZ
Ex Jefe Control Interno
Alcaldía Municipal de Piedras Tolima
Cel. 3204779666

FRANZ MOLLER REYES
Gerente General
Ingeniería y Minería S.A.
Cel. 3176423400

REFERENCIAS PERSONALES

JUAN CAMILO RIVERA
Ingeniero Civil
Cel. 3118625252

ERIKA JOANA MONTERO DIAZ
Abogada Especialista Derecho Administrativo
Cel. 3185955860



FIRMA

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
C.C. 1.108.232.403 de Piedras Tolima

ANEXOS

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
C.C. 1.108.232.403 de Piedras Tolima

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.108.232.403**

BUSTOS CARDENAS

APELLIDOS

KAREN IBETH

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **11-JUL-1989**

PIEDRAS
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

24-JUL-2007 PIEDRAS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2906800-00286020-F-1108232403-20110331 **00264**87511A 2 24950927

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.

70228223346TLM

INGENIERO INDUSTRIAL

DE FECHA **01/03/2012**

KAREN IBETH
BUSTOS CARDENAS
C.C. 1108232403
UNIVERSIDAD DE IBAGUE

PRESIDENTE DEL CONSEJO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

C.C. 1108232403

APELLIDO(S)

BUSTOS CARDENAS

NOMBRE(S)

KAREN IBETH

SANGRE-RH	FECHA EXPEDICION	VENCIMIENTO	CATEGORIA
O+	27-01-2012	27-01-2015	C1

NUMERO DE LICENCIA

13657000-8862139-6



La Universidad de Ibagué

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN Nº 1917 DE 1961 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Otorga el título de

Ingeniero Industrial

a

Karen Ibeth Bustos Cárdenas

C.C. 1.106.232.403

Quien cumplió a satisfacción los requisitos académicos y administrativos exigidos
En constancia le expide el presente

Diploma

En la ciudad de Ibagué, a 15 de diciembre de 2011

Universidad de Ibagué

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2020-043152

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1108232403, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA INDUSTRIAL con MATRICULA PROFESIONAL 70228-223346 desde el 01 de Marzo de 2012, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 329.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los siete (07) días del mes de Enero del año dos mil veinte (2020).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

República de Colombia

AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

KAREN IBETH BUSTOS CÁRDENAS

C.C. No. 1.108.232.483 de Piedras

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título de

ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., 3 de junio de 2016

Rector

Secretario General

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
Se notificó el presente título para
28 DIC 2016
4207

Decano

Tomo: II Folio: 181 Registro: 47109 Fecha: 3 de junio de 2016

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N°

"Por la cual se concede una Licencia para prestación de Servicio en Seguridad y Salud en el Trabajo en el territorio Nacional" 4207

EL SECRETARIO DE SALUD DEL TOLIMA

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Ley 1562 de 2012, la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012 y

28 DIC 2016

CONSIDERANDO

Que la ley 1562 de 2012 en su artículo 23 previó: " La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".

Que la citada Ley fue reglamentada por la Resolución 4502 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, que señala los requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias de Salud Ocupacional en su artículo 2.

Que el (la) señor (a) KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1108232403 de PIEDRAS, ha solicitado la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo como INGENIERO INDUSTRIAL - ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO , adjuntando como título de idoneidad el diploma N° 47109 otorgado por FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA de fecha 2016-06-03 y demás documentación exigida por la resolución N° 4502 del 28 de Diciembre de 2012.

Que verificada la documentación aportada por el (la) señor (a) KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS, con cedula de ciudadanía numero 1108232403 y autorizado por el comité de licencias de seguridad y salud en el trabajo - salud ocupacional, se determinó que cumple con los requisitos exigidos por la norma en las siguientes áreas:

- Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el trabajo.
- Educación y Capacitación.
- Higiene Industrial.
- Investigación Area Técnica.
- Investigación del Accidente de Trabajo.
- Seguridad Industrial.

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo a KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1108232403 de PIEDRAS, en el área de - Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el trabajo - Educación y Capacitación. - Higiene Industrial - Investigación Area Técnica- Investigacion del Accidente de Trabajo - Seguridad Industrial.

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia que trata el artículo anterior es personal e intransferible, se concede por el termino de diez (10) años, contados a partir de la ejecutoria de la presente Resolución y podrá ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° 4207

ARTICULO TERCERO: Cuando se modifique alguna de las condiciones presentadas en el momento de obtener la Licencia deberá informar a la Secretaria de Salud del Tolima para la expedición del acto administrativo respectivo.

PARAGRAFO: Cuando varíen las condiciones en las cuales se expide la presente Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y no se haya informado a la Secretaria de Salud del Tolima o se presenten situaciones violatorias a las normas legales vigentes, la autoridad competente mediante resolución motivada ordenara la suspensión o cancelación de esta licencia.

ARTICULO CUARTO: NOTIFICAR a KAREN BETH BUSTOS CARDENAS, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1108232403 de PIEDRAS, el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y s.s del Codigo de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO QUINTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud del Tolima y el de apelación ante el Gobernador del Tolima dentro de los 10 días siguientes a la fecha de notificación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE 28 DIC 2018

SANDRA CLARA PORRAS DIAZ
Secretaria De Salud Del Tolima

Elaboro: Liliana C. Apoyo: Pablo Maria Arteaga Calloqui - Director Centro De Servicios Social: (Sumitha Ines Garzon - Profesional) Vo. Bo. Diego Ricardo Arias Acosta - Asesor Juridico

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARIA DE SALUD
ES FIEL COPIA DEL SU ORIGINAL

Universidad de Ibagué

Ibagué, enero 11 de 2012.

Karen Ibeth Bustos Cárdenas, realizo la práctica empresarial en la empresa ibaguereña de Acueducto y Alcantarillado "IBAL S.A E.S.P OFICIAL" de la ciudad de Ibagué durante el semestre B de 2011 con una intensidad de 320 horas y cuya calificación final fue de 4.20.

Las funciones que desempeño fueron:

1. Llevar la relación de convenios para la ejecución de recursos públicos.
2. Efectuar balance de los aportes económicos del convenio vs ejecución contractual.
3. Controlar los plazos de los convenios vs la contratación celebrada.
4. Proyectar las actas que sean necesarias como soporte de los convenios suscritos.

Atentamente,

Ing. Andrés Alberto García León
Coordinador de Prácticas Empresariales
andres.garcia@unibague.net
Tel: 2709400 Ext. 298 / Cel. 3158969208

MONTAJES J.M. S.A.

CERTIFICACION LABORAL

De conformidad con la obligación 7ª del art. 57 del código sustantivo de trabajo.

HACE CONSTAR:

Que el Señor **KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS,** identificada con Cedula de Ciudadanía Nro. **1108232403**, laboro para esta compañía desde el 11 de Julio del 2012 hasta el 26 de Abril de 2013 con un contrato por obra o labor determinada, desempeñando el cargo de **SUPERVISOR IV (HSE)**.

Certificación expedida a solicitud del interesado el 22 de Mayo de 2013.

Sin otro particular.

Cordialmente.

FRANCY IVETH GARZON
ADMINISTRADOR

Carrera No.8 - 85 Barrio Manacacías - Puerto Gaitán - Meta - Tel (3174007556)(3188372750)

Bogotá D.C, 18 de Junio de 2.014

CER.LAB. Nº- 22-14

CERTIFICADO LABORAL

De conformidad con la Obligación 7ª del Artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo

WELL DONE ENERGY SAS. HACE CONSTAR:

Que la Srta. **KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS,** Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.105.232.403 expedida en Piedras Tolima, Desempeñando el cargo de Coordinadora HSE, Periodo comprendido entre el 18 de Septiembre de 2.013 al 31 de Marzo de 2.014, Durante este tiempo demostró puntualidad, honestidad y responsabilidad en las labores encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2014 en la ciudad de Bogotá D.C.

Coordinadora NIT.900434067-0
WELL DONE ENERGY S.A.S

YINETH MOSOS DIAZ
Coordinadora Recursos Humanos
WELL DONE ENERGY S.A.S.

CEREX S.A

CleanEnergy Resources S.A

CERTIFICO

Que la señora **KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS** identificada con cédula de ciudadanía número 1.108.232.403 de Piedras, laboro para nuestra compañía bajo contrato a termino obra o labor desde Abril 01 de 2014 a Abril 24 de 2015, desempeñando el cargo de Coordinadora HSE y Gestión Social con una asignación mensual de $ 2.350.000 (DOS MILLONES TRESCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE.)

La presente certificación se expide a petición del interesado a los 05 días del mes de Mayo de 2015.

Cordialmente,

ROSAURA CHINCHILLA
Contadora.
Tel: 2121501 Ext.107

NIT 900.575.938-5

ASBUILT INGENIERIA S A S

NIT. 900.575.938-5

CERTIFICA

Que KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS identificada con cedula de ciudadania numero 1.108.232.403 expedida en Piedras, laboró en nuestra empresa desde el 27 de marzo de 2015, hasta el 27 de septiembre de 2015, mediante contrato de trabajo por prestación de servicios, desempeñando el cargo de COORDINADORA HSE.

Se expide a los 18 dias del mes de diciembre de 2015 a solicitud del interesado.

Atentamente

P/a

BENJAMIN ORLANDO ARANA OSUNA
ASBUILT INGENIERIA S.A.S
TEL: 3104836296

CARRERA 5 No 37 BIS 18 Edi. Fontainebleau ofi. 1001 tel. (8) 277 3864 Cel. 311 832 8858
E Mail: asbuiltingenieria@hotmail.com
IBAGUE-TOLIMA

AS-BUILT

CEL 315-3494975

ORLANDO ARANA

BENJAMIN ORLANDO ARANA OSUNA

NIT. 79.909.543-8

CERTIFICA

Que KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS identificado con cedula de ciudadania número 1.108.232.403 expedida en Piedras ,labora en mi empresa desde el 01 de octubre de 2015, mediante contrato por prestación de servicios profesionales, desempeñando el cargo de COORDINADORA HSE.

Se expide a los 16 días del mes de Diciembre de 2015 a solicitud del interesado.

Atentamente

P/p

BENJAMIN ORLANDO ARANA OSUNA
INGENIERO CIVIL
CEL 315-3494975

CARRERA 5 No. 22-48 Ed. Bizanta loft Ofi 202 Tel: 310 483 8256-3153494975
Email: Aranaorlandoyahoo.es

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
MUNICIPIO DE PIEDRAS
NIT: 800 100 136 – 4

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PIEDRAS TOLIMA

CERTIFICA

Que revisada la historia laboral de la Ingeniera **KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.108.232.403 expedida en Piedras, desempeño el cargo de **SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO,** desde el 02 de enero de 2016 hasta 26 de diciembre de 2018.

Expedida en la Alcaldía Municipal de Piedras Tolima a los veintiséis (26) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018).

CAROL FERNANDA GALEANO GARZON
Secretaria General y de Gobierno

Elaboro: Luis Alfredo Lopez

OBRAS CIVILES
AGREGADOS PÉTREOS
LICENCIA MINERA
PREFABRICADOS

INGEMIN
INGENIERIA Y MINERIA S.A.
NIT.: 813.005.203-0

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE INGENIERIA Y MINERIA S.A. - INGEMIN

CERTIFICA QUE:

La ingeniera **KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS**, identificada con cedula de ciudanía No. 1.108.232.403 de Piedras Tolima, prestó sus servicios profesionales como **ADMINISTRADORA DE PROYECTOS Y COORDINADORA** HSEQ, para la empresa INGENIERIA Y MINERIA S.A. – INGEMIN S.A. del 12 de febrero de 2019 al 30 de diciembre de 2019.

La presente se expide a solicitud del interesado a los treinta y un (31) días del mes de diciembre del año 2019.

Atentamente,

FRANZ MOLLER REYES
C.C. 79.939.385 de Bogotá D.C.
Rep. Legal INGEMIN S.A.

Cra 7 N° 60-21 Edf Distrito 60 OfICINA 503
Telefono: (8) 271 53 43
E-mail: gerencia.ingemin@gmail.com
Ibague - Tolima

INGEMIN

INDECO ASOCIADOS S.A.S
NIT. 860.037.257-6

CERTIFICA:

Que la señora **KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.108.232.403 de Piedras, trabajo en nuestra empresa desempeñando el cargo de **Residente SISO (Seguridad industrial y salud ocupacional)** con una dedicación del 100% en los siguientes proyectos:

1. **CONTRATO No. 8100000517 de 2018**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO Y LAS OBRAS DE PAVIMENTACION CON LECHADA ASFALTICA EN LA VIA MANI - LA VIRGEN

   Fecha de inicio: 22 de noviembre de 2018
   Fecha de terminación: 3 de febrero de 2019

2. **CONTRATO No. CF-138-CONST-2019**

   Objeto: MANTENIMIENTO DE LA VIA EN EL K28, ZODME LA CAUCANA Y K2+120 DEL PROYECTO CONEXIÓN PACIFICO II

   Fecha de inicio: 24 de octubre de 2019
   Fecha de terminación: 20 de diciembre de 2019

3. **CONTRATO No : 001-SP-2020**

   Objeto: REALIZAR LAS OBRAS DE MANTENIMIENTO EN LA VIA SUMAPAZ EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

   Fecha de inicio: 1 de febrero de 2020
   Fecha de terminación: 27 de marzo de 2020

Se expide por solicitud del interesado a los 20 días del mes de agosto de 2020.

Atentamente,

ANA MARIA PERDOMO G.
Directora administrativa
Cel. 311 5424175

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14573671519

(415)7707212489984(8020) 000001457367151 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 8 2 3 2 4 0 3	3	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de Ciudadanía: 1 3	1 1 0 8 2 3 2 4 0 3	2 0 0 7 0 7 2 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Piedras 5 4 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BUSTOS	CARDENAS	KAREN	IBETH

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: BL 4 AP 302 CON TORRES DEL BOSQUE

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
ing.bustos22@gmail.com		3 1 8 8 7 1 8 4 1 0	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código: 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 1 0 1 5	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2

Ocupación

51. Código: 9 2 2 1

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código:	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2 0 1 9 0 6 0 2

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DRA. ROSA LUCELY VILLOTA QUENAN

Especialista en salud ocupacional e higiene y trabajo

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

FECHA: 2020-01-07 14:40:16

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

PACIENTE: KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
ID. CC 1108232403
EDAD: 30
DIRECCIÓN: CALLE 54 N 7B 13 APT 301 RINCON DE PIEDRA PINTADA
SEXO: F
TEL: 3188718410
EMPRESA: PARTICULARES
CARGO: ASESOR

TIPO DE EXAMEN

TIPO DE EXAMEN

INGRESO

OTRO: ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO

EL EXAMEN DE INGRESO

Observaciones: **RECOMENDACIONES GENERALES:** EDUCACION EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS EN CADA JORNADA LABORAL, ERGONOMIA.
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS: USO DE GAFAS CON FILTRO PARA EQUIPOS DE COMPUTO, USO DE GUANTES PARA EVITAR EXPOSICION DIRECTA AL ALERGENO.

Autorizo al profesional abajo mencionado, a que se me realice de manera voluntaria el exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos del exámen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado. Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad de la misma, autorizo que la información recopilada en las bases de datos puede ser utilizada para la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiologica de las empresas y la realización de estudios de investigación con fines cientificos. (Ley 1581 de 2012). Suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo (SG-SST).

ROSA LUCELYVILLOTA QUENAN
ESP. SALUD OCUPACIONAL E HIGIENE DEL TRABAJO
R.M. 7303493/ESP 9531
L.E.

PACIENTE: KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
ID. CC 1108232403

De conformidad con lo contemplado en las resoluciones 2346 de 2007, 1918 de 2009 y 1409 de 2012. El presente documento, forma parte de la historia clínica ocupacional y su custodia y disponibilidad para los fines legales pertinentes será responsabilidad nuestra .

INGEMIN
INGENIERIA Y MINERIA S.A.

OBRAS CIVILES
AGREGADOS PÉTREOS
LICENCIA MINERA
PREFABRICADOS

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE INGENIERIA Y MINERIA S.A. - INGEMIN

CERTIFICA QUE:

La ingeniera **KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS**, identificada con cedula de ciudanía No. 1.108.232.403 de Piedras Tolima, prestó sus servicios profesionales como **AUXILIAR DE PROYECTOS Y COORDINADORA HSEQ**, para la empresa INGENIERIA Y MINERIA S.A. – INGEMIN S.A. del 1 de ENERO al 15 de JULIO de 2020.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de julio del año 2020.

Atentamente,

FRANZ MOLLER REYES
C.C. 79.939.385 de Bogotá D.C.
Rep. Legal INGEMIN S.A.

Cra. 7 N° 60 – 21 Edif Distrito 60 OFICINA 503
Telefono: (8) 2715343
E-mail: gerencia.ingemin@gmail.com
Ibagué - Tolima



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS

APROBO EL CURSO

BASICO DE POWER POINT INTERNET Y EXCEL

DURACION 80 HORAS

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR



REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS

APROBO EL CURSO

BASICO DE OFIMATICA EN WORD Y NORMAS ICONTEC

DURACION 80 HORAS

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR

FENALCO
LA FUERZA QUE UNE

FENALCO - TOLIMA



CERTIFICA:

Que **KAREN IBETH BUSTOS**

C.C. **1.108.232.403** de

Asistió al Simposio Internacional de Franquicias, el Miércoles 28 de octubre de 2009
con una intensidad de (8) horas

Dado en Ibagué, a los **28** días del mes de **octubre** de 20**09**

EDGAR RODRIGUEZ
DIRECTOR EJECUTIVO

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

Leaders for Management

Universidad de Ibagué

Centro de Educación Permanente

Escuela Internacional de Verano

Certifican que

Karen Ibeth Bustos Cárdenas
1.108.232.403

Aprobó el Curso:

Logística Internacional

Realizado en Ibagué, del 2 de agosto al 4 de septiembre de 2010 con una duración de 64 horas

Myriam Urrea Mendoza
Directora CEP

Nidia Chaparro Cuervo
Vicerrectoria

Universidad de Ibagué

Universidad de Ibagué

Centro de Educación Permanente

III Escuela Internacional de Verano

Certifican que

Karen Ibeth Bustos Cardenas

C .C. 1.108.232.463

Aprobó el Curso

Energias Alternativas

Realizado en Ibagué, del 1 al 11 de junio de 2011, con una duración de 64 horas

Miriam Urrea Mendoza

Nidia Chaparro Cuervo

Universidad de Ibagué

Universidad de Ibagué

Centro de Educación Permanente

III Escuela Internacional de Verano

Certifican que

Karen Ibeth Bustos Cardenas

C .C. 1.108.232.463

Aprobó el Curso

Aprendizaje Organizacional

Realizado en Ibagué, del 28 de junio al 9 de julio de 2011, con una duración de 64 horas

Miriam Urrea Mendoza

Nidia Chaparro Cuervo

Universidad de Ibagué

Universidad de Ibagué

Centro de Educación Permanente

III Escuela Internacional de Verano

Certifican que

Karen Ibeth Bustos Cardenas
C .C. 1.108.232.403

Aprobó el Curso

Investigación de Operaciones en la Solución a Problemas Empresariales

Realizado en Ibagué, del 18 al 29 de julio de 2011, con una duración de 64 horas

Myriam Urrea Mendoza
Directora CEP

Nidia Chaparro Cuervo
Coordinadora

Universidad de Ibagué

Universidad de Ibagué

Centro de Educación Permanente

III Escuela Internacional de Verano

Certifican que

Karen Ibeth Bustos Cárdenas
C .C. 1.108.232.403

Aprobó el Curso

Gestión del Conocimiento, Tecnología e Innovación de la Empresa

Realizado en Ibagué, del 26 al 30 de julio de 2011, con una duración de 20 horas

Myriam Urrea Mendoza
Directora CEP

Nidia Chaparro Cuervo
Coordinadora

Universidad de Ibagué

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1108232403

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD - SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Barranquilla a los Veinticuatro (24) días del mes de Marzo de Dos Mil Doce (2012)

JORGE LUIS RESTREPO NAME
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLANTICO

SGCV20124016701 24/03/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1108232403

Cursó y aprobó la acción de Formación

SALUD OCUPACIONAL

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Apartado a los Veinticinco (25) días del mes de Abril de Dos Mil Doce (2012)

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLÓGICO AGROINDUSTRIAL, PECUARIO Y TURÍSTICO
REGIONAL ANTIOQUIA

SGCV20124118717 25/04/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



Cruz Roja Colombiana
Seccional Tolima

CENTRO DE FORMACIÓN Y CAPACITACIÓN

Dirección Seccional de Educación
Resoluciones N° 105 de 2004 Secretaría de Educación Municipal N° 1152 y 73-1309 del 2005 Secretaría de Salud del Tolima

HACE CONSTAR QUE:

KAREN IBETH BUSTOS CÀRDENAS

Identificado con C. C. No. 1 108 232 403

Asistió y Aprobó el Curso de

PRIMEROS AUXILIOS, CAMILLAJE E INYECTOLOGÌA BASICA

Orientado en Ibagué, del 21 de Mayo al 2 de junio del 2012 con una intensidad de 42 horas teórico prácticas.

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de la salud

Valido por dos (2) años

HAROL TRUJILLO BOCANEGRA
Presidente

YENNY AYDEE MORENO GRIMALDOS
Directora Centro de Formación, Promoción e Imagen

JORGE ENRIQUE TABOADA ALVAREZ
Director de Educación

Código No.: TLM-01-033-0282-12
Acta No.: 9022-12



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
Con Cedula de Ciudadanía No. 1.108.232.403

Cursó y aprobó la acción de Formación

AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por

BRIAN BAZIN BULLA TOVAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

9184764 - 08/06/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número



REPÚBLICA DE COLOMBIA

HSE & SO SERVICES LTDA

Licencia en S.O. No. 3482

CERTIFICA

Que el (la) sr (a) KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS

Identificado con C.C. No. 1.108.232.403

ASISTIÓ Y APROBÓ EL PROCESO DE FORMACIÓN EN:

RESCATE EN ALTURAS

Basado en Res. 3673/2008, ANSI Z359.4.1, NFPA 1983,1670,1006 y OSHA 1926.502 (d) 20.

Realizado en Campo Rabales (Meta), el día 02 y 03 de Septiembre de 2012, con una intensidad de 20 horas

Alcance del entrenamiento según certificación No. 0571 *Registrado mediante Acta No. 008 del Folio No. 008*

Instructor / Entrenador

CERTIFICADO No. 0571

Director Operativo



JOSÉ DAGOBERTO OVALLE CASTILLO

ENTRENADOR CERTIFICADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
Resolución 00018 de 2012 SENA Risaralda
Licencia Salud Ocupacional No. 8213-2010 S.D.S. de Bogotá D.C.

Certificación de Capacitación Para Trabajo Seguro en Alturas

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
C.C. No. 1.108.232.403

Asistió y aprobó el curso en:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO
Con una intensidad de 40 Horas
(Art. 11 Parágrafo 2° Res. 1409 de 2012 y Art. 3° Res. 1903 de 2013)

Señor Empleador
Verifique la legalidad de la presente certificación, comuníquese al teléfono 311 455 87 55

José Dagoberto Ovalle C.
Profesional en Salud Ocupacional
Licencia S.O. No. 8213 S.D.S. de Bogotá D.C.
Entrenador Trabajo Seguro en Alturas
Resolución SENA Risaralda No. 00018

José Dagoberto Ovalle Castillo
Entrenador Certificado TSA

Septiembre 14 de 2015

Acta No. 0001 – Septiembre - 2015
Folio No. 930228-1.108.232.403-591
Fecha Expedición: 14 – Septiembre - 2015

Calle 59 No. 4A – 37 La Floresta. Teléfono: (8)2765923 Ibagué – Tolima
Campestre D Mz. 2 Casa 12 Dosquebradas – Risaralda Móvil 3114558755
E-mail: dagovallecastillo@hotmail.com



ARL

AXA COLPATRIA

PROGRAMA INTEGRAL DE CAPACITACIÓN
PIC ESTÁNDAR

CERTIFICA QUE

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS

Con C.C. N°. 1.108.232.403

Asistió a la capacitación de

Sistemas de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST

El día 17-18 de Junio de 2015 con una intensidad de 10h en la ciudad de Ibagué

Jesús Ernesto Becerra Cárdenas
Subgerente Producto ARL AXA COLPATRIA



ARL

AXA COLPATRIA

PROGRAMA INTEGRAL DE CAPACITACIÓN
PIC ESTÁNDAR

CERTIFICA QUE

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS

Con C.C. N°. 1.108.232.403

Asistió a la capacitación de

Actualización en Legislación Laboral

El día 11 junio 2016 con una intensidad de 5h en la ciudad de Ibagué

Jesús Ernesto Becerra Cárdenas
Subgerente Producto ARL AXA COLPATRIA



ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Dirección Nacional
Subdirección de Alto Gobierno
Hacen constar que:

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS
C.C. 1.108.232.403

Participó en el Curso
CODIGO NACIONAL DE POLICIA Y CONVIVENCIA, PARA VIVIR EN PAZ

Realizado entre el 15 de Octubre y el 11 de Diciembre de 2016, con una intensidad de 20 horas académicas.

Se expide en Bogotá D.C., el 15 de diciembre de 2016

Subdirector Alto Gobierno
Escuela Superior de Administración Pública

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del presente certificado, deberá ingresar a http://www.esapvirtual.edu.co



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP
Creada por la Ley 19 de 1958
Dirección Territorial Tolima
Departamento de Capacitación - Tolima

certifica que:

KAREN IBETH BUSTOS
C.C 1.108.232.403

Participó en el Curso
FORMULACION DE PROYECTOS

Realizado entre el 01 de Junio de 2018 y el 02 de Junio de 2018, con una intensidad de 20 horas.
Se expide en IBAGUE, el 14 de junio de 2018

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

República de Colombia

Academia Hispanoamericana de Letras y Ciencias

Personería Jurídica 266 de 1972 Ministerio de Justicia

Corporación Centro de Estudios Miguel Antonio Caro

Personería Jurídica 177 de la Alcaldía Mayor de Bogotá

y la Fundación Universitaria San Mateo

Personería Jurídica 14135 Ministerio de Educación Nacional

En Convenio especial de cooperación académica y alianza estratégica de educación solidaria con la Asociación de Administradores de Empresas, Bogotá-Cundinamarca, la Corporación Eficiencia Ciudadana, la Asociación de Comunicadores Sociales, la Fundación Centro Andino de Estudios y la Asociación de Profesionales en Relaciones Internacionales y Carreras Afines.

Confieren el diplomado en

Gerencia de Proyectos Empresariales y Gestión Ambiental

a:

Karen Ibeth Bustos Cárdenas

CC. 1.108.232.403

En constancia se firma en Bogotá, D.C., a: 05 Octubre de 2013

120 horas académicas

Horacio Gómez Arbeláez
Presidente
Academia Hispanoamericana de Letras y Ciencias

Profesor Gerney Ríos Gonzáles
Fundador Diplomado

República de Colombia

Academia Hispanoamericana de Letras y Ciencias

Personería Jurídica 266 de 1972 Ministerio de Justicia

Corporación Centro de Estudios Miguel Antonio Caro

Personería Jurídica 177 de la Alcaldía Mayor de Bogotá

y la Fundación Universitaria San Mateo

Personería Jurídica 14135 Ministerio de Educación Nacional

En Convenio especial de cooperación académica y alianza estratégica de educación solidaria con la Asociación de Administradores de Empresas, Bogotá-Cundinamarca, la Corporación Eficiencia Ciudadana, la Asociación de Comunicadores Sociales, la Fundación Centro Andino de Estudios, y la Fundación Centro de Investigación, Docencia y Consultoría Administrativa, aprobación Oficial No. 4124 del 24 de abril de 1994, Ministerio de Educación Nacional.

Confieren el diplomado en

Alta Gerencia y Liderazgo

a:

Karen Ibeth Bustos Cárdenas

CC. 1.106.282.408

En constancia se firma en Bogotá, D.C., a: 07 Junio de 2014

120 horas académicas

Horacio Gómez Aristizabal
Rector
Academia Hispanoamericana de Letras y Ciencias

Profesor Gerney Ríos González
Rector Diplomado

M.H. Edwin Germán Chaves Quintero
Capellán Universidad Católica - Coronavirato

Noureddine Khalifa
Embajador Reino de Marruecos
Conferencista Invitado



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Tolima

Departamento de Capacitación - Tolima

certifica que:

KAREN IBETH BUSTOS CARDENAS

C.C. 1.108.232.403

Participó en el Seminario

Mérito y Carrera Administrativa

Realizado el dia 07 de Octubre de 2016, con una intensidad de 7 horas académicas.

Se expide en Bogotá D. C., el 07 de octubre de 2016

JOHANA PAOLA GUZMAN MORA

Para verificar la autenticidad del presente certificado, deberá ingresar a http://www.esapvirtual.edu.co



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Tolima

Departamento de Capacitación - Tolima

certifica que:

KAREN IBETH BUSTOS

C.C 1.108.232.403

Participó en el Seminario

GERENCIA PUBLICA

Realizado entre el 24 de Mayo de 2018 y el 25 de Mayo de 2018, con una intensidad de 15 horas.

Se expide en IBAGUE, el 31 de mayo de 2018

SISO 2

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería y Arquitectura



MATRICULA No. 2522851323CND

INGENIERO INDUSTRIAL

DE FECHA: 16/06/94

APELLIDOS

SANCHEZ RAMIREZ

NOMBRES

LUIS EDUARDO

C.C. 80,394,477

UNIV. AUTONOMA DE COLOMBIA

Presidente del Consejo



OBCIPEL LTDA
NIT. 800.062.840-8

CERTIFICACIÓN

Que el Ingeniero LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ identificado con cédula de ciudanía No. 80.394.477 de Chocontá laboró en esta empresa como jefe de Seguridad Industrial y mantenimiento en los distintos proyectos que la empresa desarrollo desde el 4 de febrero de 2002 hasta el 9 de mayo de 2003 con una asignación salarial de $1.250.000 Un millón doscientos cincuenta mil pesos mct.

La anterior se expide a los (11) once días del mes de junio de 2003

Cordialmente,

RAFAEL CASTILLO SANCHEZ
Representante Legal

cc/ archivo

BOGOTÁ D.C. CALLE 167 No. 58 – 55 TELFAX: 6770503 CEL: 3106283692

CONSORCIO PUENTE CALLE 63

NIT 900.307.032-1

CERTIFICACION

El Consorcio Puente Calle 63 Nit 900.307.032-1 certifica que señor LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ identificado con C.C. No 80.394.477 de Chocontá (Cundinamarca), laboró en esta empresa desde el día 27 de Enero de 2010, hasta el día 26 de Abril de 2010, con una asignación mensual de $2.000.000, tipo de contrato Indefinido, desempeñando el cargo de Residente S&SO.

La anterior solicitud se expide, por solicitud del interesado, el día 08 de Septiembre de 2010 en Bogotá D.C.

Cordialmente,

P/P

CONSORCIO PUENTE CALLE 63
Ing. SAMUEL ENRIQUE MARTINEZ ARIAS
Director de Obra

CIAF Ltda. Ingeniería

CONSORCIO PROURCIAF 2
NIT. 900004561-3

CERTIFICACION

A QUIEN CORRESPONDA:

Por medio de la presente certificamos que el ingeniero **LUIS EDUARDO SANCHEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 80.394.477 de Chocontá, presta sus servicios profesionales para este consorcio desde marzo 16 de 2008 como **RESIDENTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL**, Su asignación salarial es de 3'000.000,oo de pesos. en el proyecto CONSTRUCCION Y MANTENIMIENTO CONEXIÓN CALLE 80 PARA TRAFICO MIXTO Y TRANSMILENIO EN BOGOTA DC. ETAPA II. – **CONTRATO IDU 222-2004** -.

La presente se expide a petición del interesado a los doce (12) días del mes de noviembre de 2008.

JOHANNA M. MARTINEZ R.
Jefe de Recursos Humanos

Carrera 37 No. 57a 40 PBX: 222 6540 Fax: 221 8938
E-mail: prourbanos@telmex.net.co
Bogota D.C.

CONSORCIO EL SOL

EL SUSCRITO GERENTE DEL PROYECTO

C E R T I F I C A

Que el Ingeniero **LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ** identificado con cédula de ciudadanía No.80.394.477 expedida en Choconta, prestó sus servicios como **ESPECIALISTA EN SEGURIDAD INDUSTRIA Y SALUD OCUPACIONAL** desde el pasado primero (1) de junio del año dos mil doce (2012) y hasta el treinta (30) de junio del año dos mil trece (2013), con dedicación de tiempo completo, dentro del Contrato No. SEA-057/2012 "Interventoría Integral del Contrato de Concesión No.007 del 04 de agosto de 2010, el cual hace parte del Proyecto Vial Ruta del Sol y que corresponde al Sector 3: San Roque – Yè de Cienaga y Valledupar – Carmen de Bolívar adelantado por el **CONSORCIO EL SOL,** identificado con Nit No.900.492.701-1 .

Se expide la presente certificación a los tres (03) días del mes de diciembre del año dos mil trece (2013).

Atentamente,

ALBERTO BARAJAS NOVA
Gerente del Proyecto
Ruta del sol tramo 3

Revisó: SUV/ABN.

REPUBLICA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD AUTONOMA DE COLOMBIA

PERSONERIA JURIDICA No. 264 - 4 DE FEBRERO DE 1972

CONFIERE EL TITULO PROFESIONAL DE

INGENIERO INDUSTRIAL

A

LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ

C.C. No. 80'394.477 EXPEDIDA EN CHOCONTA (Cund.)
L.M. 80394477 D.M. 47

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS. EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

SANTA FE DE BOGOTA D.C. 15 DE ABRIL DE 1994

PRESIDENTE

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

SECRETARIO DE EDUCACION DEL DISTRITO

No. 0003790

REGISTRADO AL FOLIO 7187 DEL LIBRO DE DIPLOMAS

UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA

Santafé de Bogotá, 19 de marzo de 1998

ORDEN DE TRABAJO No. 112
C.D.242

Doctor
LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ
C.C. 80.394.477 de Chocontá
Santafé de Bogotá, D.C.

Comedidamente nos permitimos solicitarle sus servicios profesionales para la asesoría a los participantes en el Seminario de Investigación en PLANIFICACION Y GESTION ESTRATEGICA correspondiente a la Especialización en Gerencia en Salud Ocupacional que se llevará a cabo durante el período comprendido entre el 26 de marzo y el 6 de junio de 1998.

En la ejecución de esta orden usted deberá cumplir las siguientes actividades de acuerdo a las orientaciones y especificaciones dadas por la Decana de la Facultad de Estudios Interdisciplinarios quien certificará para el respectivo pago:

1. Cumplir lo dispuesto en la constitución, las leyes, el estatuto general y demás normas de la Universidad.

2. Preparar las asesorías y los materiales necesarios para el logro de los objetivos académicos.

3. Desarrollar la asesoría cumpliendo la programación aprobada por la institución.

4. Observar las instrucciones que le imparten las directivas en relación con el cumplimiento de lo estipulado en la presente orden.

5. Asistir a las reuniones programadas por la Rectora, el decano de la facultad o el Director.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
UNIVERSIDAD MILITAR "NUEVA GRANADA"

CERTIFICACION N° 458/2003

DIVISION DE PERSONAL
Nit : 800225340-8

EL SUSCRITO JEFE DE LA DIVISION DE PERSONAL DE LA UNIVERSIDAD MILITAR "NUEVA GRANADA"

C E R T I F I C A :

Que el doctor **LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 80.394.477 de Choconta, está vinculado a la Universidad Militar "Nueva Granada", Unidad Administrativa Especial adscrita al Ministerio de Defensa Nacional, como Docente de Hora Cátedra del Programa de Ingeniería Industrial de la Facultad de Ingeniería, así:

- Resolución N° 298, del 28 de enero al 08 de junio de 2002, en el área de **DIRECCION DE PLANTAS**, con una carga académica de 80 horas.
- Resolución N° 1000, del 29 de julio al 30 de noviembre de 2002, en el área de **SEGURIDAD INDUSTRIAL** y **DIRECCION DE PLANTAS**, con una carga académica de 168 horas.
- Resolución N° 113, del 27 de enero al 07 de junio de 2003, en el área de **RECURSOS HUMANOS**, con una carga académica de 80 horas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, con destino al **COMITÉ DE EVALUACION DE DOCENTES DE INGENIERIA**, a los veinte (20) días del mes de mayo del año dos mil tres (2.003).

CR. ® CARLOS MENESES PINZON
Jefe División de Personal

DP/alor

SEGURO SOCIAL

04101
Bogotá, 31 de octubre de 2002

LA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
SECCIONAL CUNDINAMARCA Y DISTRITO CAPITAL

H A C E C O N S T A R :

Que **SANCHEZ RAMIREZ LUIS EDUARDO**, con Cédula No.80.394.477 de Choconta, celebró diversos Contratos de Prestación de Servicios Personales, de que trata el Numeral 3º, Artículo 32, de la Ley 80 de 1993, con el Seguro Social.

CONTRATO NUMERO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	OBJETO DEL CONTRATO	HONORARIO MENSUAL
2741	16-08-96	14-12-96	PROFESIONAL UN.	$897.045.oo
4514	16-12-96	28-02-97	PROFESIONAL UN.	$897.045.oo
0569	03-03-97	31-08-97	PROFESIONAL UN.	$1.080.000.oo
1601	01-09-97	30-11-97	PROFESIONAL UN.	$1.080.000.oo
3170	01-12-97	28-02-98	PROFESIONAL UN.	$1.080.000.oo
0127	02-03-98	30-06-98	PROFESIONAL UN.	$1.264.000.oo
3056	01-07-98	30-11-98	PROFESIONAL UN.	$1.264.000.oo
5038	01-12-98	30-03-99	PROFESIONAL UN.	$1.264.000.oo
1854	01-04-99	30-06-99	PROFESIONAL UN.	$1.454.000.oo
2827	01-07-99	30-09-99	PROFESIONAL UN.	$1.454.000.oo
4861	01-10-99	30-01-00	PROFESIONAL UN.	$1.454.000.oo
0355	01-02-00	31-05-00	PROFESIONAL UN.	$1.454.000.oo
2531	01-06-00	30-09-00	PROFESIONAL UN.	$1.454.000.oo
6661	02-10-11	31-01-01	PROFESIONAL UN.	$1.454.000.oo
====	=======	=======	==========	==========

GLORIA GISELLA PERINI RODRIGUEZ

Copia: Archivo Carpeta Contractual - Contrato Estatal.
GAEJ/CO/Eugenia P.

UNIÓN TEMPORAL CANAAN - AHS

CERTIFICA:

Que el señor **LUIS EDUARDO SÁNCHEZ RAMÍREZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.394.477 de Bogotá; laboró con la **UNIÓN TEMPORAL CANAÁN AHS** con NIT. 900.410.661-2; desempeñando el cargo de **RESIDENTE SISO,** mediante Contrato Individual de Trabajo por la duración de una obra o labor determinada, desde el 30 de Mayo de 2011 hasta el 30 de Diciembre de 2011

Se expide la presente **CERTIFICACIÓN** a los Veintiocho (28) días del mes de Diciembre del 2011.

Atentamente,

SANDRA GINET MARTINEZ P.
Contadora

CARMELO ROSALES
Ingenieros Civiles

ICONTEC
CERTIFICADO
ISO 9001

EL SUSCRITO ING. CARMELO ROSALES AMELL

HACE CONSTAR

Que el Ingeniero ***LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ, C.C. No. 80.394.477 de Choconta (Cundinamarca)****, laboró como* ***RESIDENTE SISO****, para el* ***CONTRATO IDU No. 59 DE 2008. CONSTRUCCION A PRECIOS UNITARIOS CON AJUSTES DE LAS OBRAS CIVILES, INTERVENCION Y ADECUACION DEL TRAMO SOBRE LA AVENIDA CIUDAD DE CALI DE LA CALLE 153 AL EMPALME CON LA OBRA EXISTENTE, EN EL SECTOR DE TUNABAJA EN BOGOTA D.C.,*** *desde el 16 de Marzo hasta el día 15 de Julio de 2009 y a partir del 16 de Julio de 2009 inicio labores con el mismo cargo en el* ***CONTRATO No. IDU-UEL-4-3-5-81 DE 2008 - CONSTRUCCION Y/O REHABILITACION DE VIAS EN VARIAS LOCALIDADES DE BOGOTA GRUPO 2: SAN CRISTOBAL, SANTAFE Y USME.***

Expedimos la presente a los veintisiete (27) días del mes de Julio de 2009.

Cordialmente,

CARMELO JOAQUIN ROSALES A.
Director

Calle 85 No. 19B - 22 Oficina 304 • Tels.: 236 9894 - 830 4419 • Fax: 256 5540 • Bogotá, D.C.
Autopista Sur No. 9C - 02 Soacha • Telefax: 597 61 04
Correo electrónico: incra55@hotmail.com, incra55@yahoo.com
Nit. 19374007-5

JOSE SIDNEY MARTINEZ AGUILAR
Nit.17111650-6
Ingenieros contratistas

LA SUSCRITA JEFE DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA FIRMA JOSE SIDNEY MARTINEZ CERTIFICA QUE:

El señor **LUIS EDUARDO SANCHEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 80.394.477 de Chocontá, laboró en nuestra empresa desde enero 15 de 2008 hasta el 15 de marzo de 2008 desempeñándose como Residente de Seguridad Industrial y salud ocupacional en el proyecto BM IDU 157 -2006 "II fase para la Construcción de ciclurruta y andenes faltantes en la Avenida Bosa entre Av. Agoberto Mejia y Autopista Sur en Bogotá".

La presente se expide a petición del interesado a los doce (12) días del mes de abril de dos mil diez (2010).

Cordialmente,

JOHANNA MARTINEZ R.
Jefe del Dpto. Recursos Humanos

Ingenieros Contratistas
NIT.: 17.111.650-6

CENTRO MEDICO Y QUIRURGICO AMERICAS OCCIDENTAL
Asistencia Técnica Salud Ocupacional

CENTRO MEDICO Y QUIRURGICO AMERICAS OCCIDENTAL LTDA
Nit: 830.004.080-9
Licencia Salud Ocupacional: Resolución 7216 de 1999 Secretaria Distrital Salud

CERTIFICO QUE

El Ingeniero LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ identificado con CC. 80.394.477 de Choconta presto sus servicios profesionales como coordinador técnico de los siguientes proyectos:

1. Contrato 0249 de abril de 2005 con fecha de inicio 04 abril de 2005 a 04 agosto de 2006. Valor Contrato: Ciento Noventa Millones de Pesos ($190.000.000).
2. Contrato 101 de 03 de Junio de 2003 con fecha de inicio 5 junio de 2003 y fecha de terminación 31 de Diciembre de 2003. Valor Contrato: Dos Cientos Millones de Pesos ($200.000.000).

Se expide a solicitud de la interesado el dja dos (2) días de Febrero 2007.

HENRY A RODRIGUEZ MENDIETA
Gerente General

Cc, hoja de vida

REPUBLICA DE COLOMBIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería y Arquitectura



MATRICULA No. 2522851323CND

INGENIERO INDUSTRIAL

DE FECHA: 16/06/94

APELLIDOS

SANCHEZ RAMIREZ

NOMBRES

LUIS EDUARDO

C.C. 80,394,477

UNIV. AUTONOMA DE COLOMBIA

Presidente del Consejo

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario – 1653
Real Cédula del 31 de diciembre de 1651
Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895
FACULTAD DE ALTOS ESTUDIOS
DE ADMINISTRACIÓN Y NEGOCIOS

Instituto de Ciencias de la Salud - CES
Resolución ICFES 1371 de septiembre 15 de 1982
Acuerdo ICFES 168 de junio 26 de 1991
FACULTAD DE MEDICINA

Por cuanto Luis Eduardo Sánchez Ramírez C.C. Nº 80'394.477 de Chocontá
Egresado de la Universidad Autónoma de Colombia
en virtud del convenio (Resolución 35061 de septiembre 25 de 1995), ha cumplido con todos los requisitos exigidos, cursando y aprobando el correspondiente programa académico, le confiere el título de

Especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional

Registrado bajo el Nº 11248 Folio 17 Libro 14 y refrendado por el Secretario General del Colegio Mayor de Nuestra señora del Rosario en la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, a los doce (12) días del mes de junio de dos mil tres (2003)

El Rector del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

El Rector del Instituto de Ciencias de la Salud - CES

El Secretario General del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

El Decano de la Facultad de Altos Estudios de Administración y Negocios del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

El Decano de la Facultad de Medicina del Instituto de Ciencias de la Salud - CES

3. SEGURIDAD INDUSTRIAL.
4. EDUCACION Y CAPACITACION.
5. INVESTIGACION EN AREA TECNICA.
6. INVESTIGACION DEL ACCIDENTE DE TRABAJO DE ACUERDO CON SU COMPETENCIA.
7. DISEÑO, ADMINISTRACIÓN Y EJECUCION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

ARTÍCULO TERCERO: La presente renovación de Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional.

ARTICULO CUARTO: Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su obtención, deberá informar tal hecho a la Dirección de Desarrollo de Servicios - Vigilancia y Control de la Oferta de esta Secretaría de Salud, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se renovó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTICULO QUINTO: El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 y demás normas que la modifiquen o adiciones.

ARTICULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a los 12/09/2013

ELSA GRACIELA MARTINEZ ECHEVERRY
Directora Desarrollo de Servicios de Salud

FUNCIONARIO/CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA
Proyectado por	Esperanza Mora R.	
Revisado por:	Sandra Patricia Charry R	
aprobado por:	Isabel Cristina Artunduaga P.	

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por lo tanto lo presentamos para firma de la Directora de Desarrollo de Servicios de Salud.

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD
VIGILANCIA Y CONTROL DE LA OFERTA

RESOLUCION No.10590 de 12/09/2013

Por la cual se Renueva Licencia de Prestación de Servicios en Salud Ocupacional

LA DIRECTORA DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que le confiere la Resolución 1429 del 19 de Marzo de 1997 de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá y

CONSIDERANDO:

Que el (la) señor(a) LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ identificado(a) con C.C. 80.394.477 de CHOCONTA, ha solicitado la Renovación de la Licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, otorgada mediante Resolución No.6790 del 21/07/2003, expedida por La Secretaria Distrital de Salud;

Que el peticionario ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal A del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa y verificado el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502/2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para la renovación de la licencia de salud ocupacional, se considera procedente la expedición de licencia solicitada.

En merito de lo expuesto, la Directora de Desarrollo de Servicios de Salud de la Secretaría Distrital de Salud

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Renovar Licencia de Prestación de Servicios en Salud y Seguridad en el Trabajo a LUIS EDUARDO SANCHEZ RAMIREZ identificado(a) con C.C. 80.394.477 de CHOCONTA, como INGENIERO INDUSTRIAL ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia renovada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

1. INGENIERIA INDUSTRIAL EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.
2. HIGIENE INDUSTRIAL.

AUXILIAR SISO

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ



DATOS PERSONALES

NOMBRE	*ERIKA DANIELA FLÓREZ BERMÚDEZ*
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	*C.C. 1.110.524.535 de Ibagué - Tolima*
FECHA DE NACIMIENTO	*09 de Julio de 1992*
LUGAR DE NACIMIENTO	*Prado - Tolima*
ESTADO CIVIL	*Soltera*
DIRECCIÓN	*Manzana 22 Casa 5 Jordan Segunda ETP.*
TELÉFONO	*3228584669 – 2755204*
E-MAIL	*erikaflorezsst@gmail,com*

PERFIL PROFESIONAL

Profesional en Salud ocupacional, con experiencia en Sistema Integrado de Gestión, en atención al cliente y ventas. Tengo capacidad para trabajar en equipo; además soy excelente en manejo interpersonales y poseo flexibilidad para los cambios. Soy proactiva, optimista y persistente, con habilidades en manejo de personal, atención e investigación de accidentes y enfermedades laborales y destreza en los medios ofimáticos tales como Excel y Word.

FORMACIÓN ACADEMICA

ESTUDIOS PROFESIONALES

Universidad del Tolima

Salud Ocupacional

Ibagué – Tolima

2020

ESTUDIOS TÉCNICOS

Corpetrol

Técnico Laboral por competencias en Seguridad Ocupacional y Medio ambiente

ESTUDIOS SECUNDARIOS

Institución Educativa Exalumnas de la Presentación

Bachiller Media técnica con especialidad en documentación y registro de operaciones contables

Ibagué – Tolima

2002 – 2008

ESTUDIOS PRIMARIOS

Institución Educativa Exalumnas de la Presentación

Sede primaria

Ibagué – Tolima

2001

TALLERES Y CURSOS

CURSO DE ENTRENAMIENTO INTEGRAL DE PREVENCIÓN DE INCENDIOS Y CONTROL DEFENSIVO ESPACIOS CONFINADOS CAMILLAJE TÁCTICO

LUGAR *CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE IBAGUÉ DEPARTAMENTO DE PREVENCIÓN Y CAPACITACIÓN GRUPO DE DOCENCIA*

DURACIÓN *Ocho (8) horas*

CIUDAD *Ibagué - Tolima*

FECHA DE REALIZACIÓN *noviembre de 2016*

CURSO BÁSICO DE PRIMEROS AUXILIOS

LUGAR *CORPETROL*

DURACIÓN *Veinte (20) horas*

CIUDAD *Ibagué – Tolima*

FECHA DE REALIZACIÓN *mayo de 2014*

CURSO PRÁCTICO DE CONTROL DE INCENDIOS

LUGAR *CORPETROL*

DURACIÓN *Diez (10) horas*

CIUDAD *Ibagué – Tolima*

FECHA DE REALIZACIÓN *septiembre de 2013*

EXPERIENCIA LABORAL

INTERASEO S.A. E.S.P.

CARGO: *Aprendiz Sistema Integrado de Gestión - SIG*

TELEFONO: *3202824805*

JEFE INMEDIATO *ING. Iván Giraldo – Coordinador SIG*

TIEMPO LABORADO *07 de junio de 2019 al 06 de diciembre de 2019*

FUNCIONES

- *Realizar inducción de seguridad y salud en el trabajo a los nuevos trabajadores de la empresa*
- *Realizar investigación de Accidentes de trabajo*
- *Apoyar al comité investigador de Accidentes de Trabajo*
- *Apoyar a las brigadas de emergencia en las capacitaciones*
- *Realizar inspecciones en las áreas de trabajo*
- *Apoyar las brigadas de salud que se realizaban en la empresa*
- *Realizar charlas de cinco minutos, calistenia y pausas activas*
- *Realizar charlas de salud a los trabajadores de cada una de las áreas de la empresa*
- *Realizar atención a los trabajadores que sufrieron accidentes de trabajo leves*

DUAL S.A.S

CARGO: *vendedora temporal*

TELEFONO: *3043279499*

JEFE INMEDIATO *Leidy Esperanza Gelpud - Administradora*

TIEMPO LABORADO *16 de marzo de 2017 al 20 de mayo de 2018*

FUNCIONES

- *Informar a los clientes sobre los productos ofrecidos en la empresa, dando a conocer la disponibilidad en tallas y colores, así como sus características físicas y precios*
- *Apoyar en el proceso de rotación y control de inventarios de la mercancía*

- *Organizar y ambientar el almacén con las exhibiciones de la mercancía nueva y de promoción de forma estratégica*
- *Atender las quejas y reclamos que realizan los clientes e informar al jefe inmediato para su seguimiento*
- *Mantener el almacén y limpio y ordenado antes de la apertura para los clientes*
- *Las demás funciones asignadas*

REFERENCIAS FAMILIARES

TIBERIA FLOREZ RAMIREZ – PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN PUBLICA

OCUPACIÓN *funcionaria pública*

LUGAR *Gobernación del Tolima*

TELEFONO *3167540135*

ANDREA RAMIREZ TOVAR – ABOGADA ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO

OCUPACIÓN *Sustanciadora*

LUGAR *Juzgado Tercero Administrativo de Girardot*

TELEFONO *3204508497*

GABRIEL DIAZ PERALTA – INGENIERO DE SISTEMAS

OCUPACIÓN *Jefe de Rodamiento*

LUGAR *Autofusa S.A. – Bogotá D.C.*

TELEFONO *3006533928*

REFERENCIAS PERSONALES

RONNY BERMUDEZ PEREZ – CONTADOR PÚBLICO

OCUPACIÓN *Contador público DHO*

LUGAR *Calle 12 No. 2 – 43 oficina 402.*

TELEFONO *3208991808*

FERNANDO GARCIA – INGENIERO FORESTAL

OCUPACIÓN *Coordinador seccional IDEAM*

LUGAR *Carrera 6 No. 46 - 70.*

TELEFONO *3125678336*

DIDIER LIZCANO – INGENIERO CIVIL

OCUPACIÓN *funcionario CORTOLIMA*

LUGAR *Avenida Ferrocarril 44 esquina*

TELEFONO *3124249881*



_____

ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ

C.C. 1.110.524.535 de Ibagué - Tolima

ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ





el Tolima nos une

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° 1532--3

"Por la cual se concede una Licencia para prestación de Servicio en Seguridad y Salud en el Trabajo en el territorio Nacional"

EL SECRETARIO DE SALUD DEL TOLIMA
En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Ley 1562 de 2012, la Resolución 4502 del 28 de Diciembre de 2012 y

CONSIDERANDO

Que la ley 1562 de 2012 en su articulo 23 prevé: " La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud".

Que la citada Ley fue reglamentada por la Resolución 4502 de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social, que señala los requisitos para el otorgamiento y renovación de Licencias de Salud Ocupacional en su articulo 2.

Que el (la) señor (a) ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ, identificado (a) con cedula de ciudadania N° 1110524535 de IBAGUE, ha solicitado la Licencia para prestación de servicios en seguridad y salud en el trabajo como PROFESIONAL EN SALUD OCUPACIONAL , adjuntando como titulo de Idoneidad el diploma N° 103414 otorgado por UNIVERSIDAD DEL TOLIMA de fecha 2020-03-28 y demás documentación exigida por la resolución N° 4502 del 28 de Diciembre de 2012.

Que verificada la documentación aportada por el (la) señor (a) ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ, con cedula de ciudadania numero 1110524535 y autorizado por el comite de licencias de seguridad y salud en el trabajo - salud ocupacional, se determina que cumple con los requisitos exigidos por la norma en las siguientes áreas:

- Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el trabajo.
- Educación y Capacitacion.
- Higiene Industrial.
- Investigación Area Técnica.
- Investigación del Accidente de Trabajo.
- Seguridad Industrial.

En mérito de lo expuesto

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder la Licencia para prestacion de servicios en seguridad y salud en el trabajo a ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadania N° 1110524535 de IBAGUE, en el area de - Diseño, Administración y Ejecución de Sistema de Gestion en Seguridad y Salud en el trabajo - Educación y Capacitación. - Higiene Industrial - Investigacion Area Técnica- Investigación del Accidente de Trabajo - Seguridad Industrial .

ARTICULO SEGUNDO: La Licencia que trata el articulo anterior es personal e intransferible, se concede por el termino de diez (10) años, contados a partir de la ejecutoria de la presente Resolucion y podra ser renovada por un término igual, siempre y cuando cumpla con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes

EL TOLIMA NOS UNE
Secretaria de Salud - Teléfono: 2611111 ext 1624-1617 direccionsaludtolima@gmail.com

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

el Tolima nos une

GOBERNACION DEL TOLIMA
Secretaria De Salud Del Tolima

RESOLUCION N° 1532 - -

ARTICULO TERCERO: Cuando se modifique alguna de las condiciones presentadas en el momento de obtener la Licencia deberá informar a la Secretaria de Salud del Tolima para la expedición del acto administrativo respectivo.

PARAGRAFO: Cuando varien las condiciones en las cuales se expide la presente Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y no se haya informado a la Secretaria de Salud del Tolima o se presenten situaciones violatorias a las normas legales vigentes, la autoridad competente mediante resolución motivada ordenara la suspensión o cancelación de esta licencia.

ARTICULO CUARTO: NOTIFICAR a ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1110524535 de IBAGUE, el contenido de la presente resolución, en los términos del artículo 67 y s.s del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTICULO QUINTO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante el Secretario de Salud del Tolima y el de apelación ante el Gobernador del Tolima dentro de los 10 días siguientes a la fecha de notificación.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE 23 JUL 2020

JORGE ROCHA
Secretario (e) de Salud del Tolima

Elaboró: Oscar Villarreal Profesional | Aprobó: Alejandro Camilo Sanabria Usecha Gestor Oferta De Servicio Revisó: (Sandra Ines Garzon - Va. Bo. Diego Rosendo Arias Acosta - Asesor Juridico

Secretaria de Salud - Teléfono: 2611111 ext 1624-1617 direccionofertadeservicios@saludtolima.gov.co

FIRMA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Universidad del Tolima

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TÍTULO DE

Profesional en Salud Ocupacional

A

Erika Daniela Flórez Bermúdez

C.C. No. 1110524535 expedida en Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Marzo 28 de 2020

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de registro No. 16
Folio No. 107
Registro No. 103414

SECRETARIA DE SALUD DEL TOLIMA
Se registra el presente título para todos los efectos legales.
Ibagué
Registro No. 73

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Universidad del Tolima

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TÍTULO DE

Profesional en Salud Ocupacional

A

Erika Daniela Flórez Bermúdez

C.C. No. 1110534535 expedida en Ibagué

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Marzo 20 de 2020

El Rector de la Universidad

El Secretario General

Universidad del Tolima
Libro de registro No. 16
Folio No. 107
Registro No. 103434

ACTA DE GRADO NUMERO 159

Registro No. 103414 Folio No. 107 Libro No. 16

En Ibagué, a las 7:00 de la MAÑANA del sábado 28 de marzo del año 2020, se reunieron en el Auditorio Mayor de la Academia de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor OMAR A. MEJIA PATIÑO, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor CARLOS ARTURO GAMBOA BOBADILLA, Director del Instituto de Educación a Distancia y el doctor JUAN MANUEL RODRÍGUEZ ACEVEDO, Secretario General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Flórez Bermúdez Erika Daniela**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1110524535 expedida en Ibagué, como Profesional en Salud Ocupacional.

Opción de Grado: Profundización en un área: Actualización en riesgos laborales. Calificación: 4.5 (Cuatro.Cinco)

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el título que lo acredita como **Profesional en Salud Ocupacional**.

A las 2:00 PM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

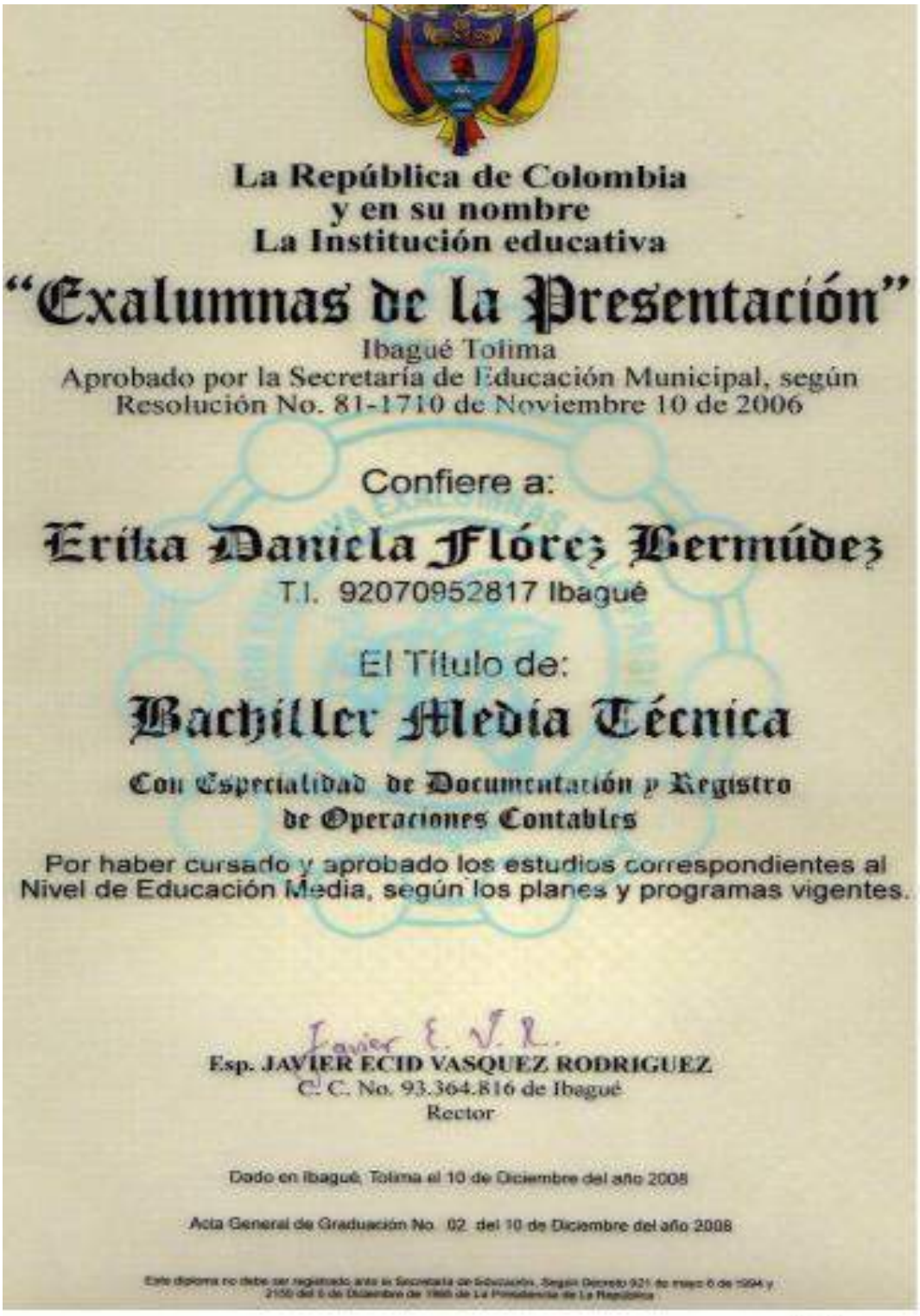
El Secretario General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) OMAR A. MEJIA PATIÑO

EL DIRECTOR DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
(Fdo.) CARLOS ARTURO GAMBOA BOBADILLA

EL SECRETARIO GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) JUAN MANUEL RODRÍGUEZ ACEVEDO

JUAN MANUEL RODRÍGUEZ ACEVEDO
Secretario General



La República de Colombia
y en su nombre
La Institución educativa

"Exalumnas de la Presentación"

Ibagué Tolima
Aprobado por la Secretaría de Educación Municipal, según
Resolución No. 81-1710 de Noviembre 10 de 2006

Confiere a:

Erika Daniela Flórez Bermúdez

T.I. 92070952817 Ibagué

El Título de:

Bachiller Media Técnica

Con Especialidad de Documentación y Registro de Operaciones Contables

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Javier E. V. R.

Esp. JAVIER ECID VASQUEZ RODRIGUEZ
C. C. No. 93.364.816 de Ibagué
Rector

Dado en Ibagué, Tolima el 10 de Diciembre del año 2008

Acta General de Graduación No. 02 del 10 de Diciembre del año 2008

Este diploma no debe ser registrado ante la Secretaría de Educación, Según Decreto 921 de mayo 6 de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1968 de La Presidencia de La República

INSTITUCIÓN EDUCATIVA EXALUMNAS DE LA PRESENTACIÓN
Cra. 1a. No. 62 - 62 Barrio Jordán Tels: 2748904 - 2741904 - 2741102
Res. Aprobación 81 - 1710 de Noviembre de 2006 Secretaría de Educación de Ibagué - Tolima
Fax: 2745100 Ibagué - Tolima Código Dane: 173001000341
Registro Educativo: 10011676 - Código Icfes: 030106 - Nit: 800018761-8

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

Acta General de Grado No. 02 del 10 de Diciembre de 2008. Folio 8383

En la fecha se reunieron con el fin de formalizar la graduación de las estudiantes de último grado, el Rector, Esp. Javier Ecid Vásquez Rodríguez y los profesores de la comisión de Evaluación y Promoción de la Institución Educativa Exalumnas de La Presentación de Ibagué, Institución aprobada según Resolución No. 81-1710 de Noviembre 10 de 2006 de la Secretaría de Educación Municipal, para otorgar el título de:

Bachiller Media Técnica

Con Especialidad en Documentación y Registro de Operaciones Contables

Comprobada la situación legal y académica de la situación que curso y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media; se procedió a otorgar el Título, a la graduanda cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ
T.I. 92070952817 de Ibagué

En constancia se firma en Ibagué, a los 10 días del mes de Diciembre de 2008.

Javier E. V. R.

Esp. JAVIER ECID VASQUEZ RODRIGUEZ
C. C. No. 93.364.816 de Ibagué
Rector



La República de Colombia
y en su nombre

I.E.S.A.S.

CORPETROL

Capacitación Técnica con Calidad

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, autorizado por la Secretaría de Educación Departamental
Mediante Resolución 511/2007

Otorga a:

ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.110.524.535 Ibagué (Tolima)

El certificado de

Técnico Laboral por Competencias en:

SEGURIDAD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE

Resolución 4422 del 2011 SED

Por haber alcanzado satisfactoriamente las competencias del programa con una intensidad de
600 horas

Directora (E)

Secretaria

Expedido en La plata (Huila), a los 20 días del mes de Agosto de 2014 Folio 49 del libro de Registro Interno No. 04

NATIONAL SAFETY COUNCIL
Proud Member

Inversiones Energy SAS

CORPETROL
Capacitación Tecnica con Calidad

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, autorizado por la Secretaría de Educación Departamental Mediante Resolución 511/2007

ACTA DE CERTIFICACIÓN

FECHA: Agosto 19 de 2014

CIUDAD: La Plata (Huila)

LUGAR: CORPETROL

Se reunió la Directora (E) y la Secretaria de **CORPETROL** Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano autorizada con la resolución N° 511 del 2007 para verificar el cumplimiento de los requisitos legales y académicos, para expedir el certificado de TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

SEGURIDAD OCUPACIONAL Y MEDIO AMBIENTE

A:

ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ

Con Cedula de ciudadanía No. 1.110.524.535 de Ibague (Tolima)

Revisado los requisitos exigidos por **CORPETROL** se expide el respectivo documento inscrito en el libro de actas N° 4 folio 49

Es fiel copia tomada de su original, en la Plata a los 19 días del mes de Agosto de 2014.

CARMEN ADRIANA CEDEÑO
Directora (E)

PAOLA ANDREA TOVAR VEGA
Secretaria

www.corpetrol.edu.co



CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE IBAGUE
DEPARTAMENTO DE PREVENCION Y CAPACITACION
GRUPO DE DOCENCIA

HACEN CONSTAR QUE:

ERIKA DANIELA FLOREZ

C.C 1.110.524.535

Asistió y cumplió satisfactoriamente con los objetivos del entrenamiento integral en:

PREVENCION DE INCENDIOS Y CONTROL DEFENSIVO
ESPACIOS CONFINADOS
CAMILLAJE TACTICO

Realizado en Ibagué-Tolima durante el mes de Noviembre de 2016
Con una intensidad de 08 horas teórico-practicas
Registro Interno No. 0071

Capitán RAFAEL RICO TRONCOSO
COMANDANTE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS IBAGUE

Licenciado TITO CUBIDES
COORDINADOR DPTO DE PREVENCION Y CAPACITACION COBI



La República de Colombia
y en su nombre

Inversiones Energy S.A.S

CORPETROL
Capacitación Tecnica con Calidad

LOS MEJORES
EN EDUCACIÓN 2013

Cumpliendo con lo establecido con el Decreto 4904/2009 artículo 1°. Numeral 5.8 del M.E.N
Certificación en Calidad ISO 9001:2008 NTC 5555:2007 Bureau Veritas

CERTIFICA QUE:

ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ

Asistió y cumplió satisfactoriamente con lo programado
y la evaluación del curso Teórico – Práctico de:

CURSO BÁSICO DE PRIMEROS AUXILIOS

Duración de 20 horas

Ibagué (Tolima), Mayo de 2014

DIRECTOR

Proud Member



La República de Colombia
y en su nombre

Inversiones Energy S.A.S

CORPETROL

Corporación Técnica del Petróleo

Cumpliendo con lo establecido con el Decreto 4904/2009 artículo 1°. Numeral 5.8 del M.E.N
Certificación en Calidad ISO 9001:2008 NTC 5555:2007 Bureau Veritas

CERTIFICA QUE:

ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ

Con Documento de Identidad N° 1.110.524.535 de Ibagué (Tolima)

Asistió y cumplió satisfactoriamente con lo programado y la evaluación del

Curso Práctico de:

CONTROL DE INCENDIOS

Duración de 10 Horas

Dado en Ibagué (Tolima), Septiembre de 2013

DIRECTOR

NATIONAL SAFETY COUNCIL

Proud Member

INTERASEO S.A.S E.S.P.

Vigilado por: Superservicios
Superintendencia de Servicios Públicos Domiciliarios

EL SUSCRITO DIRECTOR REGIONAL DE GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO DE INTERASEO S.A.S E.S.P. – OPERACIÓN IBAGUÉ

CERTIFICA

Que el Estudiante (a) **FLOREZ BERMUDEZ ERIKA DANIELA**, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.110.524.535 de Ibagué - Tolima, quien se encuentra cursando el programa de **Salud Ocupacional**, en la Universidad del Tolima, desarrolla el proceso de PRÁCTICA PROFESIONAL, en nuestra institución, desempeñando el cargo de **APRENDIZ DE SISTEMA INTEGRADO DE GESTION**, desde el 07 de junio del 2019, con un contrato a término de aprendizaje a término fijo inferior a un año.

La presente se expide en Ibagué a los (05) días del mes de diciembre de 2019 con destino a la **UNIVERSIDAD DEL TOLIMA**.

Cordialmente,

INTERASEO S.A.S E.S.P. GESTIÓN HUMANA

JAVIER RUIZ DELGADO
Director Regional de Gestión del talento humano
jruiz@aseas.com.co
Pbx: 2770150-2770194 – Ext 131
NIT.819000939-1

EL SUSCRITO

FERNANDO ALFREDO GARCIA MEDINA

Recomienda:

A la señorita ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ, Identificada con la cedula de ciudadania No. 1.110.524.535 de Ibagué (Tolima), como una persona, honesta, respetuosa, responsable, cumplidora de su palabra y de los compromisos que a adquirido durante su vida, su condición de mujer buena ha sido heredada de las bases impartidas en el seno de su familia.

Las actitudes y los valores demostrados los certifico en razón al trato de palabra, comunicación y cordialidad que ha surgido durante más de (12) doce años de conocerla a ella y a su familia.

En vista de lo anterior reitero mi recomendación para que ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ, pueda cumplir con sus metas personales y continué cultivando sus principios, sus valores morales y su proyección profesional, con el incasable deseo que la ha caracterizado a través del desempeño de los trabajos realizados, y en esta oportunidad con la colaboración de la institución que ustedes dirigen.

La anterior recomendación se expide a los quince (15) dias del mes de marzo de 2017 a solicitud de la interesada.

Cordialmente:

Fernando Alfredo Garcia Medina
C.C. No. 93. 363.862 de Ibagué

DHO

DESARROLLO
HUMANO Y ORGANIZACIONAL S.A.S.
NIT [illegible]

"Soluciones con Calidad"

REFERENCIA PERSONAL

Mediante la presente hago constar que conozco de vista trato y comunicación al ciudadano **ERIKA DANIELA FLOREZ BERMUDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **1.110.524.535** desde hace más de Diez (10) años, con domicilio Manzana 22 casa 5 Barrio Jordán 2 Etapa Ciudad Ibague – Tolima.

Por el conocimiento que tenga de dicho ciudadano, puedo certificar que se trata de una persona seria, responsable.

Constancia que expido en Ibagué, a los 15 días del mes de Marzo del 2017.

RONY BERMUDEZ PEREZ
CC 93.481.528 Prado- Tolima

IBAGUE * Carrera 3 N. 12-20 Oficina 302 * Teléfono [illegible] * Movil [illegible]
Email - dhosa@hotmail.com

MAQUINARIA Y EQUIPO UTILIZADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 37300

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC036138	JOHN DEERE	310G	2006

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	RETROEXCAVADORA	TO310GX964513

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	PE4045D524130	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
5806 Kg	2820 mm	2300 mm	7290 mm

PROPIETARIO APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)	IDENTIFICACION
ALVAREZ GIRALDO ALINA ASTRID	C.C. 21.481.818

LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S) — IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
26-09-2017	26-09-2017	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	482016000094213	17/03/2016

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM0200022873

Contrato 1696 de 2020
Contratista Consorcio AO 2020
Relación de equipo requerido

Equipo	marca	modelo	Cantidad
Retroexcavadora	JOHN DEERE	2006	1
Minicargador	CATERPILLAR	2016	1
Guadañadoras	2.5 hp	N/A	30
Motosierra	2.7hp	N/A	4



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

Libertad y Orden

TARJETA DE REGISTRO DE MAQUINARIA

No. 23365

No. DE REGISTRO	MARCA	LINEA	AÑO MODELO
MC047562	CATERPILLAR	236D	2016

TIPO DE MAQUINARIA	CLASE	No. SERIE
CONSTRUCCION	MINICARGADOR	CAT0236DLMPWD1466

COLOR(ES)	No. MOTOR	RODAJE
AMARILLO	8GA4631	NEUMATICOS

PESO Y MEDIDAS SIN ACCESORIOS

PESO	ALTO	ANCHO	LARGO
2900 Kg	2082 mm	1676 mm	3487 mm

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
RG INGENIERIA S.A.S

IDENTIFICACIÓN
NIT 834.000.377



LOCATARIO APELLIDO(S) NOMBRE(S)

IDENTIFICACIÓN

LIMITACIONES A LA PROPIEDAD
PRENDA-CARTEPILLAR COMERCIAL MEXICO S.A DE C.V
SOFOM E.N.R SUCURSAL COLOMBIA

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
STRIA TTOYTTE MCPAL FUNZA

FECHA REGISTRO	FECHA EXPEDICIÓN	FECHA VENCIMIENTO
27-09-2016	07-10-2016	******

ORIGEN	DEC. IMPORTACIÓN	FECHA DE LEVANTE
IMPORTACIÓN	482016000423834	26/09/2016

ESTA TARJETA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

TM02000018950

PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

PROTOCOLO BIOSEGURIDAD

MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE MITIGACIÓN PARA REDUCIR LA EXPOSICIÓN Y CONTAGIO POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA CAUSADA POR EL CORONAVIRUS COVID-19

CONSORCIO AO 2020

Gran parte de las actividades productivas de la industria ofrecen productos, suministros, equipos y materiales considerados de primera necesidad o necesarios para el desarrollo de actividades esenciales recogidas en CIRCULAR 003 DE 8 Abril del 2020 Ministerio de Salud y Protección, Ministerio de Trabajo y Ministerio de Transporte.

En este documento se recoge una selección no exhaustiva de recomendaciones y medidas de contención adecuadas para garantizar la protección de la salud de los trabajadores frente a la exposición al coronavirus SARS-CoV-2 en el sector industrial.

INTRODUCCIÓN

De acuerdo al plan de contingencia para posible contagio la empresa CONSORCIO AO 2020 a desarrollado este protocolo para la atención del COVID-19, y de acuerdo al reinicio de actividades, se requiere ajustar las medidas de prevención definidas previamente.

Este protocolo de bioseguridad se desarrolla con el fin de garantizar en el reinicio de las actividades de la empresa unas condiciones seguras para los empleados y comunidad en general dentro de la emergencia sanitaria nacional por COVID-19 y poder continuar contribuyendo con el progreso del país a través de la construcción de infraestructura para todos los colombianos.

Objetivo

Garantizar en el desarrollo de las actividades de la compañía unas condiciones seguras para los empleados y comunidad en general dentro de la emergencia sanitaria nacional por COVID-19

Estructuración del Protocolo de Bioseguridad

Este protocolo se apoya en las últimas definiciones de la organización mundial de la salud (OMS), las recomendaciones del Ministerio de Salud y Protección, Ministerio de Trabajo y Transporte y las decisiones del Gobierno Nacional para la atención de la contingencia COVID-19.

Se definen unas medidas de prevención de cumplimiento obligatorio para el contrato de obra No 1696 de 2020cuyo objeto es: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA, estas medidas serán lideradas y comunicadas al personal administrativo por el director de obra y en los frentes de obra por el Residente SST y/o inspectores SISOS o líder de cada proceso, contarán con la ayuda desde la gestión SST con una capacitación, educación y registro diario.

Este documento se agrupa por diferentes aspectos los cuales se indican a continuación se detalla más adelante en cada numeral del mismo.

1. Seguimiento a la salud de los empleados
2. Limpieza y desinfección
3. Transporte de personal cuando se requiera en los carros del contrato
4. Transporte de carga, suministro de insumos equipos y maquinaria
5. Instalaciones administrativas/oficinas
6. Hidratación
7. Actividades diarias
8. Capacitación

1. Seguimiento a la salud de los empleados

Se especifica cómo se realiza el seguimiento a la salud de los empleados frente a COVID-19, en la etapa de detección temprana, monitoreo permanente y alerta de posible COVID-19

Detección temprana del COVID-19

Aplica para los empleados que están en proceso de regresar al proyecto, el listado del personal debe ser generado por el director de obra y entregado al Residente SST.

Alerta de posible COVID-19

En caso de que una persona presente varios de los siguientes síntomas de COVID-19: fiebre (superior a 37.5 grados centígrados), tos, dificultad para respirar, congestión nasal, dolor de garganta, debe actuar de la siguiente manera:

- No debe presentarse a trabajar, debe comunicarse telefónicamente, vía mensaje de texto, WhatsApp o correo electrónico con su jefe inmediato y responsable de gestión humana en el proyecto. Será responsabilidad del Residente SST informar al cliente (interventoría) de esta situación y mantenerlo informado sobre los avances y medidas tomadas.

- Llamar a los siguientes números, indicando que presenta los síntomas:

  Línea Minsalud Nacional: 018000 955590
  *Secretaria de Salud Municipal: **8-2747610** para orientación y reporte de casos.*

- De acuerdo a las indicaciones dadas en las líneas de atención, si debe de mantenerse aislado, debe notificarlo inmediatamente a su jefe inmediato y se le suministra información actualizada del Ministerio de Salud y se darán recomendaciones con base en el documento técnico “Lineamientos para el manejo del aislamiento domiciliario, frente a la introducción del SARS-COV-2 (COVID-19) a Colombia” emitido por el Ministerio de Salud y Protección Social.

- La gestión SST llevará un seguimiento de la condición de salud de las personas en aislamiento y en caso positivo de COVID-19 se realizará el informe respectivo tanto al cliente, ARL y Ministerio de Salud, se identificará los contactos de esta persona desde que presento los síntomas y se notificará a Analista SSTquien llevará un registro consolidado de la empresa en el formato Seguimiento casos en estudio de COVID-19 (Anexo 5.Formato seguimiento casos de estudio).

2. Limpieza y desinfección

En varios numerales de este protocolo se tienen varias condiciones en cuanto a la limpieza y desinfección a continuación se presentan, sus definiciones, las concentraciones y productos a utilizar:

La persona que va a realizar el procedimiento de limpieza y desinfección debe de usar guantes y antes de mezclar los productos se debe leer la rotulación de cada producto.

Limpieza y desinfección de zonas generales (incluye pisos, mesas, baños)

1. Pasar un trapo limpio con agua y jabón sobre la superficie a limpiar.
2. Mezclar en un recipiente 950 ml de agua y 50 ml de hipoclorito de sodio al 5% (5000 ppm). Esta preparación tiene una duración de 6 horas una vez ya mezclado.
3. Aplicar la mezcla sobre la superficie a limpiar con ayuda de un trapo/trapeadora según aplique.

3. Transporte de Personal

A continuación, se detallan las medidas para cada uno de los medios de transporte del personal administrativo dentro de los frentes de obra, aplica tanto para el transporte interno en los frentes de obra como para el desplazamiento de personal desde su lugar de residencia hasta el sitio de trabajo.

Vehículos propios de la compañía

1. **Limpieza:** la gestión administrativa de cada proyecto le suministrará un kit de aseo a cada conductor, y estos serán responsables de efectuar la limpieza del vehículo. Antes de iniciar cada recorrido se limpiarán los asientos, ventanas y accesorios internos del vehículo con un trapo limpio con jabón y agua, el piso se limpiará usando *solución hidroalcohólica* "Limpieza y desinfección de zonas generales".
2. **Distribución de pasajeros:** para las camionetas que están al servicio del contrato se transportaran un máximo de 4 personas.
3. **Uso de tapabocas:** el uso de **TAPABOCAS** será obligatorio para los conductores y todos los pasajeros.
4. **Medidas de higiene:** evitar estornudar o toser y en caso de hacerlo, realizarlo en el pliegue del codo. Se debe de aplicar en las manos antibacterial antes y después de ingresar al vehículo. Cada vehículo contará con este suministro
5. **Ventilación:** se debe de mantener el vehículo bien ventilado preferiblemente con ventilación natural (ventanas abiertas), solo en caso de que se encuentre con exposición a grandes cantidades materiales particulados (polvo) o lluvia intensa se puede prender el aire acondicionado.
6. **Evitar focos de infección:** no mantener en el vehículo objetos decorativos, cojines entre otros.
7. **Diligencias:** si durante el recorrido se debe de entregar algún documento u objeto la persona que lo entrega debe mantener siempre la distancia mínima de un 1 metro. En caso de recibir alguna correspondencia u objeto se debe limpiar antes de ingresarlo al vehículo.
8. **Comida:** no será permitido consumir ningún alimento dentro de los vehículos.

Transporte en vehículo propio del empleado:

Al personal que se desplaza al sitio de trabajo en su propio vehículo le aplicarán las mismas medidas contempladas en el numeral Vehículos propios de la compañía. Para el caso de bicicletas y motos, solo debe ir el conductor y se deben

limpiar todos los accesorios, se mantiene obligatorio el uso de tapabocas y los demás EPP necesarios (ejemplo caso y chaleco).

Incluye
Medidas usuarios vehículo particular, moto y bicicleta.

Transporte peatonal

Los empleados que efectúan sus recorridos a pie desde su lugar de vivienda hasta su sitio de trabajo, deben de usar tapabocas durante el recorrido, mantener una distancia mínima de 2 metros con las personas a su alrededor y en caso de estornudar o toser hacerlo en el pliegue del codo.

4. Transporte de Carga, Suministro de Insumos, equipos y Maquinaria

Equipo mayor

1. ***Limpieza:*** *antes y después de cada jornada, se debe limpiar todos los comandos del operador/conductor al interior de la cabina, los pasamanos o maniguetas de acceso, las chapas, la silla del operador, el vidrio frontal de la cabina en la parte interna.*
2. ***Uso de tapabocas:*** *el uso de tapabocas será obligatorio para los operadores.*
3. ***Medidas de higiene:*** *en caso de estornudar o toser, realizarlo en el pliegue del codo. Se debe de aplicar en las manos antibacterial constantemente.*
4. ***Ventilación:*** *se debe de mantener el vehículo bien ventilado preferiblemente con ventilación natural, solo en caso de que se encuentre con exposición a grandes cantidades de material particulado (polvo) o lluvia intensa se puede prender el aire acondicionado.*
5. ***Evitar focos de infección:*** *no mantener en el vehículo objetos decorativos, cojines entre otros.*

Equipo menor

Se deben de limpiar, todas las partes que entren en contacto con las manos, antes y después de usar el equipo. Teniendo especial cuidado en las conexiones eléctricas, las cuales no deben recibir grandes cantidades de agua.

5. Instalaciones Administrativas/Oficinas/viviendas Propias

Instalaciones administrativas/oficinas

1. **Limpieza:** se deberá de garantizar una limpieza diaria, con agua y jabón tanto del piso como de las superficies de contacto.
2. **Lavado de manos:** el personal debe de mantener un frecuente lavado de manos mínimo cada 2 horas, la aplicación de antibacterial será obligatorio al ingresar y salir de las oficinas.
3. **Distanciamiento:** se debe de garantizar una distancia entre cada persona de mínimo1.5 metros.
4. **Ventilación:** se debe de garantizar una buena ventilación natural (abriendo ventanas y puertas), no usar aire acondicionado.
5. **Zapatos:** antes de ingresar a la oficina se debe de limpiar la suela de estos con un trapo limpio con agua y jabón.
6. **Objetos:** cada persona deberá de garantizar una correcta limpieza de sus objetos (celular, computador, lapiceros etc)
7. **Puestos de trabajo:** organizar documentos, archivar, mantener el escritorio libre y despejado para facilitar labores de limpieza.

Viviendas propias del personal

Se dará capacitación al personal con las recomendaciones sobre lavado de manos, dejar los zapatos fuera, ropa y medidas generales para la limpieza y desinfección del hogar. Adicionalmente se recomienda seguir las recomendaciones del Ministerio de Salud. (Anexo 8. Limpieza y desinfección en la vivienda)

6. Hidratación

Cada persona deberá de llevar su vaso personal para hidratarse adecuadamente durante la jornada, será responsabilidad de cada empleado mantener una adecuada limpieza y desinfección diaria de este artículo.

7. Actividades Diarias

Se implementaran las siguientes medidas de prevención en todos los centros de trabajo:

- ***Lavado de manos:*** *Se han tomado medidas para que el personal pueda realizar un lavado de manos más constante y seguro en el frente de trabajo como: baños móviles con lavamanos, jabón, toallas desechable y gel antibacterial acompañado de el instructivo de lavado de mano.*

  El lavado de manos se recomienda cada 2 horas con agua y jabón, en caso de no contar con facilidad de lavado de manos se debe de aplicar gel antibacterial.

- ***Toma de temperatura del personal:*** *Se ha dispuesto de termómetros infrarrojos no contacto para toma de temperatura de los empleados al inicio y fin de la jornada laboral. Del cual se lleva un registro diario en el formato Seguimiento personal síntomas COVID-19*

- ***Uso de tapabocas:*** *el uso de tapabocas será* ***OBLIGATORIO PARA TODO EL PERSONAL (ADMINISTRATIVO Y OPERATIVO),*** *en todos los sitios de trabajo, para el personal Administrativo se utilizara Mascarilla Media 3M 6200, y para el operativo Tapabocas Industrial Negro (Extensión del Terreno Aprox 60 htas, el Distanciamiento Social a menos 2 m, permitirá menos deshidratación del personal, Dificultad Respiratoria y mas con esfuerzo físico, desde la gestión SST se capacitará a todo el personal para su correcto uso y disposición del mismo.*

- ***Uso de Mono Gafas:*** *El uso de las Mono gafas será OBLIGATORIO para todo el personal, en todos los sitios de trabajo, Se capacitara al personal para su correcto uso y disposición del mismo.*

- ***Uso de EPP:*** *el uso de los EPP es personal, estos no se podrán prestar y cada persona es responsable de garantizar su limpieza y desinfección diaria. Se apoyará al personal desde la gestión SST con capacitaciones necesarias y los elementos necesarios.*

- ***Limpieza de herramientas:*** *todas las jornadas de trabajo se deberá de garantizar*

limpieza de las herramientas, bien sea con agua y jabón o con una dosificación de hipoclorito.

- *Garantizar la recolección diaria de los residuos ordinarios.*
- *El personal debe evitar toser y estornudar, en caso de hacerlo realizarlo en el pliegue del codo. Evitar tocarse la cara y nariz con las manos. No saludar de beso, mano, ni abrazo.*
- *No se permite el ingreso de visitantes a los proyectos.*
- ***Reuniones:** se restringe a 5 personas el número máximo para reuniones presenciales en espacios cerrados para espacios abiertos un máximo de 15 personas, garantizando un distanciamiento de mínimo 1.5 metros entre cada persona. Se recomienda el uso de medios virtuales como Zoom, Skype y Hangout.*
- *Se tendrá la posibilidad con el personal administrativo que pueda mediante la opción de trabajo en casa. Para esta opción se firmará un acuerdo de voluntades con el empleado correspondiente. Se viene acompañando con consejo para trabajo en casa y se divulgo el documento **promoción y prevención de eventos en el hogar emitido por l**a ARL Colmena. (Anexo 11. Promoción y prevención de eventos en el hogar)*
- ***Descanso en tiempo libre:** los empleados en su tiempo libre deberán actuar de manera responsable, manteniendo el distanciamiento social y todas las condiciones de higiene contenidas en este protocolo de bioseguridad.*

8. Capacitación

Desde el comité de prevención y liderado desde la gestión SST se llevarán a cabo capacitaciones permanentes virtuales y con el apoyo de afiches a los empleados, contratistas y proveedores sobre todas las medidas que se han incluido en este protocolo de bioseguridad.

Se recomienda a todo el personal informarse acerca de las medidas de prevención frente al COVID-19 de fuentes oficiales como son:

- Ministerio de Salud y protección Social https://www.minsalud.gov.co/portada-

covid-19.html

- Organización mundial de la salud: https://www.who.int/es

EPS Sanitas: ***01 8000 955590***
Famisanar EPS: ***01 8000 916662***
Pijao Salud EPSI: ***263 88 69 – 350 699 6618***
Salud Total EPS: ***01 8000 114524 – 2709751***
Nueva EPS: ***01 8000 954400***
Mallamas EPSI: ***01 8000 913701***
Comparta EPS: ***01 8000 114440***
Secretaria de Salud Municipal: ***82747610*** *para orientación y reporte de casos.*
Medimas EPS: ***01 8000 120777***

HV- 1613-003

Ibagué, 23 de noviembre de 2020

Señores
CONSORCIO AO 2020
Atte., ING. ADOLFO VIANA DE LA PAVA
Representante legal
caovias2020@gmail.com
CALLE 124 No. 15-29 OF 412
Teléfono 3203295373 - 3104807354
Bogotá

REFERENCIA: **CONTRATO No. 1696 – 2020 "CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA"**

ASUNTO**: APROBACION PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD**

Respetado Ingeniero

En consideración a la emergencia sanitaria que atraviesa el país prorrogada mediante la resolución No 1462 del 25 de agosto del 2020 del Ministerio de Salud y de acuerdo al protocolo de bioseguridad presentado por ustedes denominado "PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD MEDIDAS PREVENTIVAS Y DE MITIGACIÓN PARA REDUCIR LA EXPOSICIÓN Y CONTAGIO POR INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA CAUSADA POR EL CORONAVIRUS COVID-19" esta interventoría procedió a la revisión y socialización con las partes en comité técnico para lo cual procedemos a dar AVAL y aprobación al mismo no sin antes conminarlos a dar un estricto cumplimiento toda vez que como es de conocimiento de todos el componente de mayor impacto en las actividades a ejecutar es la de mano de obra.

Atentamente;

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
Directora de Interventoría

C.C. Ing. Juan Sebastian Ortiz Peñuela – Supervisor Gobernación
Archivo

PLAN DE CALIDAD

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

PLAN DE CALIDAD PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE INGENIERIA EN EL EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL TOLIMA, DE ACUERDO AL CONTRATO DE OBRA PUBLICA No. 1696 DE 2020 CELEBRADO CON LA GOBERNACIÓN DE TOLIMA.

BASADO EN LA NORMA: NTC ISO 9001:2015 Y NTC ISO 9001:2018

SELLO DE COPIA:	**1**
DESTINATARIO :	**INTERVENTORIA**
FECHA DE ENTREGA:	**DIA** 23 **MES** 11 **AÑO** 2020____

VIGENCIA: Hasta una nueva revisión o finalización del proyecto.

	NOMBRE	**CARGO**	**FIRMA**
REALIZO:	Juan Sebastian Zambrano	Ingeniero Designado	JSZS
APROBÓ:	Adolfo Viana de la Pava	Representante Legal	AVD

TABLA DE CONTENIDO

1. OBJETO....4
2. DEFINICIONES....4
3. ALCANCE....4
4. POLÍTICA DE CALIDAD....5
5. OBJETIVOS DE CALIDAD....5
6. RESPONSABILIDADES DE LA DIRECCIÓN....6
7. CONTROL DE DOCUMENTOS Y DATOS....8
8. CONTROL DE LOS REGISTROS....8
9. RECURSOS....9
10. REQUISITOS....10
11. COMUNICACIÓN CON EL CLIENTE....14
12. CONTROL DEL DISEÑO....14
13. COMPRAS....14
14. PRODUCCION Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO....16
15. IDENTIFICACION Y TRAZABILIDAD....14
16. PROPIEDAD DEL CLIENTE....18
17. CONTROL DEL PRODUCTO NO CONFORME....18
18. ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS....19
19. SEGUIMIENTO Y MEDICION....20

20. AUDITORIA.....21

ANEXOS

A1-209 Anexo 1 "Listado de Compras"

A2-209 Anexo 2 "Puntos de Inspección y Ensayo"

A3-209 Anexo 3 "Listado Maestro de Documentos" (Incluye todos los documentos relacionados).

A4-209 Anexo 4 "Listado Maestro de Registros"

A5-209 Anexo 5 "Política de Calidad"

A6-209 Anexo 6 "Objetivos de Calidad"

1 OBJETO

Este Plan de Calidad tiene como objeto establecer los procedimientos y recursos que se aplicarán, con el fin de cumplir los requisitos legales, contractuales y los objetivos del Sistema de Gestión, así como los requisitos establecidos en la norma NTC–ISO 9001: 2015 y NTC–ISO 9001: 2018 - Sistemas de Gestión de Calidad.

2 DEFINICIONES

- **Plan de calidad** (NTC-ISO 9001:2015): Documento que especifica qué procedimientos y recursos asociados deben aplicarse, quién debe aplicarlos y cuando deben aplicarse a un proyecto, producto, proceso o contrato específico.

- **Proyecto** (NTC-ISO 9001:2015): Proceso único consistente en un conjunto de actividades coordinadas y controladas con fechas de inicio y de finalización, llevadas a cabo para lograr un objetivo conforme con requisitos específicos, incluyendo las limitaciones de tiempo, costo y recursos.

- **Producto** (NTC-ISO 9001:2015): Resultado de un proceso. Existen cuatro categorías genéricas de productos: servicios, software, hardware y materiales procesados.

- **Proceso** (NTC-ISO 9001:2015): Conjunto de actividades mutuamente relacionadas o que interactúan, las cuales transforman elementos de entrada en resultados.

- **Procedimiento** (NTC-ISO 9001:2015): Forma específica de llevar a cabo una actividad o un proceso.

3 ALCANCE

El presente plan de calidad es aplicable para todas las actividades desarrolladas en el **EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL TOLIMA**, de acuerdo al Contrato de Obra Pública No. 1696 de 2020, celebrado entre CONSORCIO AO 2020 y el GOBERNACION DEL TOLIMA.

4 POLÍTICA DE CALIDAD

EL CONSORCIO AO 2020 se conformó para la prestación de servicios de Ingeniería para **EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL TOLIMA**, cumpliendo con los requisitos establecidos por el GOBERNACION DEL TOLIMA, los legales y los reglamentarios aplicables al proyecto, asegurando así su desarrollo profesional y económico.

La política del presente plan de calidad es el marco de referencia para orientar los objetivos hacia el logro del desarrollo de la organización.

5 OBJETIVOS DE CALIDAD

EL CONSORCIO AO 2020 definió los objetivos de calidad para este proyecto en términos de indicadores, establecidos en las tarjetas de medición del desempeño que miden a la organización desde cuatro perspectivas que son: la financiera, el cliente, los procesos internos y el aprendizaje y crecimiento.

Los objetivos de calidad del proyecto son:

- Ejecutar las obras del **MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL TOLIMA**,, dentro del plazo y el valor convenido con la GOBERNACION DEL TOLIMA.

- Cumplir los requisitos y las expectativas de la GOBERNACION DEL TOLIMA, basados en su satisfacción y el desarrollo del producto.

- Verificar el cumplimiento del Plan de Calidad durante el desarrollo del proyecto, de tal manera que se mantenga la efectividad de los procesos internos y se logre la mejora continua, bajo los requisitos de la norma ISO 9001:2015 - ISO 9001:2018.

- Lograr la integración al trabajo y el desarrollo profesional del personal, de tal manera que exista efectividad en su desempeño.

6 RESPONSABILIDADES DE LA DIRECCIÓN

CONSORCIO AO 2020 se compromete a hacer cumplir la aplicación de las políticas y objetivos de calidad propuestos en el Plan de Calidad, con el fin de realizar todas las actividades de obra de acuerdo con los requerimientos y especificaciones estipuladas para la misma. Se informará al personal acerca del desarrollo del contrato así como de sus funciones y responsabilidades.

El Coordinador de Obra, según aplique, estará encargado de:

- Asegurar que las actividades requeridas de este proyecto son planificadas, implementadas y controladas, así como su respectivo progreso.
- Determinar la secuencia y la interacción de los procesos pertinentes a cada caso específico en el desarrollo del proyecto.
- Comunicar los requisitos establecidos a todos los niveles del proyecto y resolver los problemas que surjan entre estos.

El ingeniero de Calidad del CONSORCIO AO 2020, estará encargado de:

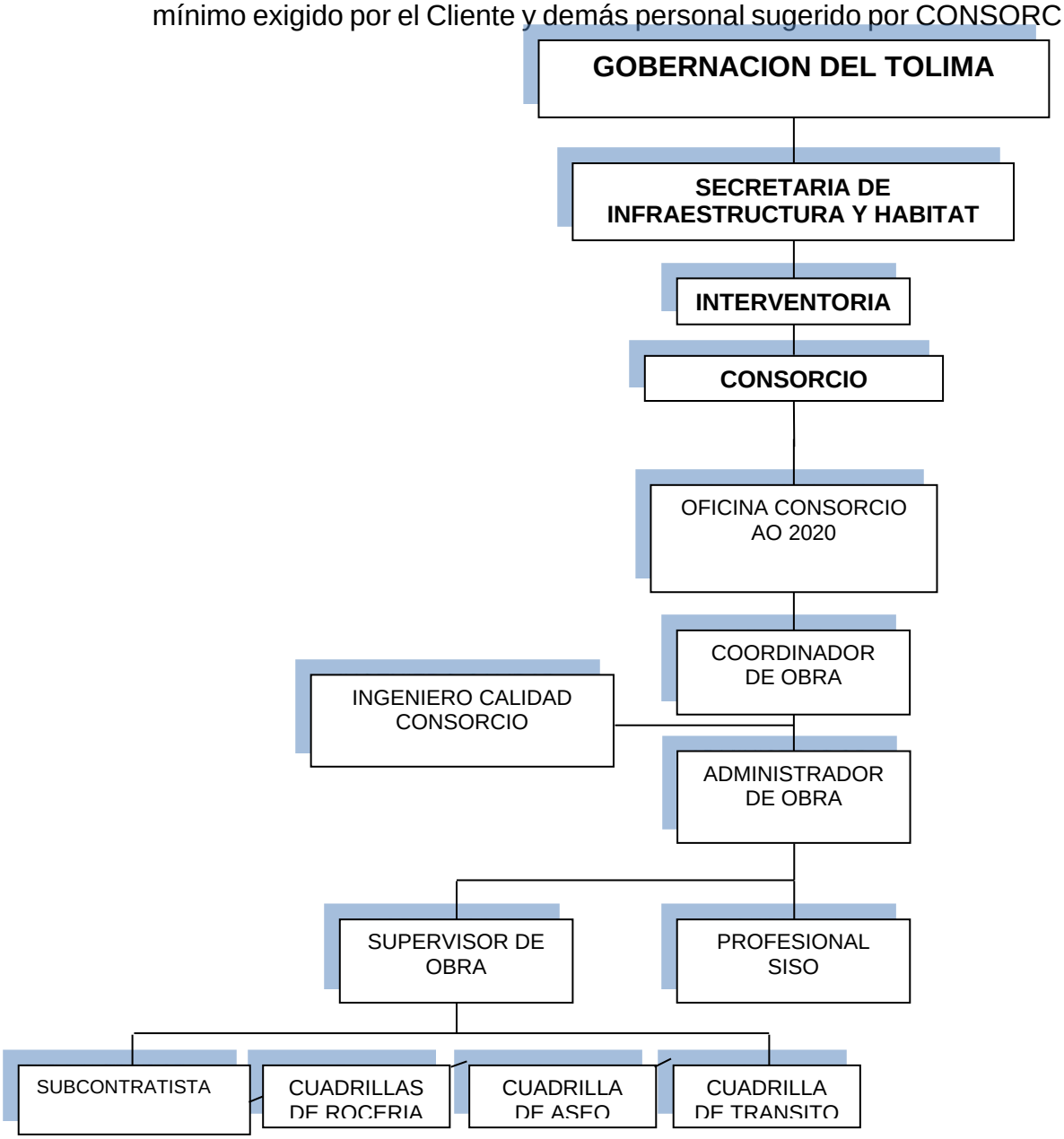
- Realizar y documentar auditorías internas al proyecto
- Realizar visitas de acompañamiento al proyecto.
- Autorizar excepciones de los requisitos del sistema de gestión de calidad del proyecto.
- Controlar y hacer seguimiento a las acciones preventivas y correctivas.
- Revisar y autorizar cambios en el presente Plan de Calidad, en coordinación con la Subgerencia.

El Supervisor de obra estará encargado de:

- Planear los trabajos a ejecutar y coordinar con el Coordinador de Obra para el pedido de los materiales y equipos necesarios para el desarrollo de los trabajos.
- Cumplir con las especificaciones y procedimientos y diligenciar los registros de control de procesos del Sistema de Gestión de Calidad.
- Coordinar con los subcontratistas la organización del personal de la obra y el cumplimiento diario de las actividades programadas.
- Medir los avances de obra para proveedores y aprobación de pago.
- Elaboración de mediciones para actas con el cliente (medir producto).

Las cuadrillas de apoyo de transito (paleteros), de aseo vías de acceso y de ejecución de actividades, realizarán los trabajos asignados por el Coordinador o supervisor de cada frente de obra.

A continuación, se presenta el organigrama de la obra, teniendo en cuenta el personal mínimo exigido por el Cliente y demás personal sugerido por CONSORCIO AO 2020.:



7 CONTROL DE DOCUMENTOS Y DATOS

La identificación y control de los documentos internos y externos aplicables al proyecto se realizará de acuerdo al proceso P423001 "Gestión de los Documentos y Registros".

La revisión y aprobación de los documentos internos la realizará el Administrador de Calidad y el Gerente de CONSORCIO AO 2020., respectivamente. De igual forma la revisión y aprobación de los documentos externos será realizada por las entidades de donde fueron emanados.

En el Listado Maestro de Documentos (ver Anexo 4) se establece la accesibilidad, el lugar de archivo y la vigencia de la documentación necesaria para el desarrollo del proyecto, con el fin de mantener su orden.

La correspondencia saliente a utilizar en el proyecto llevará un número consecutivo con las siguientes nomenclaturas: CAO2020. Donde CAO corresponde a las siglas del CONSORCIO AO 2020., CAO2020–1696-0XX es el número consecutivo de la correspondencia. Su control se realizará en el F423005 "Control de correspondencia saliente".

A la correspondencia entrante o recibida durante la ejecución del proyecto se le colocará un sello sobre el cual se le asignará un consecutivo y su control se realizará en el F423006 "Control de correspondencia entrante". El control de la correspondencia entrante se llevará a cabo en la oficina central de CONSORCIO AO 2020.

8 CONTROL DE LOS REGISTROS

El control de registros se realizará a través del Listado Maestro de Registros (ver Anexo 5), donde se indica su clasificación, quién los llena, recoge, accede, su almacenamiento, tiempo de archivo y disposición final.

Todos los registros estarán diligenciados en español a tinta, formularios de cálculos realizados en las obras susceptibles de correcciones y aquellos formularios que por orden escrita del Coordinador se considere que se pueden llenar con lápiz y serán mantenidos en medio físico (papel), archivado en carpetas debidamente identificadas, con el fin de poseer un mejor manejo y accesibilidad del personal autorizado.

9 RECURSOS

9.1 Provisión de recursos

CONSORCIO AO 2020, ha implementado el apoyo logístico y técnico para el desarrollo de este proyecto, en su oficina central, en donde se desarrollaran las actividades de gerencia de obra, administración de recursos financieros, administración de la maquinaria, administración de documentos, auditorías internas, compras, contratación de personal y pago a proveedores.

9.2 Materiales

En el desarrollo de este contrato no se requiere el uso de materiales.

9.3 Recursos humanos

CONSORCIO AO 2020 es consciente que el talento humano es un factor de vital importancia para el desarrollo del proyecto con la calidad especificada, por lo cual el personal técnico y operativo se seleccionará de acuerdo a los requisitos de la GOBERNACION DEL TOLIMA y a la calidad del producto que se entregará.

Con el fin de garantizar que el personal seleccionado es competente para ocupar el cargo asignado se cumplirá lo establecido en el SP621002 "Contratación de personal" y en el I622011 "Cargos, competencias y perfiles", según aplique.

El Administrador de Calidad de CONSORCIO AO 2020, realizará inducción y formación sobre el uso de este plan de calidad y las funciones que deberá cumplir el personal seleccionado durante la ejecución del proyecto. El Coordinador de la obra realizará, con el apoyo del Profesional SISO las capacitaciones periódicas sobre temas relacionados con el Sistema de Gestión de Calidad, Seguridad Industrial y Gestión Ambiental; con la participación de todo el personal del proyecto. Así mismo se promoverán y coordinarán actividades de capacitación y divulgación técnica.

Además, el Coordinador de la obra deberá lograr el desarrollo en grupo mediante el reconocimiento al logro y la motivación hacia la calidad de vida y del trabajo.

9.4 Infraestructura y ambiente de trabajo

CONSORCIO AO 2020cuenta con la infraestructura necesaria para el desarrollo adecuado del proyecto, contando con una oficina central dotada de mobiliario, equipos de cómputo.

Además CONSORCIO AO 2020 cumple con las normas legales vigentes al aplicar procedimientos necesarios para el manejo del personal y minimización de riesgos laborales como lo son SP640001 "Seguridad Industrial y Salud Ocupacional", el reglamento interno de trabajo, reglamento de higiene y seguridad industrial, el Programa de Salud Ocupacional y un comité paritario de salud ocupacional en funcionamiento.

El Coordinador de la obra deberá crear estrategias con el fin de garantizar que la calidad del producto no se vea afectada por el ambiente de trabajo, específicamente en lo relacionado con la intensidad de las lluvias y la época de sequía.

10 REQUISITOS

10.1 Determinación de los requisitos relacionados con el producto

- Requisitos del Cliente:
    - Las actividades establecidas en el alcance del contrato.
    - Cantidades de obra y presupuesto
    - Programa de obra
    - Requisitos del personal y equipo necesario
    - Plan de inversión del anticipo
    - Flujo de caja
    - Programa de Inversión
    - Actividades de entrega como actas, informes, correspondencia, etc.
    - Pliegos de condiciones

- Requisitos legales y reglamentarios relacionados con el producto:
    - Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios
    - Ley 789 de 2002
    - Decreto 1703 de 2002
    - Las leyes 797 y 828 de 2003
    - Decreto 510 de 2003
    - La Constitución Política, las leyes de la República de Colombia y las demás normas concordantes y reglamentarias que las aclaren, modifiquen o adicionen.
    - Normas Técnicas Colombianas – NTC
    - Normas INVIAS 2013.
    - Normas GOBERNACION DEL TOLIMA 2007

- Requisitos adicionales determinados por la organización dentro de su Sistema de Gestión de calidad:

    - Plan de calidad y sus anexos.

10.2 Revisión de los requisitos relacionados con el producto

10.2.1 Revisión preliminar del contrato

Se debe efectuar la etapa de revisión de alcance de la obra con base en la cual se determinarán las cantidades finales y por consiguiente le presupuesto final que no exceda el valor del contrato, en dicho proceso se podrían sugerir obras adicionales o complementarias. Su registro se realizó en el F721010 "Identificación requisitos cliente". Luego de esta revisión, la Gerencia de CONSORCIO AO 2020. determinó que la Organización está en capacidad de cumplir todos estos requisitos.

El Coordinador de la obra será responsable de hacer la entrega, a la Interventoría y/o Supervisor de la GOBERNACION DEL TOLIMA, de las obras ejecutadas, mediante acta de recibo final de obra y de realizará el proceso de liquidación del contrato.

Con la presentación de la propuesta se deja constancia de la capacidad que tiene CONSORCIO AO 2020. para cumplir los requisitos definidos.

Los productos generales en la prestación del servicio para la construcción de las obras de vías para la ejecución de los obras de **EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL TOLIMA** los cuales son:

- Desmonte y limpieza en zona no boscosa, incluye roceria, y limpieza ancho maximo 2 m a lado y lado de la via, y retiro de material vegetal hasta 8 km
- Limpieza de cunetas a mano incluye retiro
- Limpieza de alcantarillas incluye retiro
- Cargue y retiro de derrumbes dist= hasta 12 km
- Limpieza de superficie de rodadura manual o mecanica incluye retiro (limpieza de puentes, bordes de vía (berma) y defensas metálicas)

10.2.2 Revisiones durante la ejecución del contrato

Toda modificación al objeto del contrato deberá ser autorizada por la Interventoría y el GOBERNACION DEL TOLIMA, para lo cual se suscribirá el respectivo contrato adicional

o modificatorio previo el cumplimiento de los requisitos establecidos en la Ley para su ejecución.

De igual forma, el representante legal de CONSORCIO AO 2020 en conjunto con el Coordinador de Obra, realizarán los ajustes necesarios en la planificación y ejecución del proyecto, de acuerdo a las modificaciones, ambigüedades en los requisitos, adiciones o eliminaciones realizadas a los productos, ya que tienen implicación contractual de plazo o de valor, conservando los registros que se deriven de estos cambios.

11 COMUNICACIÓN CON EL CLIENTE

En los temas contractuales el responsable de la comunicación con la GOBERNACION DEL TOLIMA es el Representante Legal de CONSORCIO AO 2020, quien también es responsable de mantener informado al Cliente sobre el desarrollo del proyecto mediante:

- Reuniones de Comité de obra
- Ayudas de memorias técnicas y/o actas de resumen
- Informes solicitados por el cliente
- Correspondencia firmada por el Representante Legal
- Libro de obra

Adicionalmente se emplearán los mecanismos adecuados para la permanente comunicación como son teléfono, e-mail.

12 CONTROL DEL DISEÑO

No habrá control de diseño por la naturaleza del contrato.

13 COMPRAS

Se establece e implementa el Subproceso SP74001 "Pago a Proveedores", el cual garantiza la seriedad en los pagos de las facturas y/o cuentas de cobro generadas en la realización del proyecto, y el Subproceso SP740004 "Legalización de contratos con proveedores", el cual garantiza la legalización con los proveedores el suministro de un bien o servicio, controlando el cumplimiento, calidad y costos de los elementos requeridos o solicitados.

Las características de los bienes y/o servicios serán comunicadas a los proveedores durante el proceso de legalización de los contratos a celebrarse con ellos.

14 PRODUCCION Y PRESTACIÓN DEL SERVICIO

La producción y prestación del servicio se llevará a cabo según el programa detallado de obra aprobado por el Cliente. Será necesario realizar el seguimiento al cumplimiento de la programación, formalizando con el Cliente los acuerdos y justificaciones del caso cuando los atrasos de la obra sean ajenos a CONSORCIO AO 2020.

CONSORCIO AO 2020. garantiza la disponibilidad de la información necesaria en la obra de acuerdo a los requisitos especificados por el cliente. En el presente Plan de calidad se incluyen las especificaciones técnicas de construcción, de instalación y demás servicios pertinentes, los criterios para la aceptación del producto, el uso de equipo y personal apropiado, así como también la tecnología adecuada para la realización del producto. Toda esta información se encuentra contenida en las Normas Técnicas Colombianas – NTC, en las Especificaciones técnicas generales de construcción de carreteras del Invías.

La liberación del producto se realiza parcialmente bajo los criterios de aceptación establecidos, mediante actas de medición y entrega parcial de obra. La entrega final se hará con un acta de entrega y recibo final con la aprobación del cliente y el respaldo adicional que otorga CONSORCIO AO 2020. con la póliza de buena calidad y estabilidad de las obras. La validación de los productos resultantes termina con el acta de entrega final a satisfacción del cliente.

También se han establecido procedimientos de calidad aplicables a cada una de las actividades a desarrollar que son utilizados para efectuar seguimientos y controlar los procesos y actividades que determinaran las características finales del producto, con lo cual se garantizará que se cumplan los requisitos especificados, los cuales son:

- P824001 "Seguimiento y Medición del Producto", P830001 "Control del Producto No Conforme", P751001 "Dirección y Mantenimiento de Maquinaria y Equipos", P750001 "Producción y Prestación del Servicio" y el P741001 "Compras" para cada actividad que se desarrollará en el proyecto según aplique.

Para la realización del producto CONSORCIO AO 2020. ha optado por contratar externamente el servicio de mano de obra, para lo cual se ha establecido como requisito tener experiencia comprobada en proyectos similares. El cumplimiento de este requisito se verificará en el momento en que se seleccione al proveedor de este servicio.

15 IDENTIFICACION Y TRAZABILIDAD

La identificación de cada uno de los productos realizados en desarrollo del proyecto está relacionada de acuerdo con la lista de actividades descritas, ordenadas y numeradas en el contrato.

La Trazabilidad de cada una de las actividades desarrolladas en desarrollo del proyecto se evidenciará en el formulario F824003 "Seguimiento y medición del producto", cuyo control se determina de acuerdo al numeral 8 del presente Plan de Calidad.

Para confirmar el estado de inspección y ensayo del producto se demostrará con los registros establecidos en el Anexo 3.

Se realizará trazabilidad de los protocolos de calidad de los materiales emitidos por los proveedores con respecto a los materiales despachados y recibidos en las obras.

Se llevará un Libro de Obra en el cual se registrarán a diario las actividades realizadas, las observaciones de la Interventoría, las decisiones tomadas junto con la Interventoría y demás situaciones presentadas en la obra. Además se llevará un registro fotográfico impreso o en medio magnético de los procedimientos constructivos de la obra

16 PROPIEDAD DEL CLIENTE

CONSORCIO AO 2020, ha identificado como propiedad del Cliente los siguientes aspectos:

- La información contenida en los planos existentes, especificaciones y demás documentos reglamentarios aplicables para la ejecución del contrato. Su control se realizará de acuerdo a lo establecido en el numeral 7 del presente Plan de Calidad.

- El corredor vial en el cual se desarrollará el proyecto.

Si cualquier bien que sea propiedad del cliente se pierde, deteriora o de algún otro modo se considera inadecuado para su uso, CONSORCIO AO 2020. Informará de ello al cliente y mantendrá el registro

17 CONTROL DEL PRODUCTO NO CONFORME

En desarrollo de los trabajos y como resultado de la aplicación de este Plan de calidad CONSORCIO AO 2020. espera evitar productos No conformes que puedan afectar la calidad de las obras en ejecución y ocasionar atrasos en la programación de la obra, así como en la puesta en marcha de las acciones correctivas respectivas.

Si se identifica un producto que no cumple con los requisitos de aceptación establecidos antes o después de su liberación o cuando es suministrado por un proveedor, de acuerdo al Anexo 3 "Puntos de Inspección y Ensayo", se dará cumplimiento a lo establecido en el P830001 "Control de Producto no Conforme".

Las medidas que se tomarán para controlar los productos no conformes presentados durante el desarrollo del proyecto son las siguientes:

- Se registrará según lo establecido en el P830001 "Control del Producto no conforme".

- Se realizarán las correcciones adecuadas e inmediatas y se volverán a realizar las inspecciones y ensayos determinados en el Anexo 3, para demostrar su conformidad con los requisitos de aceptación.

- Cuando el producto cumpla con los requisitos establecidos de acuerdo con las verificaciones realizadas se procederá a su liberación.

18 ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS

Se diligenciará y gestionará el formulario F822010 Solicitud y registro de acción correctiva, cuando se presenten no conformidades sistemáticas, que afecten sustancialmente la calidad del producto y por ende la satisfacción del cliente o sean detectadas por este último.

Las acciones preventivas se registrarán en el F822011 Solicitud y registro de acción preventiva, las cuales se enfocan a identificar las condiciones potenciales de No conformidad, que pueden llevar a la presentación de No conformidades reales en el desarrollo de la obra, permitiendo el control de la situación y la eliminación definitiva de sus causas.

Cuando se detecte una No conformidad o No Conformidad Potencial se debe evaluar la necesidad de adoptar acciones para evitar o prevenir su ocurrencia. Cuando no aplique

tomar acciones por causas ajenas a CONSORCIO AO 2020., se dejará registro en el F822010 o F822011.

Las acciones de mejora se registrarán en el F822012 Solicitud y registro de acción de mejora, las cuales tienen como fin repotencializar el desempeño de los procesos y/o incrementar la satisfacción del cliente externo o interno.

Al inicio de la ejecución del proyecto se realizará un análisis de riesgos con el fin de establecer no conformidades potenciales las cuales puedan afectar en algún momento el desarrollo contractual y constructivo del proyecto. De este análisis se deberán tomar las respectivas acciones preventivas, lo cual estará bajo la responsabilidad del Coordinador de Obra, Supervisor de obra y el Profesional SISO, de acuerdo con lo establecido en el proceso P852001 "Acciones Correctivas. Preventivas y de Mejora" y/o en el formulario Solicitud y Registro de Acción preventiva; de igual forma el Coordinador de Obra, Supervisor de obra y el Profesional SISO, tomarán las medidas respectivas que garanticen el mejoramiento aplicado al proyecto.

Las fuentes de información usadas para identificar causas de No conformidades potenciales, están las siguientes:

- Observaciones del Interventor durante el desarrollo del proyecto
- Observaciones realizadas durante las auditorias efectuadas para evaluar el desempeño del presente plan de calidad.
- Seguimiento a los procesos de calidad del servicio prestado
- Resultados de revisiones Gerenciales que muestren tendencias negativas en el desempeño de los procesos aplicables.
- Observaciones cotidianas producto de la experiencia.
- Identificación de riesgos puntuales en el desarrollo de las obras

19 SEGUIMIENTO Y MEDICION

Es indispensable revisar el desarrollo de las actividades relacionadas con el proyecto, para que cumplan con las especificaciones técnicas de construcción exigidas, de acuerdo a lo establecido en el proceso P824001 "Seguimiento y medición del producto". En el Anexo 2 "Especificaciones Aplicables" se relacionan dichas especificaciones, las cuales se registrarán en el F824003 "Seguimiento y medición del producto".

Las inspecciones y ensayos a las actividades del proyecto se encuentran relacionadas en el Anexo 3 "Puntos de Inspección y Ensayo", donde se establece el tipo y las características, la frecuencia, los criterios de aceptación, el respectivo registro fotográfico

y medición de cantidad de obra. Todas las actividades desarrolladas de inspección estarán bajo la verificación y validación por el Interventor.

PLAN DE MANEJO AMBIENTAL

1. FICHAS AMBIENTALES

1.1 MANEJO DE COMUNIDAD

CONSORCIO AO 2020	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	FECHA DE ELABORACIÓN: 13/11/2020
	MANEJO DE COMUNIDAD	CÓDIGO DE FICHA: PII – CO1

PROGRAMA: MANTENIMIENTO Y REALIZACIÓN DE OBRAS CIVILES			
SUBPROGRAMA: MANEJO DE COMUNIDAD			
OBJETIVO			
Integrar a la comunidad, en el proyecto, debido al desplazamiento del personal encargado de las obras, a los sitios y áreas de influencia, especialmente por la posible generación de empleo y por las características del proyecto, que incluyen aspectos de riesgo y seguridad, el control de impacto ambiental y la eventual ocupación y/o afectación del espacio público.			
METAS		INDICADORES	
100%		Reunión realizada / Reunión programada	
RESPONSABLES		REGISTROS / EVIDENCIAS	
Gobernación del Tolima Contratista de obra		Actas de reunión y acuerdos comunitarios.	
ETAPA			
PRELIMINARES	CONSTRUCTIVAS	OPERACIÓN	DESMANTELAMIENTO
IMPACTOS A CONTROLAR			
- Afectación actividades económicas - Incremento demanda de bienes y servicios - Generación de empleo - Generación de conflictos con la comunidad - Alteración de la dinámica de las Instituciones			
TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	MITIGACIÓN	CORRECCIÓN	COMPENSACIÓN
ACCIONES A DESARROLLAR			

CONSORCIO AO 2020	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	FECHA DE ELABORACIÓN: 13/11/2020
	MANEJO DE COMUNIDAD	CÓDIGO DE FICHA: PII – CO1

Previo al inicio de las obras, debe implementarse unas actividades de Información a la Comunidad con énfasis en los siguientes temas:

1. Propósitos y beneficios del proyecto relacionados con el mantenimiento y limpieza de las vías del Departamento del Tolima.
2. Principales características del proyecto, en términos de sus actividades limpieza y mantenimiento.
3. Cumplimiento de las medidas y programas de este documento y su cumplimiento por parte de los contratistas.
4. Seguridad de las personas durante la ejecución del contrato.
7. Otros que la Gobernación, ejecutor crea para una mejor gestión con la comunidad

LUGAR DE APLICACIÓN	DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
PERSONAL REQUERIDO	SUPERVISOR DE OBRA y trabajadores
POBLACIÓN BENEFICIADA	Comunidad

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	MES											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	X	X									X	X

PRESUPUESTO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	Charla	Global	1	$ 200.000	$ 200.000
	TOTAL					$ 200.000

1.2 SEÑALIZACIÓN

CONSORCIO AO 2020	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	FECHA DE ELABORACIÓN: 13/11/2020
	SEÑALIZACIÓN	CÓDIGO DE FICHA: PII –S02

PROGRAMA: MANTENIMIENTO Y REALIZACIÓN DE OBRAS CIVILES			
SUBPROGRAMA: SEÑALIZACIÓN			
OBJETIVO			
Mitigar el impacto social que se genera, debido al uso del espacio para colocar los implementos de trabajo (maquinaria y equipos). Uno de los factores que más se ve afectado es el tráfico vehicular, situación que causa demoras, aumenta los tiempos de desplazamientos y obliga a los viajeros y visitantes a tomar desvíos que muchas veces le generan inconformidad y molestias. Esta ocupación es temporal, pero genera molestias en las personas que transitan por las vías del departamento del Tolima, interfiriendo con sus actividades cotidianas y alterando el paisaje.			
METAS		INDICADORES	
100%		Señalizar Frentes de trabajo	
RESPONSABLES		REGISTROS / EVIDENCIAS	
Gobernación del Tolima Contratista de obra		Registros fotográficos de la señalización implementada, actas de reuniones sostenidas con el personal de la obra, informando las obras que conforman el proyecto y el uso de las señales implementadas.	
ETAPA			
PRELIMINARES	CONSTRUCTIVAS	OPERACIÓN	DESMANTELAMIENTO
IMPACTOS A CONTROLAR			
- Alteración de los valores escénicos de una unidad de paisaje - Afectación a la movilidad en las vías - Daños a la infraestructura de predios			
TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	MITIGACIÓN	CORRECCIÓN	COMPENSACIÓN
ACCIONES A DESARROLLAR			

CONSORCIO AO 2020	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	FECHA DE ELABORACIÓN: 13/11/2020
	SEÑALIZACIÓN	CÓDIGO DE FICHA: PII –S02

Para la ejecución de esta ficha, es necesario dividirla por de acuerdo a las siguientes fases

1. Fase de manejo de tráfico vehicular y peatonal (cuando aplique):

1.1. Se debe implementar señalización que incluya señales informativas, preventivas y reglamentarias, estas señales deben instalarse en todas las zonas donde se desarrollen las actividades de construcción y que estén expuestas al público.

1.2. Señales varias: además de las señales anteriormente mencionadas se usan otras como conos de tráfico, que es un método más acertado para guiar el tráfico, son de material plástico o de caucho, se soportan en base cuadrada y su color es anaranjado.

Barricadas o barreras: Las barreras estarán formadas por bandas o listones horizontales de longitud superior a 3m y anchos 0,30 m separados por espacios iguales a sus anchos. La altura de cada barrera barricada deberá tener como mínimo 1,50m.

Estas barricadas se colocarán en ángulos rectos con respecto a la dirección del tráfico que se aproxima, obstruyendo la calzada en los canales en los cuales no deberá haber circulación, cuando la barrera obstruya la totalidad del tráfico, se debe colocar en la parte superior la señal de desvió.

1.3. En lo posible, el flujo parcial de vehículos, se recomienda no ocupar, en más del 50%, la sección de la vía, durante la ejecución de las obras.

LUGAR DE APLICACIÓN	DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
PERSONAL REQUERIDO	Supervisores de obra Y trabajadores
POBLACIÓN BENEFICIADA	Comunidad - Trabajadores

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	MES											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	x	x									x	x

PRESUPUESTO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	Charla	Global	1	100 000	$ 100 000
	2	Cinta	Unidad	10	25 000	$ 250.000
	TOTAL					$ 350.000

1.3 MANEJO DE ESCOMBROS Y DESCAPOTE

CONSORCIO AO 2020	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	FECHA DE ELABORACIÓN: 13/11/2020
	MANEJO DE ESCOMBROS Y DESCAPOTE	CÓDIGO DE FICHA: PII-D03

PROGRAMA: MANTENIMIENTO Y REALIZACIÓN DE OBRAS CIVILES.			
SUBPROGRAMA: MANEJO DE ESCOMBROS Y DESCAPOTE			
OBJETIVO			
Realizar un manejo adecuado de residuos derivados de las actividades constructivas Crear una conciencia ambiental en el personal de base y flotante del aeropuerto.			
METAS		INDICADORES	
100%		Volumen dispuesto en zona autorizada / Volumen excavado	
RESPONSABLES		REGISTROS / EVIDENCIAS	
Gobernacion del Tolima AEROCIVIL Contratista de obra		Registros diarios de todas las actividades realizadas y volúmenes de excavación. Registros diarios de volúmenes descargados.	
ETAPA			
PRELIMINARES	CONSTRUCTIVAS	OPERACIÓN	DESMANTELAMIENTO
IMPACTOS A CONTROLAR			
Alteración de la morfología Cambios en la calidad de los suelos			
TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	MITIGACIÓN	CORRECCIÓN	COMPENSACIÓN
ACCIONES A DESARROLLAR			
Se debe seleccionar y demarcar una zona dentro del sitio de la obra para el almacenamiento temporal de los residuos producidos. Este sitio debe estar aislado de la zona de permanencia del personal; estar cubierto para evitar la generación de aguas de escorrentía contaminadas y en lo posible asilarlo del suelo natural para facilitar su limpieza. Reducir el área y el tiempo de exposición de los materiales almacenados. Humectar los materiales expuestos al arrastre del viento. Al terminar la labor diaria se deben cubrir con plástico o lonas hasta que se requiera seguir la labor. En la etapa de extendido para la conformación de rellenos, se deberá igualmente realizar la actividad de humectación. Las pilas para almacenamiento de suelo deben tener características que le permitan conservar las condiciones físicas y químicas del suelo evitando su degradación. *Las pilas de suelo no deben* exceder los 2 m de altura.			

Se debe exponer la menor área posible a la acción eólica.
Alrededor de la pila de almacenamiento se deben colocar material de contención para evitar el esparcimiento del material.
Los materiales sobrantes inertes generados por las excavaciones a que hay lugar, se pueden utilizar como materiales de relleno en otros lugares de la obra, igualmente cubrirlos con plásticos o lonas para evitar su dispersión por la acción eólica; si estos materiales definitivamente sobran estos deben llevarse a botaderos o escombreras debidamente autorizadas por CORPORINOQUIA, exigiendo registro de disposición del material y copia de la licencia ambiental del sitio.
Cubrir los vehículos que transportan material de construcción y humedecer frecuentemente las vías no pavimentadas para evitar la dispersión del material particulado en el aire, de acuerdo con la resolución No. 541/94 del Ministerio del Medio Ambiente).
El transporte de material sobrante, se debe hacer en volquetas que se encuentren en buen estado y no tener fisuras que dejen salir el material transportado, la carga debe protegerse con lonas o carpas debidamente aseguradas con ganchos.

<u>Acciones durante el descapote</u>

Se debe delimitar y señalar adecuadamente el área a descapotar. El material orgánico retirado, puede usarse en actividades de revegetalización de taludes, cortes y zonas verdes.
El material de descapote que se vaya a reutilizar para la recuperación de zonas verdes, deberá depositarse en pilas y deberá estar cubierto con un plástico para mantener su humedad y evitar su disgregación.
El extendido del suelo debe realizarse sobre el terreno ya remodelado (utilizar maquinaria que ocasione la menor compactación posible). Se debe evitar el paso de maquinaria pesada una vez extendido el suelo.
El material extendido debe adoptar una morfología similar a la original.

LUGAR DE APLICACIÓN	GOBERNACION DEL TOLIMA
PERSONAL REQUERIDO	Director - Residente
POBLACIÓN BENEFICIADA	Trabajadores - Personal aeropuertos

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	MES											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
										x	X	

PRESUPUESTO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	Charla	Global	1	100 000	$ 100 000
	2	Cinta	Unidad	10	25 000	$ 250.000
	TOTAL					$ 350.000

1.4 MANEJO DE ESCOMBROS

CONSORCIO AO 2020	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	FECHA DE ELABORACIÓN: 13/11/2020
	MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS Y PELIGROSOS	CÓDIGO DE FICHA: PII-RS04

PROGRAMA: MANTENIMIENTO Y REALIZACIÓN DE OBRAS CIVILES.			
SUBPROGRAMA: MANEJO DE RESIDUOS SÓLIDOS Y PELIGROSOS			
OBJETIVO			
Establecer medidas que mitiguen el impacto ambiental generado por materiales inertes como arcillas, limos, arenas, gravas y fragmentos de roca, además de la producción (Generados por los derrumbes).			
METAS		INDICADORES	
100%		Kg residuos entregados / Kg de residuos generados	
RESPONSABLES		REGISTROS / EVIDENCIAS	
Gobernacion del Tolima Contratista de obra		Registro Fotográfico Registros de residuos	
ETAPA			
PRELIMINARES	CONSTRUCTIVAS	OPERACIÓN	DESMANTELAMIENTO
IMPACTOS A CONTROLAR			
Alteración de los valores escénicos de una unidad de paisaje			
TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	MITIGACIÓN	CORRECCIÓN	COMPENSACIÓN
ACCIONES A DESARROLLAR			
1. Enviar siempre los residuos inertes generados en las obras a una escombrera legalmente constituida y autorizadas 2. Manejo de los residuos dentro de las obras: Se debe seleccionar y demarcar una zona dentro del sitio de las obras para el almacenamiento temporal de estos residuos. 3. El material inerte almacenado debe ser acordonado, apilado y cubierto, a menos que sea transportado inmediatamente a la escombrera. Se debe controlar los volúmenes retirados de las áreas de trabajo y confrontarlos con los recibidos en la escombrera legalmente constituida.			
LUGAR DE APLICACIÓN	GOBERNACION DEL TOLIMA		
PERSONAL REQUERIDO	Supervisores de obra - trabajadores		
POBLACIÓN BENEFICIADA	Comunidad		

CRONOGRAMA												
ACTIVIDADES	MES											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	x	x									x	x

PRESUPUESTO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	1	Contenedores	Unidad	3	100 000	300 000
	2	Bolsas	Unidad	200	600	120 000
	TOTAL					420 000

1.5 MANEJO DE RUIDO

CONSORCIO AO 2020	PLAN DE MANEJO AMBIENTAL	FECHA DE ELABORACIÓN: 13/11/2020
	MANEJO DE RUIDO	CÓDIGO DE FICHA: PII-RU06

PROGRAMA: MANTENIMIENTO Y REALIZACIÓN DE OBRAS CIVILES.			
SUBPROGRAMA: MANEJO DE RUIDO			
OBJETIVO			
Reducir las molestias y perturbación de las actividades cotidianas a los trabajadores y la población del casco urbano, debido a la generación de ruido en el desarrollo de las diferentes actividades constructivas y a la operación y mantenimiento.			
METAS		INDICADORES	
100%		Niveles sonoros determinados	
RESPONSABLES		REGISTROS / EVIDENCIAS	
Gobernacion del Tolima Contratista de obra		Registro Fotográfico	
ETAPA			
PRELIMINARES	CONSTRUCTIVAS	OPERACIÓN	DESMANTELAMIENTO
IMPACTOS A CONTROLAR			
Cambios en los niveles de ruido			
TIPO DE MEDIDA			
PREVENCIÓN	MITIGACIÓN	CORRECCIÓN	COMPENSACIÓN
ACCIONES A DESARROLLAR			
Realizar mantenimiento técnico como lubricación, sincronización etc. de los equipos y de la maquinaria pesada utilizada en el proyecto. Esta medida que surte un efecto importante en la reducción de los niveles de ruido Estipular horarios de trabajo para no interferir con las horas nocturnas de descanso. Esto evitará molestias por el ruido en el montaje de estructuras, movimiento de tierras con maquinaria y los golpes. Acentuar a los operarios la responsabilidad de respetar las señales dentro de la obra. Aislar los procedimientos ruidosos y limitar el acceso a las zonas ruidosas En los lugares de trabajo no se debe permitir el uso de pitos o cornetas accionados por sistema de compresor de aire. Interrumpir la vía de difusión del ruido transmitido por el aire mediante el uso de recintos y barreras de aislamiento sonoro. Controlar los ruidos y vibraciones transmitidos por el suelo mediante la instalación de planchas flotantes. Organizar el trabajo de forma que se limite la presencia en zonas ruidosas. Distribuir los trabajos ruidosos para que el menor número de trabajadores quede expuesto al ruido. Aplicar esquemas de trabajo que controlen la exposición al ruido.			

La maquinaria y equipos usados, deben contar con los aditivos necesarios para el control de los niveles de presión sonora, no se debe permitir la operación de vehículos sin exhostos.

LUGAR DE APLICACIÓN	GOBERNACION DEL TOLIMA
PERSONAL REQUERIDO	SUPERVISORES DE OBRA
POBLACIÓN BENEFICIADA	Trabajadores - Comunidad

CRONOGRAMA

ACTIVIDADES	MES											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	X	X									X	X

PRESUPUESTO	ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	TOTAL					

PROGRAMA DE GERENCIA DE PROYECTOS



CONTRATO No. 1696 de 2020

PROGRAMA DE GERENCIA DE PROYECTOS
GERENTE DE PROYECTOS:

ING. OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON, PMP.

CONSORCIO AO 2020
OCTUBRE DE 2020

PROGRAMA DE GERENCIA DE PROYECTOS DE GERENCIA DEL PROYECTO (PROGRAMA DE PROYECTO)

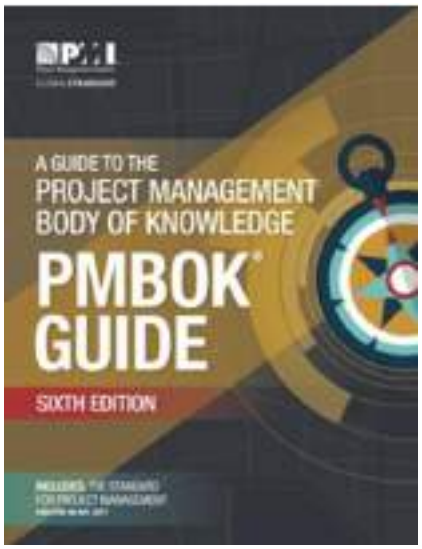
INTRODUCCIÓN

Como parte de los requisitos exigidos por la **GOBERNACION DEL TOLIMA** para el contrato N**o. 1696 de 2020,** cuyo objeto es **CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL TOLIMA** en los pliegos en el numeral 4.2. Factor de Calidad, se presenta a continuación un Programa de Gerencia de Proyectos o Plan de Dirección de proyectos que contiene todos los aspectos a tener en cuenta durante la ejecución del contrato que de ésta licitación se derive.

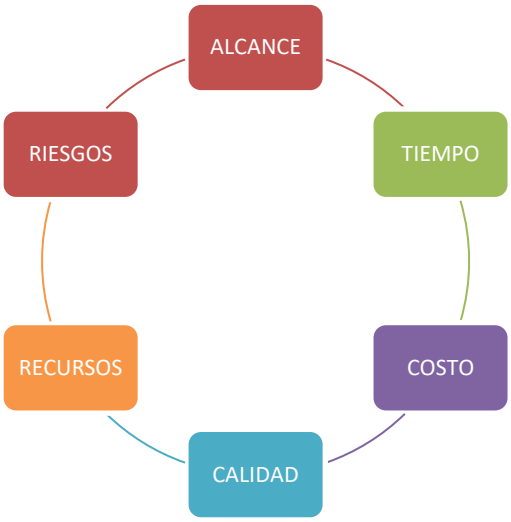
Para cumplir lo anterior se adoptó la guía del PMI (Project Management Institute) y sus estándares relacionados con las mejores prácticas en gerencia de proyectos, que no tiene otro objetivo sino el cumplimiento del alcance del proyecto o en su defecto el objeto contractual. Ésta guía está consignada en el PMBOK (Project Book of Knowledge) versión 6 de diciembre de 2017, que contempla la elaboración de planes de gerencia teniendo en cuenta las diez áreas de conocimiento a saber:

ÁREAS DE CONOCIMIENTO:

4. GESTIÓN DE LA INTEGRACIÓN
5. GESTIÓN DEL ALCANCE
6. GESTIÓN DEL CRONOGRAMA
7. GESTIÓN DE LOS COSTOS
8. GESTIÓN DE LA CALIDAD
9. GESTIÓN DE LOS RECURSOS
10. GESTIÓN DE LAS COMUNICACIONES
11. GESTIÓN DE LOS RIESGOS
12 GESTIÓN DE LAS ADQUISICIONES
13. GESTIÓN DE LOS INTERESADOS

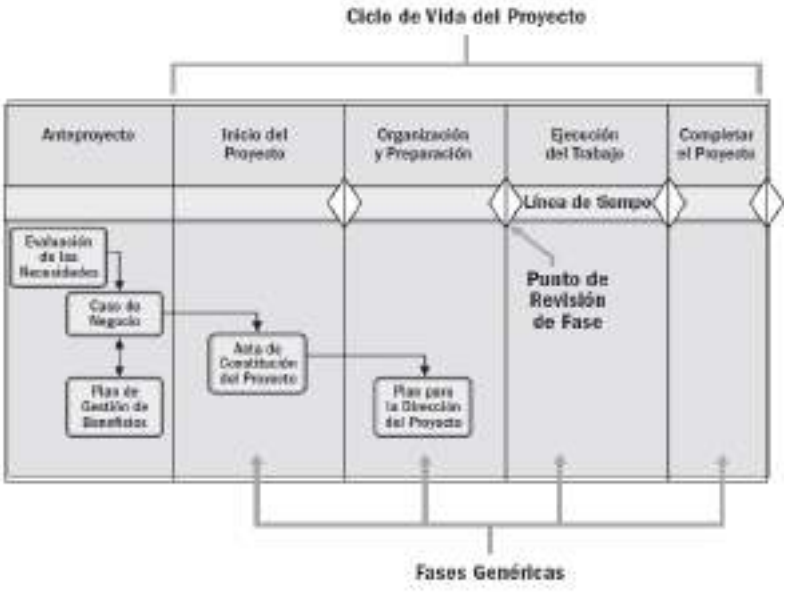


Las anteriores áreas de conocimiento deben enmarcarse dentro de las restricciones propias de gerencia de proyectos, mejor descritas en el gráfico:



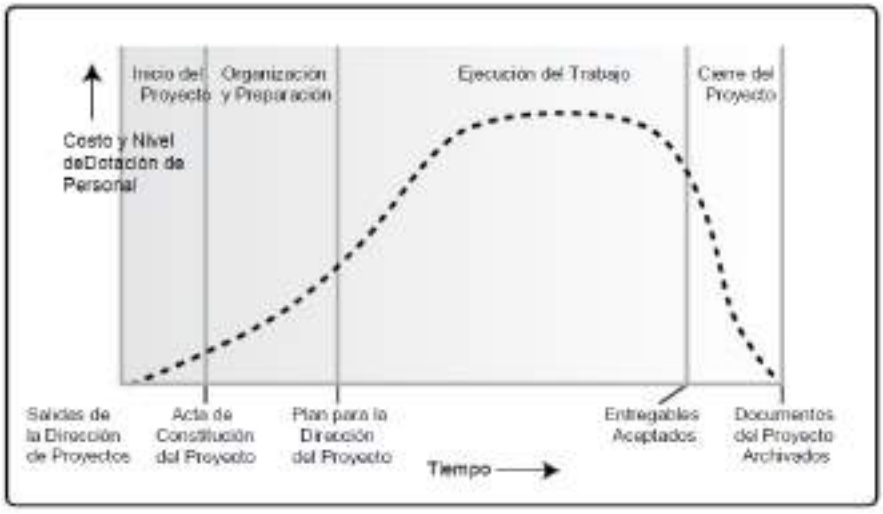
Restricciones en Gerencia de Proyectos y/o Acción contractual.

De igual forma la gestión de Proyectos se concentrará adicionalmente en el monitoreo y control aplicando las metodologías comúnmente aceptadas por el PMI, en los procesos de dicha etapa según el ciclo de vida del proyecto (Contrato de Obra Pública) según el siguiente gráfico:

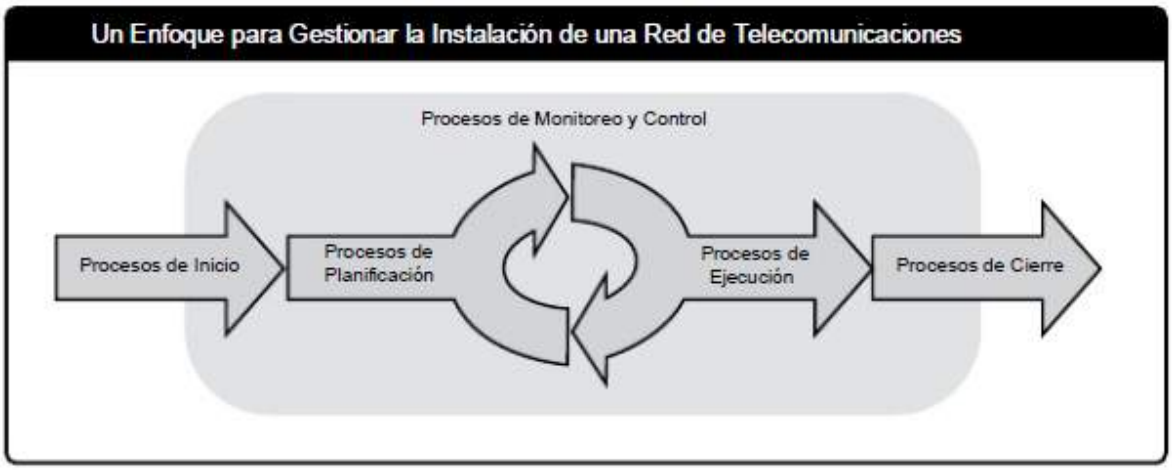


Ciclo de vida del Proyecto.

En desarrollo del Programa de Gerencia de Proyectos se armonizará las buenas prácticas en gerencia de proyectos con los requisitos jurídicos, técnicos, ambientales, etc. Del eventual contrato, por lo tanto se deben planear y ejecutar las actividades planteadas en el plan de gerencia propuesto y la Gerencia de Proyectos será una actividad que hará parte del cronograma y que demandará recursos como cualquier otra.



Por otra parte emulando el ciclo de vida de un proyecto con los contratos de obra pública se deben tener en cuenta las etapas, por ejemplo en un proyecto de telecomunicaciones sería:



Para el caso de obra pública los procesos de inicio y de planeación, tienen que ver con la etapa de formulación del proyecto, proceso licitatorio, adjudicación de la licitación, diseños, etc., posteriormente se inicia la ejecución la cual contractualmente hablando empieza el día de la firma del acta de inicio y finaliza

con el acta de terminación y/o recibo final momento en el cual el objeto contractual se ha cumplido.

Englobando lo anterior se encuentran los procesos de monitoreo y control que deben realizarse tanto al interior del Consorcio como por la Interventoría, con el fin de evitar desviaciones significativas y cambios en el alcance, tiempo y costo.

1. Programa de Gerencia

1.1. Iniciación del Proyecto. La iniciación del proyecto depende exclusivamente del acta de inicio planeada según los pliegos de condiciones, los cuales hacen parte integral del contrato y la cual debe ser suscrita con el Interventor contratado para el contrato, previa aprobación de los documentos previos (Pólizas del contrato, hojas de vida del personal, etc.). Es claro tener en cuenta que se deben manejar cada frente de obra como si fueran subproyectos agrupados por regiones.

Contrato Principal y subproyectos.

Carta del Proyecto (Project Charter). El Project chárter o carta del proyecto permite levantar algunos aspectos fundamentales del mismo, tales como:

- Título del Proyecto y descripción del mismo.
- Nombramiento del gerente de Proyecto y Nivel de autoridad.
- Caso de negocio.
- Recursos Preasignados.
- Interesados
- Requerimientos de alto nivel.
- Entregables del Proyecto/ Descripción del Producto del Proyecto.
- Supuestos.
- Restricciones.
- Objetivos medibles.
- Requisitos de aprobación del Proyecto.
- Riesgos del Proyecto de alto nivel.
- Aprobación del Sponsor.

CARTA DE INICIO CONTRATO 1696 DE 2020

Proyecto:	**CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL TOLIMA**			
Patrocinador:	DEPARTAMENTO DEL TOLIMA		**Fecha:**	Octubre 15 de 2020
Gerente de Proyecto	OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON		**Fase:**	Ejecución de Obra

Descripción del Problema o necesidad:

En atención a que se abrió el proceso licitatorio No. 1696 de 2020 el cual fue adjudicado a CONSORCIO AO 2020, que contempla el mantenimiento rutinario de vías secundarias del departamento del Tolima, se requiere de estructurar una unidad organizacional dentro de la empresa que permita Gerenciar el mismo bajo la supervisión de la GOBERNACION DEL TOLIMA a través de la Interventoría y/o supervisores designados para tal efecto.

Alcance del Proyecto:

El proyecto contempla mantenimiento de vías secundarias en un listado de 19 vías importantes para el sponsor, donde se efectuarán las actividades propias de un Mantenimiento rutinario de vías como son rocería, limpieza de cunetas, remoción de derrumbes, limpieza de alcantarillas y de defensas metálicas entre otros.

Principales requerimientos:

Los principales requerimientos son el cumplimiento del contrato 1696 de 2020, los pliegos de condiciones y las especificaciones técnicas, sin exceder el valor del contrato y en general las cantidades contractuales del presupuesto contractual. Simultáneamente durante la ejecución se debe mantener la operación de las vías sin impactar al usuario innecesariamente.

Relación de entregables y criterios de aceptación:

Mantenimiento oportuno y adecuado según indicadores. Según necesidades iniciales y que surjan durante la etapa de ejecución.

Los riesgos de alto nivel más representativos son: Dificultades de acceso a los sitios de trabajo por restricciones de orden público, Retrasos en el cronograma por lluvias durante la época de invierno del segundo semestre de 2020, riesgo financiero por retrasos en el pago de actas parciales de obra, y riesgo por COVID 19 que produzca restricciones a la movilización.

Factores Críticos de éxito:

Respaldo de la Gerencia General para terminar el proceso.
Conformación de un buen equipo humano de trabajo.
Acceso a los recursos financieros.
Una adecuada planeación de los recursos asignados a cada vía y el procesamiento de la información respectiva que permita tener informes en tiempo real de las actividades y del avance ejecutado.

Resumen de Hito	Fecha
Levantamiento de necesidades	Mes 1
Organización de los trabajos, logística de asignación de recursos a cada vía.	Mes 2
Inicio de actividades de mantenimiento	Mes 3
Procesamiento de la información.	Final

GERENTE DE PROYECTO

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZÓN

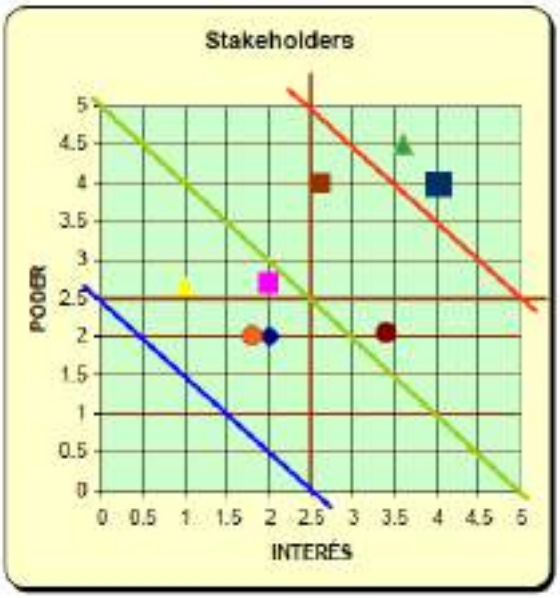
GERENTE CONSORCIO AO 2020

ADOLFO VIANA DE LA PAVA

1.2.2. Análisis de los interesados. La Gestión de los interesados conduce a identificar a las personas o grupos que puedan afectar o ser afectados con el Proyecto. El primer paso es identificarlos plenamente con el fin de poder gestionarlos:

- Involucrar a los interesados en las etapas adecuadas del proyecto para obtener o confirmar su compromiso continuo con el éxito del mismo;
- Gestionar las expectativas de los interesados mediante negociación y comunicación para asegurar que se alcancen los objetivos del proyecto;
- Abordar posibles inquietudes que aún no representan incidentes y anticipar futuros problemas que puedan plantear los interesados.
- Aclarar y resolver los incidentes que han sido identificados.

Para ello se deben calificar según el modelo de poder interés:



Prioridad 1: $7.5 < P + I$

Prioridad 2: $5.0 < P + I < 7.5$

Prioridad 3: $2.5 < P + I < 5.0$

Prioridad 4: $0.0 < P + I < 2.5$

La calificación del Poder y del Interés permitirá definir la estrategia más adecuada para manejarlos y comunicarse con ellos. La matriz de interesados será una guía a través del proyecto. Obviamente existen diferentes tipos de interesados a saber:

- Desconocedor. Desconocedor del proyecto y de sus impactos potenciales.

- Reticente. Conocedor del proyecto y de sus impactos potenciales, y reticente al cambio.
- Neutral. Conocedor del proyecto, aunque ni lo apoya ni es reticente.
- Partidario. Conocedor del proyecto y de sus impactos potenciales, y apoya el cambio.
- Líder. Conocedor del proyecto y de sus impactos potenciales, y activamente involucrado en asegurar el éxito del mismo.

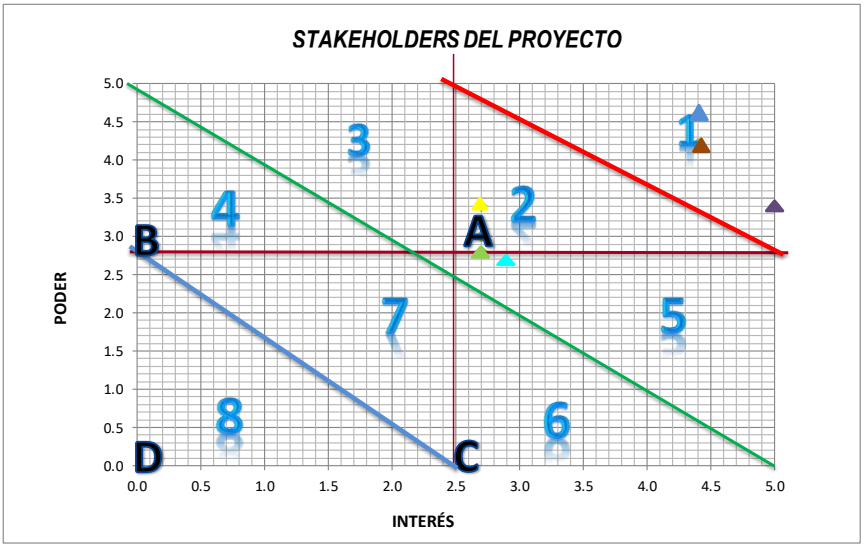
MATRIZ DE STAKEHOLDERS MTTO RUTINARIO TOLIMA

REGISTRO DE STAKEHOLDERS

ID	NOMBRE	CLASE	ACTITUD	PODER	INTERES	P+I	ESTRATEGIA		NECESIDADES	EXPECTATIVAS	DESEOS
							GENERICA	ESPECIFICA			
SR-01	GOBERNACION DEL TOLIMA	EXTERNO	LÍDER	4.60	4.40	9.00	1	Mantener informado a través de informes periódicos, actas de reunión de comites de obra	Ejecución antes de terminar 2020, orden presupuestal.	Calidad y cumplimiento por periodos mínimos de 5 años	Mejoramiento de procedimientos construvtios y de factores de éxito
SR-02	INTERVENTORÍA	EXTERNO	PARTIDARIO	3.40	2.70	6.10	1	Mantener cerca, partícipe de elaboración de documentos e informes en conjunto.	Ejecución antes de terminar 2020, orden presupuestal.	Calidad y cumplimiento por periodos mínimos de 5 años	Mejoramiento de procedimientos construvtios y de factores de éxito
SR-03	ALCALDES	EXTERNO	PARTIDARIO	3.00	2.70	5.70	2	Informar sobre actividades diarias, programación de actividades, consultar.	Mejoramiento de la operación de las vías	Calidad y cumplimiento por periodos mínimos de 5 años	Atraer tráfico aéreo comercial a la zona.
SR-04	CONSORCIO AO 2020	INTERNO	LÍDER	5.00	4.40	9.40	1	información diaria, se programa actividades, control permanente, reuniones semanales socios.	Terminación de proyecto a tiempo y en el costo	Que se cumpla la línea base de costo y de calidad	Que una correcta ejecución incremente el good will de las empresas del consorcio
SR-05	GERENTE DE PROYECTOS	INTERNO	LÍDER	3.40	5.00	8.40	1	Manejo de información, divulgación de avance y control, monitoreo permanente, responsable de informes.	Aplicar las herramientas de Gerencia de Proyectos adecuadamente y que el proyecto sea exitoso	Que el equipo humano del consorcio aprenda conceptos básicos en GP	Que a futuro se siga utilizando la metodología den GP
SR-06	VEEDURÍAS Y/O COMUNIDADES	EXTERNO	NEUTRO	2.80	2.70	5.50	2	Mantener informados, periódicamente, puede ser mensual.	Mejoras el confort de las vías	Que se incrementen las operaciones comerciales	Que mejoren las tarifas

Matriz de interesados.

Una vez obtenido el registro de identificación de interesados, se procede con la calificación de los mismos, para así mismo poder definir la estrategia según el modelo de poder interés:



Modelo Poder - Interes

STAKEHOLDER	PODER		P	INTERES			I	P+I
	INFLUENCIA	CONTROL		ECONOMICO	TECNICO	SOCIAL		
	60%	40%		50%	30%	20%		
MTTO RUTINARIO TOLIMA								
SR-01	5	4	4.6	5	5	2	4.4	9.0
SR-02	3	4	3.4	2	5	1	2.7	6.1
SR-03	3	3	3.0	2	3	4	2.7	5.7
SR-04	5	3	4.2	5	5	2	4.4	8.6
SR-05	3	4	3.4	5	5	5	5.0	8.4
SR-06	4	1	2.8	1	4	5	2.7	5.5

CALIFICACIÓN DE STAKEHOLDERS DEL PROYECTO

GRÁFICA PODER- INTERÉS

PARTES INTERESADAS	*INTERÉS*	*PODER*	*SIMBOLO*	*GRUPO*	*PRIORIDAD*	ESTRATEGIA DE GESTIÓN
	X	Y				
GOBERNACION DEL TOLIMA	4.4	4.6	▲	1.0	1	Manejar de Cerca
INTERVENTORÍA	2.7	3.4	▲	2.0	2	Mantener satisfecho
ALCALDES	2.7	3.0	▲	3.0	2	Mantener satisfecho
CONSORCIO AO 2020	4.4	4.2	▲	1.0	1	Manejar de Cerca
GERENTE DE PROYECTOS	5.0	3.4	▲	1.0	1	Manejar de Cerca
VEEDURÍAS Y/O COMUNIDADES	2.7	2.8	▲	5.0	4	Mantener informados

Evaluación interesados

1.2. Alcance del Proyecto. Para determinar correctamente el alcance se deben definir los requerimientos del producto del proyecto que en este caso es el objeto contractual, limitado por las cantidades y presupuesto del contrato No. 1696 de 2020.

1.2.1. Matriz de Trazabilidad de los Requerimientos.

MATRIZ DE TRAZABILIDAD								
REQUERIMIENTOS FUNCIONALES								
COD	REQUERIMIENTO	SE RELACIONA CON			SE SATISFACE CON			
		RAZÓN DE SER	NECESIDAD	EXPECTATIVA	ELEM WBS	ELEM DISEÑO	ENTREGABLE	PRUEBA
RFU-01	Efectuar levantamiento necesidades de mantenimiento	Necesario para poder determinar todos los recuros necesarioso	Basados en lo estipulado por la Secretaría de Infraestructura y de Habitat	Lograr que se cumplan las necesidades de operación vial segura	1-2-3-4	Se elaborará presupuestpo ajustado con las cantidades resultantes	Listado de actividades por ejecutar	Lista de chequeo de cumplimiento de entregables
RFU-02	Ajuste de presupuesto acorde a diseño y evaluación de análisis unitarios nuevos	Debido a la modalidad de contratación se requiere justar el presupuesto y las cantidades.	Los contratos poseen cantidades aproximadas que dependen del resultado del diseño.	Ajustar al valor original del contrato el alcance de zonas a intervenir.	1-2-3-4	Levantamiento e inventario de cantidades y necesidades del diseño comparado con las contractuales.	Presupuesto ajustado con APU´s finales	El presupuesto resultante no debe exceder el valor del contrato.
RFU-03	Rocería hasta 2m lado y lado vía	El Departamento del Tolima debe garantizar la seguridad vial en las vias secundarias	Las vías tienen obstrucciones visuales ocasionadas por la vegetación y deficiencias en los drenajes por acumulación material en cunetas y alcantarillas	Garantizar la seguridad vial de las vías intevenidas	1	Especificaciones técnicas y anexo técnico	Informe final de diseño y planos de detalles	Aceptación Interventoría y secretaría de infraestructura
RFU-04	Limpieza de cunetas y alcantarillas	El Departamento del Tolima debe garantizar la seguridad vial en las vias secundarias	Las vías tienen obstrucciones visuales ocasionadas por la vegetación y deficiencias en los drenajes por acumulación material en cunetas y alcantarillas	Garantizar la seguridad vial de las vías intevenidas	2 y 3	Especificaciones técnicas y anexo técnico	Informe final de diseño y planos de detalles	Aceptación Interventoría y secretaría de infraestructura
RFU-05	Remoción de derrumbes	El Departamento del Tolima debe garantizar la seguridad vial en las vias secundarias	No se debe permitir la operación sin señalización	Garantizar la seguridad vial de las vías intevenidas y la movilidad en aquellas que no tienen paso	4	Especificaciones técnicas y anexo técnico	Planos de señalización y pista, calles y plataforma pseñalizadas.	Circulación vial normal en el ancho de la banca
RFU-06	Limpieza de defensas metálicas y otros elementos	El Departamento del Tolima debe garantizar la seguridad vial en las vias secundarias	correcto funcionamiento operacional de la pista	Seguridad aérea	5	Especificaciones técnicas y anexo técnico	Pista en cotrrecto funcionamiento coeficiente de fricción acorde FAA	Aceptación Interventoría y secretaría de infraestructura

REQUERIMIENTOS NO FUNCIONALES								
COD	REQUERIMIENTO	SE RELACIONA CON			SE SATISFACE CON			
		RAZÓN DE SER	NECESIDAD	EXPECTATIVA	ELEM WBS	ELEM DISEÑO	ENTREGABLE	PRUEBA
RNF-01	Construcción de sistema de información geográfica o similar que permita el manejo de la información de tramos ejecutados de vías	Para la organización y planeación de los tramos de vías a ejecutar	Acceso sencillo y completo de la información	Poder generar informes en tiempo real de cualquier vía en cualquier momento del proyecto	N.A.	Elaboración de sistema SIG	Informes semanales y actas parciales de obra	Recibo por parte de la Gobernación del Tolima
RNF-02	Levntamiento de riesgos SISO (Covid 19) y otros para la ejecución del proyecto	Requisito contractual, Ministerio de protección social y grupo de salud ocupacional Gob Tolima	Manejo adecuado de salud ocupacional y cumpimiento de normatividad relacionada	Que los trabajadores estén protegidos y cubiertos en caso de cualquier riesgo profesional o laboral	N.A.	Protocolos de bioseguridad	Actas parciales de obra, acta de recibo final.	Recibo por parte de Gob Tolima, certificación de consorcio de cunplimiento de pago parafiscales y cumplimiento de seguimiento a matriz de riesgos .
RNF-03	Retiro y manejo de escombros provenientes de actividades de mantenimiento	Requisito contractual	Manejo de Residuos genera impacto ambiental	Que no haya presencia de sobrantes vegetales y escombros en las vías ejecutadas	N.A.	N.A.	Actas parciales de obra, acta de recibo final.	Informes mensuales, actas parciales de obra y acta final del proyecto.

1.2.2. Declaración de Alcance.

CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA, conforme al diseño aprobado, objeto del presente; de acuerdo con las especificaciones técnicas de construcción contenidas en el Anexo ESPECIFICACIONES TÉCNICAS, sin exceder el valor del contrato:

PRESUPUESTO DEL PROYECTO $ 2.715´067.250

1.2.5. **WBS (WORK BREAKDOWN STRUCTURE).**

La WBS para el contrato 1696 de 2020 sería:

EDT	Nombre de tarea
1	**CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS QUE TR**
1.1	DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 8 KM
1.2	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO
1.3	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO
1.4	CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM
1.5	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE PUENTES, BORDES DE VÍA (BERMA) Y DEFENSAS METÁLICAS)

1.3. Tiempo y Costo del Proyecto.

1.3.1. Línea Base de Tiempo (Cronograma). Ésta se estableció con base un plazo de Hasta el 31 de diciembre de 2020 o hasta que los recursos se agoten. Para efectos de cronograma se tomó 31 de diciembre de 2020 como fecha de terminación y se elaboró en MS - Project con el fin de hacer seguimiento. (Anexo)

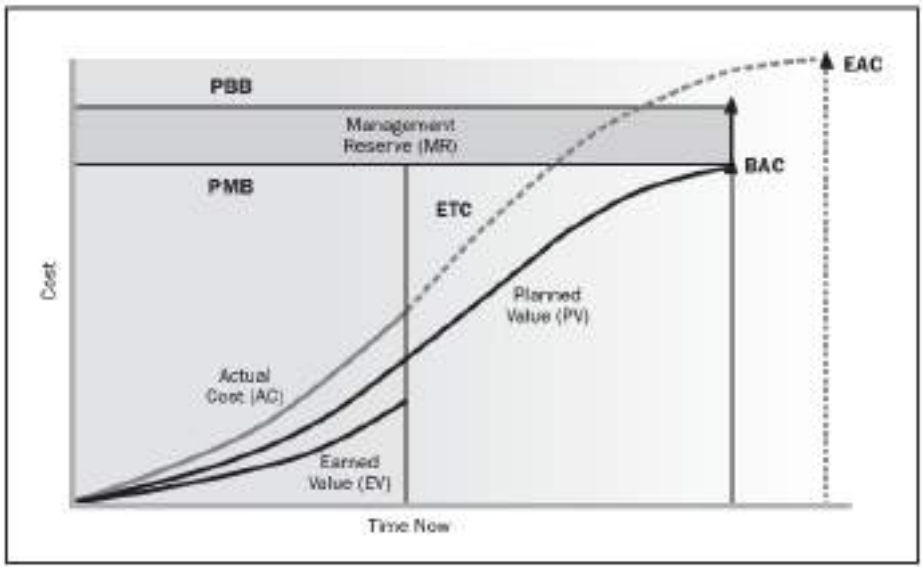
1.3.2. Línea Base de Costos (Presupuesto). Este es el presupuesto adjunto.

1.3.2. Hitos principales y sus fechas objetivo.

Es claro que los hitos son dos:

- Acta de iniciación de obra.
- Terminación de las labores de mantenimiento rutinario de los tramos de vía asignados al contrato 1696 de 2020.

1.3.3. Earned value management. (Valor Ganado). Es una metodología para integrar el alcance, tiempo y los recursos y especialmente para PREDECIR los resultados del proyecto. Se basa en las líneas base de desempeño (Alcance, tiempo y costo).

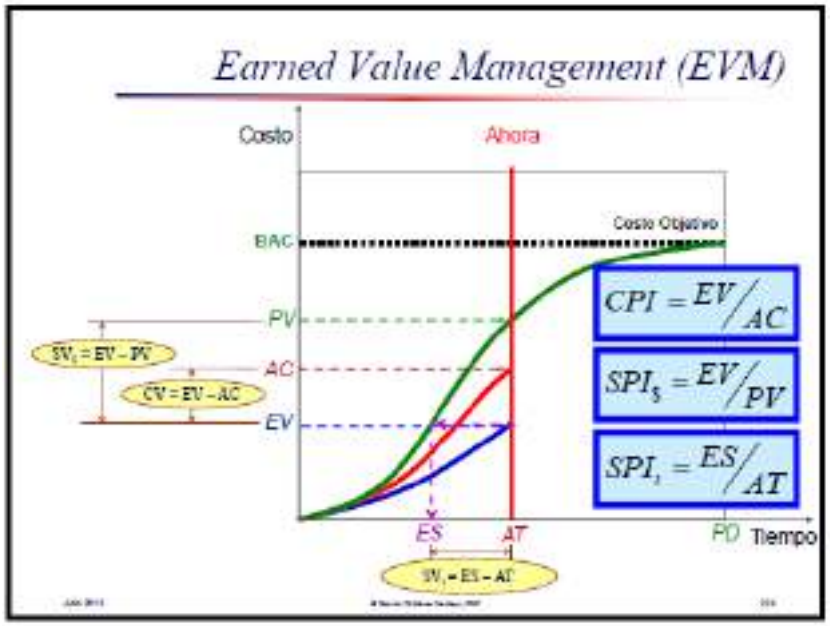


La línea base de costos debe corresponder al costo directo del presupuesto del contrato aprobado en el formato 1. Sin embargo debe manejarse una segunda línea base de costos que corresponde a los costos reales del Consorcio.

ETC = Estimate To Complete.
EAC =Estimate At Completion
BAC = Budget At Completion. (Equivale al costo total directo del contrato)
PMB= Performance Mesaurement Baseline
PBB=Project Budget Base.
EV= Earned Value. (Es el valor realmente ejecutado)

PV = Planned value.(Es el valor planeado en el cronograma inicial)
AC= Actual Cost. (Es el costo que se deriva de los gastos y costos contabilizados por el contador del contrato).

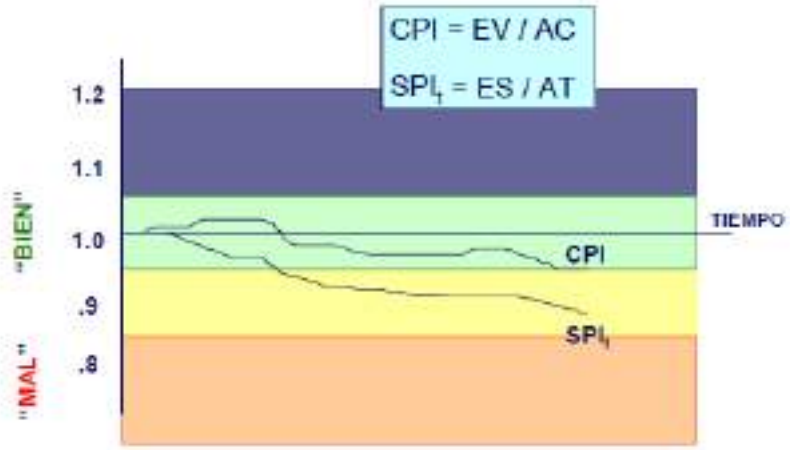
Para controlar los costos durante la ejecución se emplearán los indicadores de EVM:



Se puede concluir a partir de los indicadores SV, CV, CPI, SPI:

Medidas de desempeño		TIEMPO		
		SV>0 y SPI> 1.0	**SV=0 y SPI=0**	**SC<0 y SPI<1.0**
COSTO	**CV>0 Y CPI>1.0**	Adelantado en tiempo y bajo en costos	En el tiempo y bajo los costos	Atrasado en tiempo y Bajo los costos
	CV=0 Y CPI=1.0	Adelantado en tiempo y en el presupuesto	justo en tiempo y en el presupuesto	Atrasado en tiempo y justo en los costos
	CV<0 Y CPI<1.0	Adelantado en tiempo y sobre los costos	En el tiempo y sobre los costos	Atrasado en tiempo y sobre los costos

Y se deben graficar los indicadores que por ejemplo para el caso del CPI y el SPI deben presentarse de la siguiente manera:



De igual forma para efectuar pronósticos se emplea el TCPI en costos y el TSPI para tiempos a saber:

$$TCPI_{\$} = \frac{BAC - EV}{BAC - AC}$$

Arroja el CPI necesario desde el AT en adelante
Hasta el PD para terminar con los costos planeados.

$$TSPI_{t} = \frac{PD - ES}{PD - AT}$$

Arroja el SPI necesario desde el AT en adelante hasta
El final para terminar a tiempo.

Por otra parte el EAC y ETC que son estimados en costo y tiempo para condiciones del contrato atípicas:

$EAC_{\$}$ = (Costo real a la fecha) + (presupuesto para el trabajo remanente)

$EAC_{\$} = AC + (BAC - EV)$

$EAC_{\$} = BAC - (EV - AC)$

$EAC_{\$} = BAC - CV$

$ETC_{\$} = BAC - EV$

EAC_{t} = (Tiempo a la fecha) + (tiempo para el trabajo remanente)

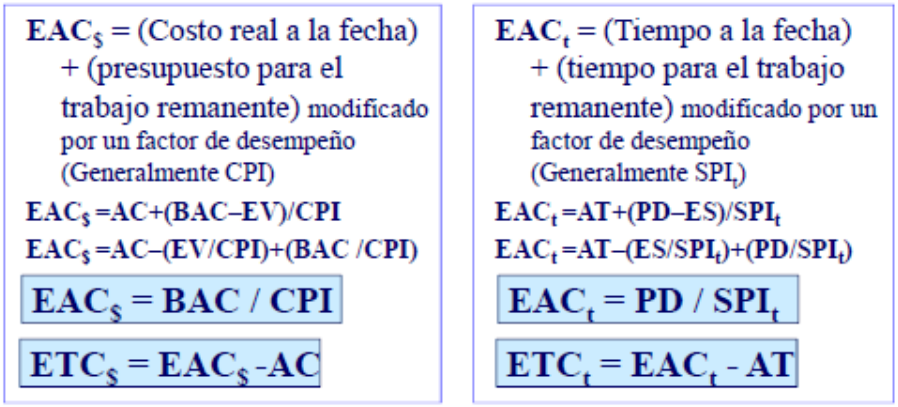
$EAC_{t} = AT + (PD - ES)$

$EAC_{t} = PD - (ES - AT)$

$EAC_{t} = PD - SV_{t}$

$ETC_{t} = PD - ES$

Por otra parte el EAC y ETC que son estimados en costo y tiempo para condiciones del contrato típicas:



Estos indicadores pueden llevarse en el programa en MS Project:

INDICADOR	PMI	PROJECT	DESCRIPCIÓN MS-PROJECT
PV	Valor Planeado (Valor Planeado)	CPTP	COSTO PRESUPUESTADO DEL TRABAJO PROGRAMADO
EV	Valor Ganado (Earned Value)	CPTR	COSTO PRESUPUESTADO DEL TRABAJO REALIZADO
AC	Costo Real (Actual cost)	CRTR	COSTO REAL DEL TRABAJO REALIZADO
TCPI	Total cost performance index	IRPC	INDICE DE RENDIMIENTO PARA COMPLETAR
SPI	Schedule performance index	IRP	INDICE DE RENDIMIENTO DE LA PROGRAMACION
CPI	Cost Performance index	IRC	INDICE DE RENDIMIENTO DE COSTOS
EAC	Estimate at completion	CEF	COSTO ESTIMADO AL FINALIZAR
VAC	Variance at completion	VAF	VARIACION AL FINALIZAR
CV	Cost variance	VC	VARIACION DEL COSTO
SV	Schedule variance	VP	VARIACIÓN DE LA PROGRAMACION

La idea del EVAM es que se presenten informes quincenales que permitan mostrar el avance del proyecto en una hoja de gráficas y otra con las proyecciones:

Se deben llevar los indicadores y sus insumos en una matriz en Excel denominada calculadora de EVM, que contiene por filas los periodos en los cuales se actualiza y por supuesto una vez establecida la línea base de costos que nos aporta el PV (Valor planeado) evitando hacer cambios en la misma a no ser que se trate de cambios mayores inevitables para lograr el objeto del contrato.

Por ejemplo:

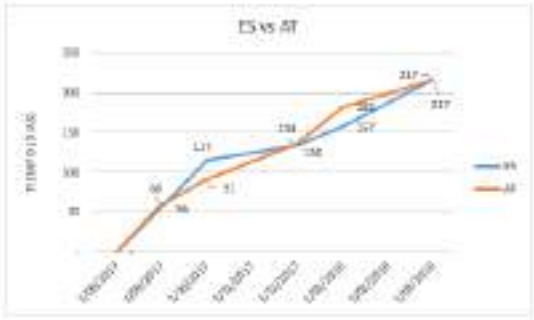
EJEMPLO DE GESTIÓN CON VALOR GANADO (EARNED VALUE MANAGEMENT)

MES O SEMANA	FECHA CORTE	(ACTUAL TIME)	PV (VALOR PROGRAMA	EV (VALOR EJECUTADO)	EV ACUMULADO	SPI=EV/P	CV=BAC-EV	ES (DIA	SV	SPI=ES/AT
0	1/06/2017	-	$ -	$ -	$ -		$ 2.362.449.000	-	-	
1	30/06/2017	88	$452.874.940	$ 413.041.809,00	$ 413.041.809	0,91	$ 2.349.407.271	88	- 39.833.131,00	0,91
2	31/07/2017	98	$1.458.947.888	$ 1.858.912.074,00	$ 1.858.912.074	1,28	$ 1.492.500.197	117	410.031.884,00	1,28
3	15/08/2017	136	$2.544.365.467	$ 637.291.917,00	$ 2.507.240.980	0,98	$ 855.208.280	134	- 36.904.667,00	0,99
4	30/08/2018	182	$3.040.568.078	$ 384.804.255,00	$ 2.892.205.093	0,97	$ 470.243.907	167	460.964.295,00	0,97
5	5/09/2018	217	$3.362.449.000	$ 470.243.907,00	$ 3.362.449.000	1,00	$ -	217	-	1,00
				$ 3.362.449.000						

INICIO	1/06/2017
FINAL	5/09/2018
PD	
(PLANNED	217 DIAS
(BUDGET AT COMPETION)	4444444444



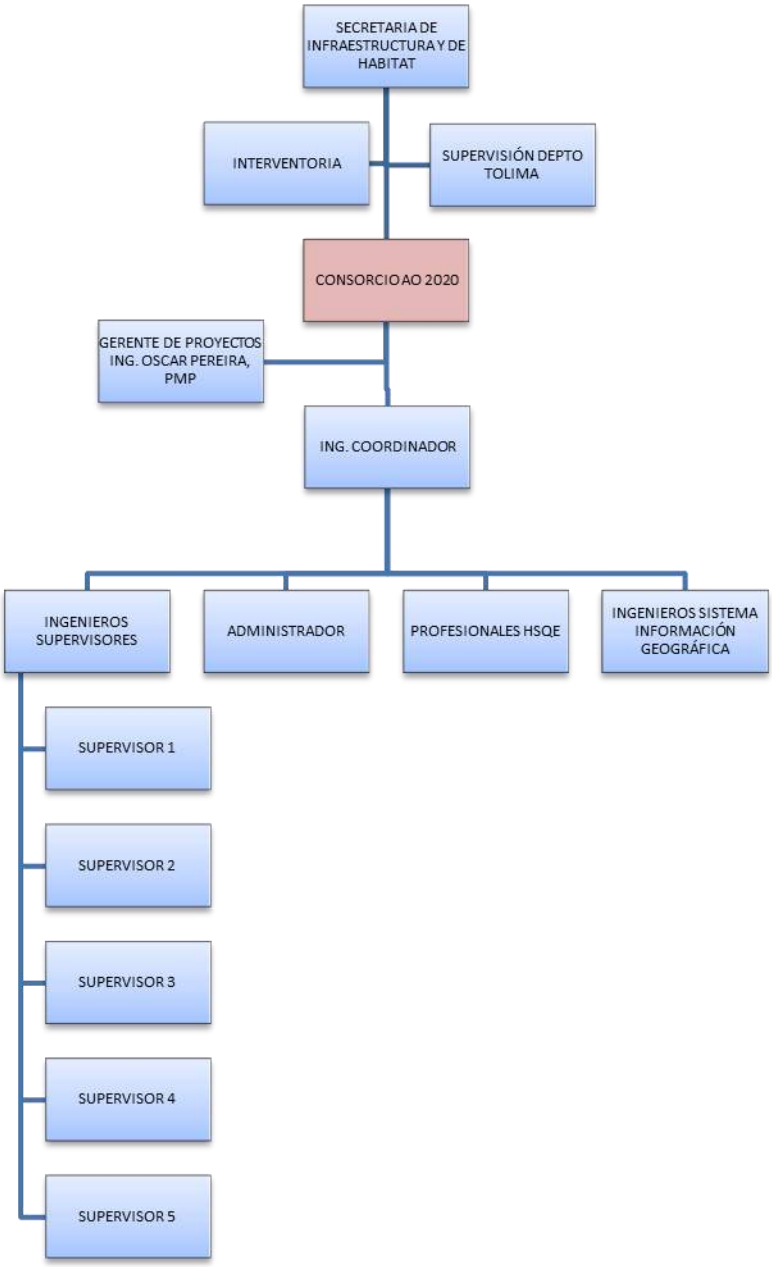






1.4. Recursos Humanos del Proyecto.

1.4.1. Organigrama. El organigrama propuesto permite visualizar la jerarquía basándose en una matricial Fuerte donde la Gerencia de Proyectos hace parte de la toma de decisiones conservando la estructura funcional típica.



1.4.2 Roles y responsabilidades.

Las funciones del DIRECTOR DE OBRA y/o COORDINADOR DEOBRA serán:

RESPONSABILIDADES	AUTORIDAD	DONDE OCURRE	COMO SE REALIZA	QUIEN DECIDE CUANDO TERMINA?
Revisar el contrato, los planos, las especificaciones técnicas, la propuesta, plan de calidad y demás documentos inherentes al contrato.	Gerente o Subgerente Técnico	Obra Oficina	Estudiar las condiciones de la obra documentos y	Director de Obra
Coordinar con los asesores de las diferentes áreas, el desarrollo de las actividades del Proyecto	Gerente o Subgerente Técnico	Obra	Reuniones	Asistentes
Representar al Consorcio en lo relacionado con el desarrollo técnico y administrativo del contrato en el sitio de la obra o en las oficinas de Interventoría	Gerente o Subgerente Técnico	Obra o Sede del Cliente	Asistiendo a comités y ejerciendo Liderazgo	Gerente
Supervisar las funciones de los supervisores de campo (Ingenieros)	Gerente o Subgerente Técnico	Obra	Verificaciones, revisando y haciendo seguimiento diario	Director obra
Solicitar los recursos básicos a través de la oficina para el desarrollo de la obra	Gerente o Subgerente Técnico	Obra	Comprar, hacer o aprobar requisiciones	Gerente o Subgerente Técnico
Tomar las medidas necesarias para implementar planes encausados a la solución de problemas relacionados con la programación de obra y los recursos	Gerente o Subgerente Técnico	Obra	Planificación.	Director obra
Coordinar con la oficina central el pago de proveedores, subcontratistas y cancelación de nóminas del personal vinculado al Proyecto.	Gerente o Subgerente Técnico	Obra	Compras Nóminas y salarios	Gerente

Las funciones de los Ingenieros residentes serán:

RESPONSABILIDADES	AUTORIDAD	DONDE OCURRE	COMO SE REALIZA	QUIEN DECIDE CUANDO TERMINA?
Planeación de los trabajos a ejecutar, coordinar con el Coordinador para el pedido de los materiales y equipos necesarios para el desarrollo de los trabajos	Coordinador.	Obra	Según programa de obra	Coordinador.
Cumplir con las especificaciones procedimientos y diligenciar los registros	Coordinador.	Obra	De acuerdo al Plan de Calidad establecido.	Coordinador.

de control de procesos del Sist. de Gestión de Calidad.				
Coordinar con el contratistas la organización del personal de la obra y el cumplimiento diario de las actividades programadas	Coordinador.	Obra	Liderazgo, seguimiento	Coordinador.
Autorizar el trabajo en horas extras, revisar y aprobar planillas para pagos.	Coordinador.	Obra	Manejo administrativo	Coordinador.
Medir los avances de obra para proveedores y aprobación de pago.	Coordinador.	Obra	Manejo administrativo	Coordinador.
Supervisar el personal de la obra y de vigilancia.	Coordinador.	Obra	Manejo administrativo	Coordinador.
Organizar la información, registros fotográficos e información diaria de ejecución para reportar a oficina central.	Coordinador.	Obra	Según planes y necesidades de obra.	Coordinador.
Todas las demás funciones que el coordinadorde la Obra le asigne.	Coordinador.	Obra	Cumpliendo lo ordenado.	Coordinador.

Funciones de Profesional SSST.

Autoridad= A primer nivel Ingenieros Residentes
A segundo nivel al coordinador y/o Director de Obra.

Gestión SSST:

- Determinar e implementar las acciones necesarias para mantener y mejorar continuamente el Sistema de Gestión SSST establecido por la empresa para los proyectos en ejecución
- Divulgar panorama de riesgo a todo el personal de campo.
- Divulgar e implementar el plan de emergencias del Área
- Hacer seguimiento a protocolo de bioseguridad COVID 19
- Asegurarse que el personal se encuentre con su EPP, Brazalete y Dotación en campo.
- Establecer y hacer cumplir todos los requisitos legales, técnicos, los establecidos por los clientes, y los demás aplicables a la ejecución de las actividades diarias de la empresa y de la ejecución de todos los procesos del Sistema de Gestión de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional.
- Realizar las investigaciones de los accidentes y casi accidentes del campo.
- Realizar pruebas aleatorias o a todo el personal de alcoholimetría y dejar registro.
- Proporcionar y gestionar formación continua a todos los trabajadores.
- Realizar Acciones correctoras, acciones correctivas, acciones preventivas, oportunidades de mejora, derivadas de las no conformidades del sistema de Gestión de Seguridad Industrial y Salud Ocupacional.
- Realizar los aseguramientos mínimos en campo en aspectos HSE.

- Verificar los elementos de protección personal (EPP) y dotación que se suministra al personal de campo según la matriz de elemento de protección personal (EPP) y dotación.
- Verificar el buen diligenciamiento y documentación de los registros de entrega de dotación y EPP al personal de campo.
- Ejecutar y documentar el plan HSE y cronograma de actividades del campo.
- Las demás labores, trabajos o servicios inherentes o relacionados directa o indirectamente con los servicios contratados que sean necesarios y autorizados por el jefe inmediato, para lo cual deberá utilizar los elementos de protección personal que se requieran para el desempeño de esta actividad.

1.5 Comunicaciones del Proyecto.

Existirán comunicaciones de tipo técnico que se manejarán con la interventoría de manera independiente de las comunicaciones de oficina central en Bogotá las cuales llevarán diferentes consecutivos.

Todas las comunicaciones deben ser escritas bien sea vía email o mediante oficio escrito.

Se validarán las comunicaciones plasmadas en los comités de obra, asimilándolas a las anteriores.

Al interior del consorcio se podrán emplear memorandos y correos electrónicos con el fin de permitir la trazabilidad de las mismas.

El correo electrónico válido para el proyecto será:

caovias2020@gmail.com (AREA TÉCNICA)

1.5. Riesgos del Proyecto. La matriz de riesgos definida por la gobernación del Tolima en los pliegos durante la etapa precontractual forma parte integral del contrato por tanto debe seguirse dicha matriz, complementándola en cuanto a su análisis cuantitativo y planes de respuesta a los riesgos allí identificados.

Recordemos la definición de riesgo: *An uncertain even or condition that, if it occurs, has a positive or negative effect on one or more Project objectives*. ***Un evento incierto o condición tal, que se ocurriera, tendría un impacto positivo o negativo en uno o más objetivos de un proyecto.***

Esta matriz debe ser complementada según el documento CONPES 3714 de 2011:

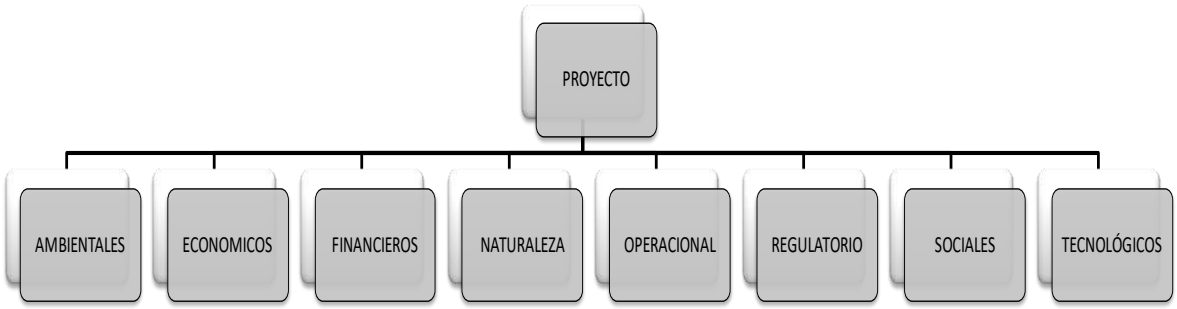
N°	Clase	Fuente	Etapa	Tipo	Descripción (Qué puede pasar y, cómo puede ocurrir)	Consecuencia de la ocurrencia del evento	Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría	¿A quién se le asigna?	Tratamiento/Controles a ser implementados	Impacto después del tratamiento				¿Afecta la ejecución del contrato?	Persona responsable por implementar el tratamiento	Fecha estimada en que se inicia el tratamiento	Fecha estimada en que se completa el tratamiento	Monitoreo y revisión	
													Probabilidad	Impacto	Valoración del riesgo	Categoría					¿Cómo se realiza el monitoreo?	Periodicidad ¿Cuándo?
1																						
2																						
3																						

Es decir, se deberá durante la ejecución implementar los planes de respuesta o tratamiento y monitorear la respuesta a los mismos, con el fin de determinar su efectividad y la aparición de riesgos secundarios o evaluar los riesgos residuales:

RIESGO RESIDUAL: Es aquel riesgo que, una vez implementados los planes de respuesta a un riesgo en particular, éste no se mitiga completamente, sino que persiste algún grado de riesgo, que hace que deba ser evaluado nuevamente sin eliminarlo de la matriz de riesgos.

RIESGOS SECUNDARIO: Es aquel riesgo nuevo que surge con posterioridad a la implementación de un plan de respuesta a algún riesgo y identificado y valorado.

Las categorías de riesgos serán:



Categorías de Riesgos CONPES 3714 DE 20111.

1.7. Adquisiciones del Proyecto.

1.7.1. Decisiones de qué hacer y qué comprar.

Estas decisiones sobre si hacer, alquilar o comprar dependen única y exclusivamente de la Gerencia: OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON y tendrán visto bueno del Ing. Coordinador.

Depende de:

- Precios de mercado.
- Oportunidades según precios unitarios.
- Disponibilidad de equipos para la ejecución de las obras.
- Grado de compromiso con otros proyectos.
- Análisis de costo beneficio.

1.7.3. Documentos de contratación. Los documentos de contratación son:

- Pliegos de condiciones.
- Anexo del pliego de condiciones.
- Estudios previos.
- Pólizas del contrato.
- Cronograma.
- Plan de gerencia de proyectos.
- Acta de inicio.
- Plan de inversión del anticipo.

- Minuta de la fiducia.
- Ordenes de operación fiduciaria.
- Informes de anticipo.
- Actas parciales de obra.
- Actas de comité de obra.
- Informes mensuales y final.
- Acta de liquidación.
- Demás documentos validados por la entidad contratante.

1.8. Métricas. Las métricas a utilizar son las mismas que se establecieron en el numeral 1.3.3. Earned Value Management a saber:

- SPI = Schedule performance Index.
- CPI = Cost performance Index.
- CV = Cost variance.
- SV = Schedule Variance.
- TCPI = Total cost performance index.
- EAC = estimated a completion.

1.9 Lecciones aprendidas. Las lecciones aprendidas serán documentadas por cualquier miembro del Consorcio y pueden tener que ver con cualquiera de las áreas de conocimiento aquí establecidas o con las áreas financeras, administrativas, contractuales, etc.

Pasarán a formar parte de un gran repositorio de información. Se sugiere el siguiente formato:

FORMATO DE LECCIONES APENDIDAS									
NOMBRE DEL PROYECTO		*IDENTIFICACIÓN DE RIESGOS PREVISIBLES EN PROYECTOS VIALES DEL INVIAS*							
No	**TITULO**	**DESCRIPCIÓN DE LA SITUACIÓN**	**REPETIR / EVITAR**	**ÁREA / CATEGORIA**	**IDENTIFICADA POR:**	**FASE DE IDENTIFICACIÓN**	**DESCRIPCIÓN DEL IMPACTO SOBRE LOS OBJETIVOS DEL PROYECTO**	**ACCIONES CORRECTIVAS Y PREVENTIVAS IMPLEMENTADAS**	**RECOMENDACIONES**

PROGRAMA DE OBRA

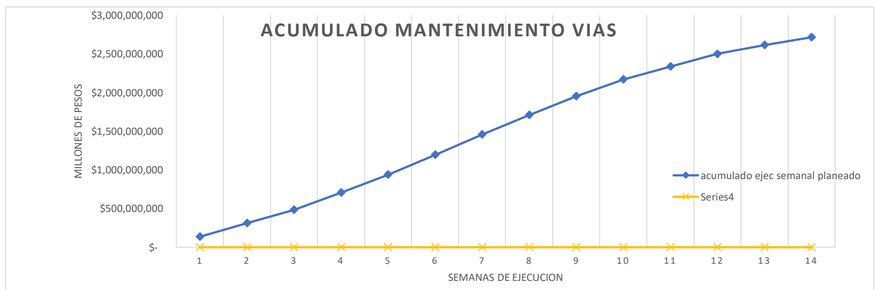
Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

Gobernacion del Tolima

Consorcio AO 2020 - Contrato 1696 de 2020

Objeto del contrato: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACIÓN DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA

PRIORIZACION GOBERNACION	Valor estimado por frente	SEMANA 1	SEMANA 2	SEMANA 3	SEMANA 4	SEMANA 5	SEMANA 6	SEMANA 7	SEMANA 8	SEMANA 9	SEMANA 10	SEMANA 11	SEMANA 12	SEMANA 13	SEMANA 14
2. IBAGUE - JUNTAS	$ 63,055,460	$ 9,007,923	$ 9,007,923	$ 9,007,923	$ 9,007,923	$ 9,007,923	$ 9,007,923	$ 9,007,923							
3. CABECERA DEL LLANO - ANZOATEGUI	$ 133,529,209	$ 14,836,579	$ 14,836,579	$ 14,836,579	$ 14,836,579	$ 14,836,579	$ 14,836,579	$ 14,836,579	$ 14,836,579	$ 14,836,579					
6. PALOBAYO-AMBALEMA-VENADILLO	$ 89,019,473	$ 9,891,053	$ 9,891,053	$ 9,891,053	$ 9,891,053	$ 9,891,053	$ 9,891,053	$ 9,891,053	$ 9,891,053	$ 9,891,053					
1. CASTILLA - COYAIMA - ATACO - PLANADAS	$ 497,025,390	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814	$ 35,501,814
8. CHAPRRAL-RIOBLANCO	$ 255,930,984	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785	$ 18,280,785
17. PRADO-DOLORES-ALPUJARRA	$ 204,002,959	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640	$ 14,571,640
4. ESPINAL-SUAREZ	$ 51,928,026				$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289				
5. PAYANDE-SAN LUIS	$ 85,310,328				$ 9,478,925	$ 9,478,925	$ 9,478,925	$ 9,478,925	$ 9,478,925	$ 9,478,925	$ 9,478,925	$ 9,478,925	$ 9,478,925		
7. LIBANO-VILLAHERMOSA	$ 114,983,486		$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943				
9. CASABIANCA-SAN FELIPE `	$ 152,074,933		$ 16,897,215	$ 16,897,215	$ 16,897,215	$ 16,897,215	$ 16,897,215	$ 16,897,215	$ 16,897,215	$ 16,897,215	$ 16,897,215				
10. SAN LUIS-GUAMO	$ 66,764,605		$ 9,537,801	$ 9,537,801	$ 9,537,801	$ 9,537,801	$ 9,537,801	$ 9,537,801	$ 9,537,801						
11.EL PASO-SUAREZ-PURIFICACION (SECTOR PAVIMENTADO)	$ 48,218,881				$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412				
12. PURIFICACION-PRADO	$ 51,928,026				$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289	$ 7,418,289				
13.LA SIERRITA-JUNIN-SANTA ISABEL	$ 129,820,065				$ 14,424,452	$ 14,424,452	$ 14,424,452	$ 14,424,452	$ 14,424,452	$ 14,424,452	$ 14,424,452	$ 14,424,452	$ 14,424,452		
14. CAJAMARCA-ANAIME	$ 25,964,013						$ 3,709,145	$ 3,709,145	$ 3,709,145	$ 3,709,145	$ 3,709,145	$ 3,709,145	$ 3,709,145		
15. CARMEN DE APICALA-EL PASO	$ 48,218,881						$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412	$ 6,888,412		
16. ALVARADO-PIEDRAS	$ 40,800,592						$ 5,828,656	$ 5,828,656	$ 5,828,656	$ 5,828,656	$ 5,828,656	$ 5,828,656	$ 5,828,656		
18. CUNDAY-VILLARRICA	$ 114,983,486					$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	$ 12,775,943	
19. MELGAR-ICONONZO	$ 81,601,183						$ 11,657,312	$ 11,657,312	$ 11,657,312	$ 11,657,312	$ 11,657,312	$ 11,657,312	$ 11,657,312		
	$ 460,000,000	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143	$ 32,857,143
CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM															
Semanal		$ 134,946,935	$ 174,157,893	$ 174,157,893	$ 219,786,261	$ 232,562,204	$ 260,645,728	$ 260,645,728	$ 251,637,805	$ 242,100,004	$ 217,372,373	$ 165,974,225	$ 165,974,225	$ 113,987,324	$ 101,211,381
Acumulado		$ 134,946,935	$ 309,104,829	$ 483,262,722	$ 703,048,983	$ 935,611,186	$ 1,196,256,914	$ 1,456,902,642	$ 1,708,540,447	$ 1,950,640,451	$ 2,168,012,824	$ 2,333,987,049	$ 2,499,961,274	$ 2,613,948,598	$ 2,715,159,979
mensual					$ 703,048,983				$ 1,005,491,464				$ 791,420,827		$ 215,198,705
Acumulado mensual					$ 703,048,983				$ 1,708,540,447				$ 2,499,961,274		$ 2,715,159,979
Ejecutado semanal															
Acumulado ejec semanal		$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -	$ -



ANALISIS DE PRECIOS UNITARIOS

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y DEL HABITAT
FORMULARIO No. 5
ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS

PROPONENTE: **CONSORCIO AO 2020**	**PROYECTO U OBRA:** **CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA**
DESCRIPCION DEL ÍTEM: 1 DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 8 KM	**UNIDAD:** **Ha** **FECHA:** SEPTIEMBRE DE 2020

I. EQUIPO

Descripción	Tipo	Tarifa/Hora	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
2 GUADAÑADORAS	MITSIBISHI TU4	7.000,00	0,10	70.000,00	
HERRAMIENTA MENOR	GLOBAL			24.133,39	
				Sub-Total	94.133,39

II. MATERIALES EN OBRA

Descripción	Unidad	Precio Unit.	Cantidad	Valor Unit.	Valor Parcial
				-	
				-	
				-	
				-	
				Sub-Total	-

III. TRANSPORTES

Material	Vol., peso o cant.	Distancia	m3-km	Tarifa	Valor Unit.	Valor Parcial
MATERIAL SOBRA	1,00	8,00	8,00	900,00	7.200,00	
					Sub-Total	7.200,00

IV. MANO DE OBRA

Trabajador	Jornal	Prestaciones	Jornal Total	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
1 CAPATAZ	40.000,00	1,52	60.800,00	0,72	84.444,44	
4 AYUDANTES	92.000,00	1,52	139.840,00	0,72	194.222,22	
					Sub-Total	278.666,67

Total Costo Directo	380.000,00

V. COSTOS INDIRECTOS

Descripción	Porcentaje	Valor Total	Valor Parcial
AIU	25,00%	380.000,00	95.000,00
		Sub-Total	95.000,00

PRECIO UNITARIO TOTAL (aproximado al peso)	475.000,00

CONSORCIO AO 2020

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y DEL HABITAT
FORMULARIO No. 5
ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS

PROPONENTE: **CONSORCIO AO 2020**	**PROYECTO U OBRA:** **CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA**
DESCRIPCION DEL ÍTEM: 2	**UNIDAD:** **ML**
LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	**FECHA:** SEPTIEMBRE DE 2020

I. EQUIPO

Descripción	Tipo	Tarifa/Hora	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
HERRAMIENTA MENOR	GLOBAL			268,29	
				Sub-Total	268,29

II. MATERIALES EN OBRA

Descripción	Unidad	Precio Unit.	Cantidad	Valor Unit.	Valor Parcial
				-	
				-	
				-	
				-	
				Sub-Total	-

III. TRANSPORTES

Material	Vol., peso o cant.	Distancia	m3-km	Tarifa	Valor Unit.	Valor Parcial
ACARREO SOBRANTES	GL				450,00	
					Sub-Total	450,00

IV. MANO DE OBRA

Trabajador	Jornal	Prestaciones	Jornal Total	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
1 OFICIAL	40.000,00	1,52	60.800,00	130,00	467,69	
3 AYUDANTES	138.000,00	1,52	209.760,00	130,00	1.613,54	
					Sub-Total	2.081,23

Total Costo Directo	2.800,00

V. COSTOS INDIRECTOS

Descripción	Porcentaje	Valor Total	Valor Parcial
AIU	25,00%	2.800,00	700,00
			Sub-Total 700,00

PRECIO UNITARIO TOTAL (aproximado al peso)	3.500,00

CONSORCIO AO 2020

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y DEL HABITAT
FORMULARIO No. 5
ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS

PROPONENTE: **CONSORCIO AO 2020**	**PROYECTO U OBRA:** **CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA**
DESCRIPCION DEL ÍTEM: 3 LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	**UNIDAD:** **ML** **FECHA:** SEPTIEMBRE DE 2020

I. EQUIPO

Descripción	Tipo	Tarifa/Hora	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
HERRAMIENTA MENOR	GLOBAL			143,03	
				Sub-Total	143,03

II. MATERIALES EN OBRA

Descripción	Unidad	Precio Unit.	Cantidad	Valor Unit.	Valor Parcial
				-	
				-	
				-	
				-	
				Sub-Total	-

III. TRANSPORTES

Material	Vol., peso o cant.	Distancia	m3-km	Tarifa	Valor Unit.	Valor Parcial
ACARREO SOBRA	GL				7.500,00	
					Sub-Total	7.500,00

IV. MANO DE OBRA

Trabajador	Jornal	Prestaciones	Jornal Total	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
1 OFICIAL	40.000,00	1,52	60.800,00	30,00	2.026,67	
2 AYUDANTES	46.000,00	1,52	69.920,00	30,00	2.330,67	
					Sub-Total	4.357,33

Total Costo Directo	12.000,00

V. COSTOS INDIRECTOS

Descripción	Porcentaje	Valor Total	Valor Parcial
AIU	25,00%	12.000,00	3.000,00
		Sub-Total	3.000,00

PRECIO UNITARIO TOTAL (aproximado al peso)	15.000,00

CONSORCIO AO 2020

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y DEL HABITAT
FORMULARIO No. 5
ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS

PROPONENTE: **CONSORCIO AO 2020**	**PROYECTO U OBRA:** **CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA**
DESCRIPCION DEL ÍTEM: 4	**UNIDAD:** **M3**
CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM	**FECHA:** SEPTIEMBRE DE 2020

I. EQUIPO

Descripción	Tipo	Tarifa/Hora	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
RETROEXCAVADORA LLANTA	1 YD 3	100.000,00	26,00	3.846,15	
HERRAMIENTA MENOR	GLOBAL			130,94	
				Sub-Total	3.977,09

II. MATERIALES EN OBRA

Descripción	Unidad	Precio Unit.	Cantidad	Valor Unit.	Valor Parcial
				-	
				-	
				-	
				-	
				Sub-Total	-

III. TRANSPORTES

Material	Vol., peso o cant.	Distancia	m3-km	Tarifa	Valor Unit.	Valor Parcial
VOLQUETA	1,30	12,00	15,60	900,00	14.040,00	
					Sub-Total	14.040,00

IV. MANO DE OBRA

Trabajador	Jornal	Prestaciones	Jornal Total	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
1 OFICIAL	40.000,00	1,52	60.800,00	250,00	243,20	
1 AYUDANTES	23.000,00	1,52	34.960,00	250,00	139,84	
					Sub-Total	383,04

Total Costo Directo	18.400,00

V. COSTOS INDIRECTOS

Descripción	Porcentaje	Valor Total	Valor Parcial
AIU	25,00%	18.400,00	4.600,00
		Sub-Total	4.600,00

PRECIO UNITARIO TOTAL (aproximado al peso)	23.000,00

CONSORCIO AO 2020

DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y DEL HABITAT
FORMULARIO No. 5
ANÁLISIS DE PRECIOS UNITARIOS

PROPONENTE: **CONSORCIO AO 2020**	**PROYECTO U OBRA:** **CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA**
DESCRIPCION DEL ÍTEM: 2 LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE PUENTES, BORDES DE VÍA (BERMA) Y DEFENSAS METÁLICAS)	**UNIDAD:** **ML** **FECHA:** SEPTIEMBRE DE 2020

I. EQUIPO

Descripción	Tipo	Tarifa/Hora	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
HERRAMIENTA MENOR	GLOBAL			131,63	
(Escobas, cepillos, etc)					
				Sub-Total	131,63

II. MATERIALES EN OBRA

Descripción	Unidad	Precio Unit.	Cantidad	Valor Unit.	Valor Parcial
				-	
				-	
				-	
				-	
				Sub-Total	-

III. TRANSPORTES

Material	Vol., peso o cant.	Distancia	m3-km	Tarifa	Valor Unit.	Valor Parcial
ACARREO SOBRANTES	GL				450,00	
					Sub-Total	450,00

IV. MANO DE OBRA

Trabajador	Jornal	Prestaciones	Jornal Total	Rendimiento	Valor Unit.	Valor Parcial
1 OFICIAL	40.000,00	1,52	60.800,00	175,00	347,43	
3 AYUDANTES	138.000,00	1,52	209.760,00	175,00	1.198,63	
					Sub-Total	1.546,06
				Total Costo Directo		2.128,00

V. COSTOS INDIRECTOS

Descripción	Porcentaje	Valor Total	Valor Parcial
AIU	25,00%	2.128,00	532,00
			Sub-Total 532,00

PRECIO UNITARIO TOTAL (aproximado al peso) 2.660,00

CONSORCIO AO 2020

INFORME FINAL DEL ENCARGO FIDUCIARIO

Carrera 12 # 59 – 49 Cel. 3008170788 / 3176404558 Montería
Calle 7ª # 19 – 42 Ibagué
Email: interviastolima2020@gmail.com

CONSORCIO AO 2020

Bogotá D.C., 9 de febrero de 2021

CAO2020-1696-015

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA SA
Ciudad

REF : LIQUIDACION CONTRATO 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Respetados Señores,

Dado que ya se agotó el monto del anticipo de la referencia, comedidamente solicitamos a ustedes se proceda con la liquidación del contrato de fiducia.

También solicitamos nos sean enviados los comprobantes de transferencia de los rendimientos financieros a la entidad GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA.

Agradecemos la colaboración prestada.

Cordialmente,

ADOLFO VIANA DE LA PAVA
Representante Legal
CONSORCIO AO 2020

GYP INGENIERIA SAS
Integrante Consorcio AO 2020

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON
Integrante Consorcio AO 2020

Fiduciaria
Bancolombia

FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S. A.
NIT. No. 800.150.280-0
CRA 48 No 26-85-TORRE NORTE PISO 1 MEDELLIN
CERTIFICA QUE:

De acuerdo con lo estipulado en los Artículos 102 y 271-1 del Estatuto Tributario, por el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2020 al 31 de diciembre de 2020 el fideicomiso denominado PA - ANTICIPO CONSORCIO AO 2020, constituido el 23 de noviembre de 2020, presenta la siguiente información:

- **FIDEICOMITENTE**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	:	GYP INGENIERIA SAS
IDENTIFICACIÓN CC o NIT	:	900585330
PARTICIPACIÓN BIENES	:	90 %
PARTICIPACIÓN UTILIDADES	:	90 %

- De acuerdo con la información financiera que hace parte integral de este certificado el valor de total de los derechos, rendimientos acumulados y resultados de ejercicios

ACREEDORES FIDUCIARIOS	**$ 341,088,902.20**
SUPERÁVIT O DEFICIT	-
RESULTADO DE EJERCICIOS ANTERIORES	-
RESULTADO DEL EJERCICIO	(1,743,203.42)
RESULTADO ACUMULADO POR CONVERGENCIA	-
TOTAL BIENES FIDEICOMITIDOS	**$ 339,345,698.78**

- Durante el año gravable 2020 la fiduciaria practicó retención en la fuente sobre utilidades por valor de: $ 00 (*)
- Esta retención fue practicada y consignada en la ciudad de Bogotá, a través de los establecimientos bancarios autorizados
- Que el porcentaje invertido en acciones de sociedades nacionales sobre el Patrimonio Bruto del Patrimonio Autónomo es del 0.00%

Las anteriores cifras han sido tomadas de los estados financieros del fideicomiso que hacen parte integral de este certificado, para efectos de dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 102 y 271-1 el beneficiario deberá efectuar las conciliaciones correspondientes, aplicando las normas y procedimientos establecidos en el Estatuto Tributario Nacional.

De igual forma cada fideicomitente y/o beneficiario debe identificar de acuerdo con su condición dentro del contrato y en aplicación del principio de transparencia la información que le corresponde incluir en su información fiscal respecto de activos, pasivos, ingresos, costos y gastos del Patrimonio Autónomo.

Se expide en Bogotá D.C., Febrero de 2021.

FELIPE GONZALEZ PAEZ
Representante Legal
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A.
* Detalle en certificado de Retención en la Fuente.

Fiduciaria
Bancolombia

FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S. A.
NIT. No. 800.150.280-9
CRA 48 No 26-85-TORRE NORTE PISO 1 MEDELLIN
CERTIFICA QUE:

De acuerdo con lo estipulado en los Artículos 102 y 271-1 del Estatuto Tributario, por el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2020 al 31 de diciembre de 2020 el fideicomiso denominado PA - ANTICIPO CONSORCIO AO 2020, constituido el 23 de noviembre de 2020, presenta la siguiente información:

- **FIDEICOMITENTE**

NOMBRE O RAZON SOCIAL	:	OSCAR ANDRES PEREIRA
IDENTIFICACIÓN CC o NIT	:	79398479
PARTICIPACIÓN BIENES	:	10 %
PARTICIPACIÓN UTILIDADES	:	10 %

- De acuerdo con la información financiera que hace parte integral de este certificado el valor de total de los derechos, rendimientos acumulados y resultados de ejercicios

ACREEDORES FIDUCIARIOS	**$ 341,088,902.20**
SUPERÁVIT O DEFICIT	-
RESULTADO DE EJERCICIOS ANTERIORES	-
RESULTADO DEL EJERCICIO	(1,743,203.42)
RESULTADO ACUMULADO POR CONVERGENCIA	-
TOTAL BIENES FIDEICOMITIDOS	**$ 339,345,698.78**

- Durante el año gravable 2020 la fiduciaria practicó retención en la fuente sobre utilidades por valor de: $.00 (*)
- Esta retención fue practicada y consignada en la ciudad de Bogotá, a través de los establecimientos bancarios autorizados
- Que el porcentaje invertido en acciones de sociedades nacionales sobre el Patrimonio Bruto del Patrimonio Autónomo es del 0.00%

Las anteriores cifras han sido tomadas de los estados financieros del fideicomiso que hacen parte integral de este certificado, para efectos de dar cumplimiento a lo establecido en el Art. 102 y 271-1 el beneficiario deberá efectuar las conciliaciones correspondientes, aplicando las normas y procedimientos establecidos en el Estatuto Tributario Nacional.

De igual forma cada fideicomitente y/o beneficiario debe identificar de acuerdo con su condición dentro del contrato y en aplicación del principio de transparencia la información que le corresponde incluir en su información fiscal respecto de activos, pasivos, ingresos, costos y gastos del Patrimonio Autónomo.

Se expide en Bogotá D.C., Febrero de 2021.

FELIPE GONZALEZ PAEZ
Representante Legal
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A.
* Detalle en certificado de Retención en la Fuente.

Grupo Bancolombia

FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A.
13653 PA ANT CONSORCIO AO 202
Fecha de corte : 2020/12/31

Cuenta	Descripcion de la cuenta	Saldo
1	ACTIVO	
11	EFECTIVO	
1115	BANCOS Y OTRAS ENTIDADES FINAN	
111505	BANCOS NACIONALES	339,442,778.56
T O T A L	BANCOS Y OTRAS ENTIDAD	339,442,778.56
T O T A L	EFECTIVO	339,442,778.56
T O T A L	ACTIVO	339,442,778.56
2	PASIVO	
29	OTROS PASIVOS	
2990	DIVERSOS	
299043	INGRESOS RECIBIDOS PAR	97,079.78
T O T A L	DIVERSOS	97,079.78
T O T A L	OTROS PASIVOS	97,079.78
T O T A L	PASIVO	97,079.78
3	PATRIMONIO	
35	PATRIMONIO ESPECIALES	
3505	ACREEDORES FIDUCIARIOS	
350505	APORTES EN DINERO	776,889,757.20
T O T A L	ACREEDORES FIDUCIARIOS	776,889,757.20
3510	PAGOS (DB) PATRIMONIO HIENES	
351010	PAGOS A TERCEROS	435,900,855.00
T O T A L	PAGOS (DB) PATRIMONIO	435,900,855.00
T O T A L	PATRIMONIO ESPECIALES	340,988,902.20
39	GANANCIAS O PÉRDIDAS	
3920	PÉRDIDA DEL EJERCICIO	
392000	PÉRDIDA DEL EJERCICIO	1,743,203.42DB
T O T A L	PÉRDIDA DEL EJERCICIO	1,743,203.42DB
T O T A L	GANANCIAS O PÉRDIDAS	1,743,203.42DB
T O T A L	PATRIMONIO	339,345,698.78
5	GASTOS	
51	GASTOS DE OPERACIONES	
5140	IMPUESTOS Y TASAS	
514005	IMPUESTOS Y TASAS	1,743,203.42
T O T A L	IMPUESTOS Y TASAS	1,743,203.42
T O T A L	GASTOS DE OPERACIONES	1,743,203.42
59	GANANCIAS (EXCEDENTES) Y PÉRDI	
5905	GANANCIAS Y PÉRDIDAS	
590500	GANANCIAS Y PÉRDIDAS	1,743,203.42CR

Grupo Bancolombia

FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A.
13653 PA ANT CONSORCIO AO 202
Fecha de corte : 2020/12/31

Cuenta	Descripcion de la cuenta	Saldo
T O T A L	GANANCIAS Y PÉRDIDAS	1,743,203.42CR
T O T A L	GANANCIAS (EXCEDENTES)	1,743,203.42CR
T O T A L	GASTOS	

ANA VICTORIA GRANADOS BONILLA
Contadora Pública
T.P. 55486 - T

Bogotá, Enero 28 de 2021

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 12 a nombre de PHITAU INGENIERIA SAS por valor de $17.500.000

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente,

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Factura de Compra		17
FECHA	EMPRESA	
22/01/2021	CONSORCIO AO 2020	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
233540	ARRENDAMIEN	FC 3 ALQUILER RETROCARGADOR REMOCION DERRUMBES EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	17.500.000		0,00
2365300	ARRENDAMIEN	FC 3 ALQUILER RETROCARGADOR REMOCION DERRUMBES EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	808.696		0,00
2408020	IVA POR ARREN	FC 3 ALQUILER RETROCARGADOR REMOCION DERRUMBES EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		2.891.305	0		0,00
512015	MAQUINARIA Y	FC 3 ALQUILER RETROCARGADOR REMOCION DERRUMBES EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		15.217.391	0		0,00

TOTAL	18.108.696	18.108.696

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: DAVID FELIPE PERDOMO GODOY

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AN20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: PHITAU INGENIERIA SAS
Nit: 901.433.233-6 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 03312827
Fecha de matrícula: 24 de noviembre de 2020
Último año renovado: 2020
Fecha de renovación: 24 de noviembre de 2020
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: avianadlp@gmail.com
Teléfono comercial 1: 2144837
Teléfono comercial 2: 3104807354
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: avianadlp@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 2144837
Teléfono para notificación 2: 3104807354
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

Validez desconocida
Constanza del Pilar Portilla Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. sin nun del 16 de octubre de 2020 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020, con el No. 02637799 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada PHITAU INGENIERIA SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona juridica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto social la realización de las siguientes actividades, ya sea por cuenta propia, de terceros, asociada a terceros o con la colaboración empresaria de terceros: (a) La ejecución de trabajos relacionados con la ingeniería y la arquitectura en cualquiera de sus ramas, incluyendo la elaboración de estudios, diseños e investigaciones, construcción de obras, adecuación de tierras y elaboración de presupuestos, planos y sistemas; (b) La ejecución de actividades agropecuarias; (c) La prestación de cualesquiera servicios complementarios a las actividades anteriores; (d) La comercialización de toda clase de bienes muebles o inmuebles o de servicios; (e) La representación de toda clase de firmas nacionales y extranjeras relacionadas con las actividades a que se refieren los literales anteriores y (f) La realización de cualesquiera otras actividades civiles o comerciales permitidas por la ley y que sean compatibles con las actividades reseñadas en los literales anteriores. Para el cumplimiento de su objeto social, y la realización de las actividades antes descritas, la compañía queda facultada para ejecutar toda clase de actos y contratos, conformar uniones temporales y consorcios y cualquier otra actividad mercantil permitida por la ley colombiana. Así mismo podrá asociarse o fusionarse con otras compañías nacionales o extranjeras,

intervenir como socia o socio en la constitución y/o adquisición o aumentos de capital de compañías nacionales o extranjeras afines a su objeto social.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración y representación legal de la sociedad está en cabeza del representante legal, y de un suplente que podrá reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Los representantes legales pueden celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad, sin límite de cuantía.

NOMBRAMIENTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AA20463358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN R204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTANTES LEGALES

Mediante Documento Privado No. sin nun del 16 de octubre de 2020, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020 con el No. 02637799 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Viana De La Pava Adolfo Antonio	C.C. No. 000000079156693

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Que por Documento Privado del constituyente del 24 de noviembre de 2020, inscrito el 24 de noviembre de 2020 bajo el número 02637802 del libro IX, comunica el accionista único:
Viana De La Pava Adolfo Antonio
Domicilio: BOGOTÁ D.C.
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: 4290 7110 (1) 4112 4330
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de control: 24-11-2020

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4290
Actividad secundaria Código CIIU: 7110
Otras actividades Código CIIU: 4112, 4330

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 24 de noviembre de 2020.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

TAMAÑO EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 0

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4290

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.



Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: 3
FECHA EMISIÓN: 2021-01-22 11:28:35
FECHA VALIDACIÓN: 2021-01-22 11:33:41-05:00
FEC.VENC: 2021-02-22



N°.Resolución: 18764008845650 **Prefijo:** **Consecutivo:** 1 hasta 150 **Fecha:** 2020-12-15 hasta 2021-12-15

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: PHITALI INGENIERIA SAS **NIT:** 901433233-6 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 411 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:**	**Razón social/Nombre:** CONSORCIO AO 2020 **NIT:** 901419246-3 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 412 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 12140553 **E-mail:** caovias2020@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	005	1.0	94	Servicio - ALQUILER DE MAQUINARIA	15,217,391.0	IVA	19.00	2,891,304.0		18,108,695.0
Total Items		1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 19.00%	15,217,391.0	2,891,304.0

Retenciones			
Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteFuente	15,217,391.0	4.00	608,696.0

Totales	
SUBTOTAL:	15,217,391.0
TOTAL Base Imponible:	15,217,391.0
IVA	2,891,304.0
TOTAL:	18,108,695.0

TOTAL en letras: Dieciocho Millones Ciento Ocho Mil Seiscientos Noventa Y Cinco Con Cero COP

Información adicional

ALQUILER DE RETROCARGADOR PARA REMOCION DE DERRUMBES EN VIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EJECUCION DEL CONTRATO 1696 DE LA GOBERNACION DEL TOLIMA MATENIMIENTO DE VIAS SECUNDARIAS.

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2021-02-22	1						

CUFE: 5a72ae0022e8ea874ef63873a08b324a1672202d4f3268a523f9cb4c4c9666d48fc502d0a7b0f961c5cb9146ce98cf37

Representación Impresa de Factura Electrónica de Venta

Grupo Bancolombia Clasificación – Interna

Bancolombia

Bogotá, 3 de Diciembre de 2020

A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar la empresa **PHITAU INGENIERIA SAS** identificado (a) con **NIT 901433233** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene los siguientes productos

PRODUCTO	No	Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	571-000006-06	2020/12/03	ACTIVA

El manejo de este (os) producto(s) es adecuado y en cumplimiento a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el 725723 Ext 230 de la Ciudad de Bogotá, o en nuestra sucursal ubicada en la dirección Cra 7 No 139-07 Local 114, en el momento que estimen conveniente.

Atentamente,

Johanna Rodriguez Otálora
Asesora Pyme
Sucursal Centro Comercial Palatino
* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DD/MM/AAAA)			NO DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogota	28	1	2021	12	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 18.108.695,00	$ 608.695,00	$ 17.500.000,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13553	PA RETOPO CONSORCIO AO 2020	571 000 005 95	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
901433233	NIT	PHITALI INGENIERIA SAS	571 300 006 06	Ahorros	Bancolombia	$ 18.108.695,00	$ 608.695,00	$ 17.500.000,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIÓ EL BIEN O SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIÓ BIEN/SERVICIO
Colombia	Bogota	Bogota D.C.	Cl. 72# No. 15 - 39 Of 411	phitaliingenieria@gmail.com	2144837	3104507354	4290	Tolima	Chaparral

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
1- "Suministros y herramientas"	N.A.	N.A.	SIT	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN, RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades establecidas previstas en el presente documento; y ii) que los datos compartidos a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el visto y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fideicomiso.

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es aceptada por la Sucursal Virtual Bancolombia)

Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas

DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS EQUITATIVA

Formulario del Registro Único Tributario

001

3. Conveyan: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14727758417

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 4 3 3 2 3 3 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional (Domicilio de Registro): 3 3

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: 28. País: 29. Departamento: 30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido: 32. Segundo apellido: 33. Primer nombre: 34. Otros nombres:

35. Razón social: PHITAU INGENIERIA SAS

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 124 15 29 OF 411

42. Correo electrónico: avilenaf5p@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 2 1 4 4 8 3 7

45. Teléfono 2: 3 1 0 4 8 0 7 3 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 0 1 0 1 6	7 1 1 0	2 0 2 0 1 6 1 6	4 1 1 2	4 3 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 0 1 4 4 2 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
57- Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma: 1 — 56. Tipo: 2 — Servicio: 1 — 57. Modo: 1 — 58. CPC: 5 4

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos: SI ☐ NO ☒ — 80. No. de Folios: 0 — 81. Fecha: 2020 - 12 - 15 / 14 : 54 : 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados, se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

884. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMATICA
885. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 15-12-2020 02:54:58PM

DOCUMENTO NO CERTIFICADO

Bogotá, Enero 28 de 2021

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 11 a nombre de CONSTRUCCIONES EL CAPIRO SAS por valor de $93.555.262.50.

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Factura de Compra		15
FECHA	EMPRESA	
22/01/2021	**CONSORCIO AO 2020**	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
233095	OTROS	FC 204 TRANSPORTE MATERIAL DERRUMBES	CONSTRUCCIONES EL CA		0	93.555.262		0,00
2365250	SERVICIOS TRA	FC 204 TRANSPORTE MATERIAL DERRUMBES	CONSTRUCCIONES EL CA		0	945.003		0,00
513550	TRANSPORTE,	FC 204 TRANSPORTE MATERIAL DERRUMBES	CONSTRUCCIONES EL CA		94.500.265	0		0,00

TOTAL	94.500.265	94.500.265

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: DAVID FELIPE PERDOMO GODOY

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CONSTRUCCIONES EL CAPIRO S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901046210-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : MEDELLIN
DOMICILIO : LA CEJA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 102374
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 24 DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MAYO 14 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 552,923,365.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : MALL CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9902
MUNICIPIO / DOMICILIO: 05376 - LA CEJA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3174309367
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3665796
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : capiroing@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : MALL CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9902
MUNICIPIO : 05376 - LA CEJA
TELÉFONO 1 : 3174309367
TELÉFONO 2 : 3665796
CORREO ELECTRÓNICO : capiroing@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : capiroing@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : F4290 - CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL
ACTIVIDAD SECUNDARIA : F4220 - CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE SERVICIO PUBLICO

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 23 DE ENERO DE 2017 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 36565 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE ENERO

DE 2017, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCION DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CONSTRUCCIONES EL CAPIRO S.A.S..

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL. ASI MISMO, PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	50.000.000,00	100,00	500.000,00
CAPITAL SUSCRITO	50.000.000,00	100,00	500.000,00
CAPITAL PAGADO	50.000.000,00	100,00	500.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 23 DE ENERO DE 2017 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 36566 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE ENERO DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	CC 79,398,479

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA, QUIEN NO TENDRA SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.- LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRA RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTA PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMAS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el articulo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $110,935,889
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : F4290

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUENO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sioriente.antioqueno.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación WgrGRvSuby.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

CONSTRUCCIONES EL CAPIRO SAS
NIT 901.046.210-
MALL CANTARRANA OF 9902 VIA SAN ANOTNIO LA CEJA
Tel. (034) 3665796
La Ceja - Colombia
capiroing@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 204

Señores	CONSORCIO AO 2020		
NIT	901.419.346-3	Teléfono	(031) 2140553
Dirección	CALLE 124 #15-29 OF 412	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/01/2021, 11:08
Expedición	22/01/2021, 11:09
Vencimiento	22/01/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vl. Total
1	TRANSPORTE MATERIAL DERRUMBES	1,00	93.555.262,50

Valor en Letras:
Noventa y tres millones quinientos cincuenta y cinco mil doscientos sesenta y dos pesos m/cte con 0.5

Total Bruto	94,500,265.15
Retefuente 1%	945,002.65
Total a Pagar	93,555,262.50

Condiciones de Pago:
Contado Efectivo Efectivo $ 93,555,262.50

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764007581206 aprobado en 20201111 prefijo desde el número 201 al 300 Vigencia: 12 Meses**

- Actividad Económica 4299 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa 0

CUFE: fb7b67acc6061f059b4b03709a4d5e332773d5ed31fb266ef157696306cbf3dca5f170fd64462fbefaf81a3eb69853ddd

BBVA

Net Cash

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CONSTRUCCIONES EL CA PIRO SAS**, identificado(a) con **nit** número **901.046.210** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA CUENTA CORRIENTE No. 0450010244** aperturada el **31 de enero del 2017**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **19 de noviembre del 2020.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0450010244**
Cuenta de 16 dígitos: **0450000100010244**
Cuenta de 20 dígitos: **00130450000100010244**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA EMAS ORDEN (DDMMAAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	29	1	2021	11	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 94.500.295,15	$ 945.002,65	$ 93.555.292,50

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13863	PALMTOPO CONSORCIO AD 2020	371 000 005 90	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
901048213	NIT	CONSTRUCCIONES EL CAIRO SAS	045 001 034 4	Corriente	BBVA Colombia	$ 94.500.295,15	$ 945.002,65	$ 93.555.292,50
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Antioquia	Envigado	CC CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9402	gloriagomezsoto@gmail.com		3174309367	4290	Tolima	Palmira

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSION	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
6. "Transporte de materiales, insumos y maquinaria"	N.A	N.A.	0ZT	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACION DE EFECTUAR LA LIQUIDACION, RETENCION, PRESENTACION Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A	N.A.	FALSO		N/A
	N.A	N.A.	FALSO		N/A
	N.A	N.A.	FALSO		N/A
	N.A	N.A.	FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea consultada para las finalidades indicadas en relación en el presente documento; y ii) que he dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia.*
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario.

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación se instruyó por la Sucursal Virtual Bancolombia)

Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas

DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14722205220

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 0 4 6 2 1 0 | 6. DV: 7

12. Dirección seccional / Impuestos de Medellín: 1

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: 28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido:

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre:

34. Otros nombres:

35. Razón social: CONSTRUCCIONES EL CAPIRO S.A.S.

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Antioquia 0 5

40. Ciudad/Municipio: La Ceja 3 7 6

41. Dirección principal: CC CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9802

42. Correo electrónico: gypingenieriasas@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3 1 7 4 3 0 9 3 6 7

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 1 7 0 1 2 3	4 2 2 0	2 0 1 7 0 1 2 3				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 9 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

09- Retención en la fuente en el impuesto

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2020 - 11 - 11 / 16 : 35: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.30 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

664. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

665. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14722205220

(415)7707212489984(8020) 000001472229522 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	13. Actividad económica principal
9 0 1 0 4 6 2 1 0	7		1 1

14. Buzón electrónico

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o subtipos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Foráneo		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 7 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 1 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 0 2 3 7 4	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	3 7 6	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 , 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 , 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 , 0 %
87. Extranjero privado	0 , 0 %

Vigencia

80. Desde	2 0 1 7 0 1 2 3
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14722205220

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 0 4 8 2 1 0 | 6. DV: 7

12. Dirección seccional / Impuestos de Medellín: 1 1

94. Buzón electrónico:

Representación

1

98. Representación: REPRS LEGAL PRIN 1 8

99. Fecha inicio ejercicio representación: 2 0 1 7 0 1 2 4

100. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

101. Número de identificación: 7 9 3 9 8 4 7 9

102. DV:

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido: PEREIRA

105. Segundo apellido: GARZON

106. Primer nombre: OSCAR

107. Otros nombres: ANDRES

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV:

110. Razón social representante legal:

2

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV:

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido:

105. Segundo apellido:

106. Primer nombre:

107. Otros nombres:

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV:

110. Razón social representante legal:

3

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV:

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido:

105. Segundo apellido:

106. Primer nombre:

107. Otros nombres:

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV:

110. Razón social representante legal:

4

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV:

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido:

105. Segundo apellido:

106. Primer nombre:

107. Otros nombres:

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV:

110. Razón social representante legal:

5

98. Representación:

99. Fecha inicio ejercicio representación:

100. Tipo de documento:

101. Número de identificación:

102. DV:

103. Número de tarjeta profesional:

104. Primer apellido:

105. Segundo apellido:

106. Primer nombre:

107. Otros nombres:

108. Número de identificación Tributaria (NIT):

109. DV:

110. Razón social representante legal:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, Enero 22 de 2021

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 10 a nombre de PHITAU INGENIERIA SAS por valor de $17.500.000

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente,

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Factura de Compra		17
FECHA	EMPRESA	
22/01/2021	**CONSORCIO AO 2020**	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
233540	ARRENDAMIEN	FC 3 ALQUILER RETROCARGADOR REMOCION DERRUMBES EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	17.500.000		0,00
2365300	ARRENDAMIEN	FC 3 ALQUILER RETROCARGADOR REMOCION DERRUMBES EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	608.696		0,00
2408020	IVA POR ARREN	FC 3 ALQUILER RETROCARGADOR REMOCION DERRUMBES EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		2.891.305	0		0,00
512015	MAQUINARIA Y	FC 3 ALQUILER RETROCARGADOR REMOCION DERRUMBES EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		15.217.391	0		0,00

TOTAL	18.108.696	18.108.696

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: DAVID FELIPE PERDOMO GODOY

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48

Recibo No. AB20465358

Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: PHITAU INGENIERIA SAS
Nit: 901.433.233-6 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 03312827
Fecha de matrícula: 24 de noviembre de 2020
Último año renovado: 2020
Fecha de renovación: 24 de noviembre de 2020
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: avianadlp@gmail.com
Teléfono comercial 1: 2144837
Teléfono comercial 2: 3104807354
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: avianadlp@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 2144837
Teléfono para notificación 2: 3104807354
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

Firma válida
Constanza del Pilar Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. sin nun del 16 de octubre de 2020 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020, con el No. 02637799 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada PHITAU INGENIERIA SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona juridica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto social la realización de las siguientes actividades, ya sea por cuenta propia, de terceros, asociada a terceros o con la colaboración empresaria de terceros: (a) La ejecución de trabajos relacionados con la ingeniería y la arquitectura en cualquiera de sus ramas, incluyendo la elaboración de estudios, diseños e investigaciones, construcción de obras, adecuación de tierras y elaboración de presupuestos, planos y sistemas; (b) La ejecución de actividades agropecuarias; (c) La prestación de cualesquiera servicios complementarios a las actividades anteriores; (d) La comercialización de toda clase de bienes muebles o inmuebles o de servicios; (e) La representación de toda clase de firmas nacionales y extranjeras relacionadas con las actividades a que se refieren los literales anteriores y (f) La realización de cualesquiera otras actividades civiles o comerciales permitidas por la ley y que sean compatibles con las actividades reseñadas en los literales anteriores. Para el cumplimiento de su objeto social, y la realización de las actividades antes descritas, la compañía queda facultada para ejecutar toda clase de actos y contratos, conformar uniones temporales y consorcios y cualquier otra actividad mercantil permitida por la ley colombiana. Así mismo podrá asociarse o fusionarse con otras compañías nacionales o extranjeras,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTANTES LEGALES

Mediante Documento Privado No. sin nun del 16 de octubre de 2020, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020 con el No. 02637799 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Viana De La Pava Adolfo Antonio	C.C. No. 000000079156693

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Que por Documento Privado del constituyente del 24 de noviembre de 2020, inscrito el 24 de noviembre de 2020 bajo el número 02637802 del libro IX, comunica el accionista único:
Viana De La Pava Adolfo Antonio
Domicilio: BOGOTÁ D.C.
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: 4290 7110 (1) 4112 4330
Presupuesto: Numeral 1 Articulo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de control: 24-11-2020

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4290
Actividad secundaria Código CIIU: 7110
Otras actividades Código CIIU: 4112, 4330

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 24 de noviembre de 2020.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

TAMAÑO EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 0

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4290

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: 3
FECHA EMISIÓN: 2021-01-22 11:28:35
FECHA VALIDACIÓN: 2021-01-22 11:33:41-05:00
FEC.VENC: 2021-02-22



Nº.Resolución: 18764006845650 **Prefijo:** **Consecutivo:** 1 hasta 150 **Fecha:** 2020-12-15 **hasta** 2021-12-15

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: PHITAU INGENIERIA SAS **NIT:** 901433233-6 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 411 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:**	**Razón social/Nombre:** CONSORCIO AD 2020 **NIT:** 901419246-3 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 412 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 12140553 **E-mail:** consas2020@gmail.com

#	Codigo	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	005	1.0	94	Servicio - ALQUILER DE MAQUINARIA	15,217,391.0	IVA	19.00	2,891,304.0		18,108,695.0
Total Items		1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 19.00%	15,217,391.0	2,891,304.0

Retenciones			
Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteFuente	15,217,391.0	4.00	608,696.0

Totales	
SUBTOTAL:	15,217,391.0
TOTAL Base Imponible:	15,217,391.0
IVA	2,891,304.0
TOTAL:	18,108,695.0

TOTAL en letras: Dieciocho Millones Ciento Ocho Mil Seiscientos Noventa Y Cinco Con Cero COP

Información adicional

ALQUILER DE RETROCARGADOR PARA REMOCION DE DERRUMBES EN VIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EJECUCION DEL CONTRATO 1696 DE LA GOBERNACION DEL TOLIMA MATENIMIENTO DE VIAS SECUNDARIAS.

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2021-02-22	1						

CUFE: 5a72ae0022e8ea874ef63873a08b324a1672202d4f3268a523f9cb4c4c9666d48fc502d0a7b0f951c5cb0146ce98cf37

Representación Impresa de Factura Electrónica de Venta

Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-5 - TFHKA_CO900390126 - Master: +571-746 06 12 - https://www.thefactoryhka.com.co/

Grupo Bancolombia Clasificación – Interna

Bancolombia

Bogotá, 3 de Diciembre de 2020

A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar la empresa **PHITAU INGENIERIA SAS** identificado (a) con **NIT 901433233** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene los siguientes productos

PRODUCTO	No	Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	571-000006-06	2020/12/03	ACTIVA

El manejo de este (os) producto(s) es adecuado y en cumplimiento a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el 725723 Ext 230 de la Ciudad de Bogotá, o en nuestra sucursal ubicada en la dirección Cra 7 No 139-07 Local 114, en el momento que estimen conveniente.

Atentamente,

Johanna Rodriguez Otálora
Asesora Pyme
Sucursal Centro Comercial Palatino
*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DD/MM/AAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	22	1	2021	10	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 18.106.695,00	$ 606.695,00	$ 17.500.000,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13653	FA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	571 000 006 06	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
901433233	NIT	PHITALI INGENIERIA SAS	571 000 006 06	Ahorros	Bancolombia	$ 18.106.695,00	$ 606.695,00	$ 17.500.000,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Bogota	Bogota D.C	CL 134 No. 16 - 28 OF 401	phitaliingeniería@gmail.com	2144837	3104807364	4290	Tolima	Chaparral

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSION	Op ESENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
3- "Otros si-II"	N.A.	N.A.	3ZT	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN , RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades asociadas previstas en el presente documento; y ii) que los datos cumplimientan a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)		DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA	
		NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO
Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas		

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14727758417

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 4 3 3 2 3 3 | 6 (6. DV)

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá: 3 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica: 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: 28. País: 29. Departamento: 30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido: 32. Segundo apellido: 33. Primer nombre: 34. Otros nombres:

35. Razón social: PHITALI INGENIERIA SAS

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 124 15 29 OF 411

42. Correo electrónico: avtanadp@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 2 1 4 4 8 3 7

45. Teléfono 2: 3 1 0 4 8 0 7 3 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 0 1 0 1 6	7 1 1 0	2 0 2 0 1 0 1 6		4 1 1 2 / 4 3 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 | 1 0 | 1 4 | 4 2 | 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

53 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 2 2 | 2 3

Exportadores

55. Formal: 1 | 56. Tipo: 2 | Semestre: 1 | 2 | 3

57. Modo: 1

58. CPC: 5 4

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 12 - 15 / 14 : 54 : 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), definirá en cuanto a veracidad y validez, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

66A. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

66B. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 15-12-2020 02:54:58PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Gmail

INDECO ASOCIADOS <indecoasociados@gmail.com>

Fw: 13653-P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020-INCONSISTENCIA OP 8 Y 10 ITEM 3-20

1 message

oscar pereira <osanpega@yahoo.com>
To: INDECO ASOCIADOS <indecoasociados@gmail.com>

Thu, Jan 28, 2021 at 11:51 AM

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON
INGENIERO CIVIL PUJ
Especialista Gerencia Proyectos
Magíster Desarrollo y Gerencia de Proyectos, PMP

---- Forwarded Message ----
From: Jennifer Blanco Casallas <jenblan@bancolombia.com.co>
To: GYPINGENIERIASAS@GMAIL.COM <gypingenieriasas@gmail.com>; OSANPEGA@YAHOO.COM <osanpega@yahoo.com>
Cc: Amanda Ruiz Martinez <amaruiz@bancolombia.com.co>; Janneth Canon Bolanos <jcanon@bancolombia.com.co>; Julie Liliana Hernandez Alzate <jhernan@bancolombia.com.co>; Helber Ferley Abello Rico <hfabello@bancolombia.com.co>
Sent: Thursday, January 28, 2021, 11:48:43 AM GMT-5
Subject: 13653-P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020-INCONSISTENCIA OP 8 Y 10 ITEM 3-20

Estimados clientes,

Dentro de las revisión para atender los pagos, encontramos que:

- **Inconsistencia:** El ítem 3 no posee saldo suficiente para descargar la OP No. 10 y op No. 8

Por favor validar y corregir los ítem a afectar. Las ordenes serán anuladas, por favor enviar nuevamente las ordenes con los consecutivos siguientes que correspondan. Notificarnos por este medio para hacer el seguimiento pertinente.

COD CON	CONTRATO	ITEM PRES	NOMBRE DEL ITEM	VALOR APROBADO	VALOR PAGOS	SALDO DISPONIBLE
13653	P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	13653-1	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	$ 32.900.000,00	$ 15.000.000,00	$ 17.900.000,00
13653	P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	13653-2	TRANSPORTE DE MATERIALES, EQUIPOS E INS	$ 110.069.187,50	$ 12.813.925,00	$ 96.555.262,50
13653	P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	13653-3	OBRA CIVIL	$ 485.225.592,00	$ 516.155.287,00	$ 89.070.305,00
Total				$ 771.784.579,50	$ 543.649.212,00	$ 543.525.567,50

Dirección Administración Negocios Fiduciarios

Calle 31 # 6-87 – Piso 19

Teléfono: 4886000

Bogotá – Colombia

Es el momento de todos

Bancolombia

Bogotá, Enero 22 de 2021

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 9 a nombre de PHITAU INGENIERIA SAS por valor de $69.070.005

Asi mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente,

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Factura de Compra		16

FECHA	EMPRESA
22/01/2021	**CONSORCIO AO 2020**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
220501	PROVEEDORES	FC 2 OBRA CIVIL MANTENIMIENTO VIAS SECUNDARIAS EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	69.070.005		0,00
2365250	RETENCION EN	FC 2 OBRA CIVIL MANTENIMIENTO VIAS SECUNDARIAS EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	1.393.828		0,00
6130100	OBRAS DE INGE	FC 2 OBRA CIVIL MANTENIMIENTO VIAS SECUNDARIAS EL TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		70.463.833	0		772.413,27

TOTAL	70.463.833	70.463.833

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: DAVID FELIPE PERDOMO GODOY

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FRAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: PHITAU INGENIERIA SAS
Nit: 901.433.233-6 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 03312827
Fecha de matrícula: 24 de noviembre de 2020
Último año renovado: 2020
Fecha de renovación: 24 de noviembre de 2020
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: avianadlp@gmail.com
Teléfono comercial 1: 2144837
Teléfono comercial 2: 3104807354
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: avianadlp@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 2144837
Teléfono para notificación 2: 3104807354
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

Firma válida
Constanza del Pilar Pinilla Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 dias calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. sin nun del 16 de octubre de 2020 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020, con el No. 02637799 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada PHITAU INGENIERIA SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona juridica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto social la realización de las siguientes actividades, ya sea por cuenta propia, de terceros, asociada a terceros o con la colaboración empresaria de terceros: (a) La ejecución de trabajos relacionados con la ingenieria y la arquitectura en cualquiera de sus ramas, incluyendo la elaboración de estudios, diseños e investigaciones, construcción de obras, adecuación de tierras y elaboración de presupuestos, planos y sistemas; (b) La ejecución de actividades agropecuarias; (c) La prestación de cualesquiera servicios complementarios a las actividades anteriores; (d) La comercialización de toda clase de bienes muebles o inmuebles o de servicios; (e) La representación de toda clase de firmas nacionales y extranjeras relacionadas con las actividades a que se refieren los literales anteriores y (f) La realización de cualesquiera otras actividades civiles o comerciales permitidas por la ley y que sean compatibles con las actividades reseñadas en los literales anteriores. Para el cumplimiento de su objeto social, y la realización de las actividades antes descritas, la compañia queda facultada para ejecutar toda clase de actos y contratos, conformar uniones temporales y consorcios y cualquier otra actividad mercantil permitida por la ley colombiana. Asi mismo podrá asociarse o fusionarse con otras compañias nacionales o extranjeras,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

intervenir como socia o socio en la constitución y/o adquisición o aumentos de capital de compañías nacionales o extranjeras afines a su objeto social.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración y representación legal de la sociedad está en cabeza del representante legal, y de un suplente que podrá reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Los representantes legales pueden celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad, sin límite de cuantía.

NOMBRAMIENTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTANTES LEGALES

Mediante Documento Privado No. sin nun del 16 de octubre de 2020, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020 con el No. 02637799 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Viana De La Pava Adolfo Antonio	C.C. No. 000000079156693

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Que por Documento Privado del constituyente del 24 de noviembre de 2020, inscrito el 24 de noviembre de 2020 bajo el número 02637802 del libro IX, comunica el accionista único:
Viana De La Pava Adolfo Antonio
Domicilio: BOGOTÁ D.C.
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: 4290 7110 (1) 4112 4330
Presupuesto: Numeral 1 Articulo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de control: 24-11-2020

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4290
Actividad secundaria Código CIIU: 7110
Otras actividades Código CIIU: 4112, 4330

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FNAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 24 de noviembre de 2020.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

TAMAÑO EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 0

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4290

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: 2
FECHA EMISIÓN: 2021-01-22 11:18:53
FECHA VALIDACIÓN: 2021-01-22 11:23:59-05:00
FEC.VENC: 2021-01-22



N°.Resolución: 18764008845650 **Prefijo:** **Consecutivo:** 1 hasta 150 **Fecha:** 2020-12-15 **hasta** 2021-12-15

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: PHITALI INGENIERIA SAS **NIT:** 901433233-6 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 411 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:**	**Razón social/Nombre:** CONSORCIO AO 2020 **NIT:** 901419246-3 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 412 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 12140553 **E-mail:** caovias2020@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001	1.0	94	Servicio - ADMINISTRACIÓN	5,807,618.0	IVA	0.00	0.0		5,807,618.0
2	002	1.0	94	Servicio - IMPREVISTOS	1,742,285.0	IVA	0.00	0.0		1,742,285.0
3	003	1.0	94	Servicio - UTILIDADES	4,065,333.0	IVA	19.00	772,413.0		4,837,746.0
4	004	1.0	94	Servicio - OBRA CIVIL	58,076,184.0	IVA	0.00	0.0		58,076,184.0
Total Items		4								

Impuestos

Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	65,626,087.0	0.0
IVA: 19.00%	4,065,333.0	772,413.0

Retenciones

Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteFuente	69,691,420.0	2.00	1,393,828.0

Totales

SUBTOTAL:	69,691,420.0
TOTAL Base Imponible:	69,691,420.0
IVA	772,413.0
TOTAL:	70,463,833.0

TOTAL en letras: Setenta Millones Cuatrocientos Sesenta Y Tres Mil Ochocientos Treinta Y Tres Con Cero COP

Información adicional

OBRA CIVIL EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN EJECUCION DEL CONTRATO 1696 DE LA GOBERNACION DEL TOLIMA MANTENIMIENTO DE VIAS SECUNDARIAS REALIZADAS EN EL MES DE ENERO DEL 2021

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2021-02-20	1						

CUFE: 14138a4059e43f96545e98a756da8ff5fe91f6d39ce740ef7f1b21f60a6674b6ebf239ff332a2ae3abd9138ef1fe5ef3

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA_CO900390126 - Mesa: +571-746.08.12 - https://www.thefactoryhka.com.co/

Bancolombia

Bogotá, 3 de Diciembre de 2020

A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar la empresa **PHITAU INGENIERIA SAS** identificado (a) con **NIT 901433233** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene los siguientes productos

PRODUCTO	No	Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	571-000006-06	2020/12/03	ACTIVA

El manejo de este (os) producto(s) es adecuado y en cumplimiento a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el 725723 Ext 230 de la Ciudad de Bogotá, o en nuestra sucursal ubicada en la dirección Cra 7 No 139-07 Local 114, en el momento que estimen conveniente.

Atentamente,

Johanna Rodriguez Otálora
Asesora Pyme
Sucursal Centro Comercial Palatino
*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DD/MM/AAAA)			No. DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	22	1	2021	9	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 70.463.833,00	$ 1.393.828,00	$ 69.070.005,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13653	PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	671 000 008 66	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
901433233	NIT	PHITAU INGENIERIA SAS	671 000 008 66	Ahorros	Bancolombia	$ 70.463.833,00	$ 1.393.828,00	$ 69.070.005,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Bogota	Bogota D.C	CL 134 No. 16 - 89 Of 401	phitauingeniería@gmail.com	2144837	3104807364	4290	Externo	Externo

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
5- "Obra civil"	N.A.	N.A.	GET	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN, RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades indicadas previstas en el presente documento; y ii) que los datos suministrados a las dependencias son reales y verídicos."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario.

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)

Primer Autorizado	Primer Autorizado

DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Consagro: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14727758417

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 4 3 3 2 3 3 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: 32

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición: 28. País: 29. Departamento: 30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido: 32. Segundo apellido: 33. Primer nombre: 34. Otros nombres:

35. Razón social: PHITAU INGENIERIA SAS

36. Nombre comercial: 37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 124 15 29 OF 411

42. Correo electrónico: evianadlp@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 2 1 4 4 8 3 7

45. Teléfono 2: 3 1 0 4 8 0 7 3 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 0 / 1 0 / 1 6	7 1 1 0	2 0 2 0 / 1 0 / 1 6	4 1 1 2	4 3 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 1 0 1 4 4 2 5 2

05- Impto renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de renl

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

53 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 2 2 2 3

Exportadores

55. Forma: 1 | 56. Tipo: 2

Servicios 1 2 3

57. Modo: 1

58. CPC: 5 4

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2020 - 12 - 15 / 14 54 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos, sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

684. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMATICA

685. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 15-12-2020 12:54:58PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, Enero 22 de 2021

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 8 a nombre de CONSTRUCCIONES EL CAPIRO SAS por valor de $93.555.262.50.

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Factura de Compra		15
FECHA	EMPRESA	
22/01/2021	**CONSORCIO AO 2020**	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
233595	OTROS	FC 204 TRANSPORTE MATERIAL DERRUMBES	CONSTRUCCIONES EL CA		0	93.555.262		0,00
2365250	SERVICIOS TRA	FC 204 TRANSPORTE MATERIAL DERRUMBES	CONSTRUCCIONES EL CA		0	945.003		0,00
513550	TRANSPORTE,	FC 204 TRANSPORTE MATERIAL DERRUMBES	CONSTRUCCIONES EL CA		94.500.265	0		0,00

TOTAL	94.500.265	94.500.265

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: DAVID FELIPE PERDOMO GODOY

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matriculas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CONSTRUCCIONES EL CAPIRO S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901046210-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : MEDELLIN
DOMICILIO : LA CEJA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 102374
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 24 DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MAYO 14 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 552,923,365.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : MALL CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9902
MUNICIPIO / DOMICILIO: 05376 - LA CEJA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3174309367
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3665796
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : capiroing@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : MALL CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9902
MUNICIPIO : 05376 - LA CEJA
TELÉFONO 1 : 3174309367
TELÉFONO 2 : 3665796
CORREO ELECTRÓNICO : capiroing@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : capiroing@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : F4290 - CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL
ACTIVIDAD SECUNDARIA : F4220 - CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE SERVICIO PUBLICO

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 23 DE ENERO DE 2017 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 36565 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE ENERO

DE 2017, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CONSTRUCCIONES EL CAPIRO S.A.S..

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL. ASI MISMO, PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	50.000.000,00	100,00	500.000,00
CAPITAL SUSCRITO	50.000.000,00	100,00	500.000,00
CAPITAL PAGADO	50.000.000,00	100,00	500.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 23 DE ENERO DE 2017 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 16566 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE ENERO DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	CC 79,398,479

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA, QUIEN NO TENDRA SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.- LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRA RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTA PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMAS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el articulo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $110,935,889
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : F4290

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

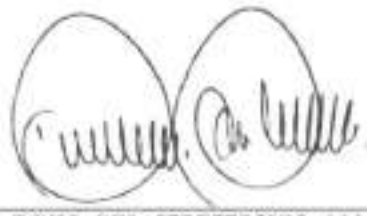
IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUENO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://orienteantioquano.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación WgrGRvSuby

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

CONSTRUCCIONES EL CAPIRO SAS
NIT 901.046.210-
MALL CANTARRANA OF 9902 VIA SAN ANOTNIO LA CEJA
Tel. (034) 3565796
La Ceja - Colombia
capeoing@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 204

Señores	CONSORCIO AO 2020		
NIT	901.419.246-3	**Teléfono**	(031) 2140553
Dirección	CALLE 124 #15-29 OF 412	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	22/01/2021, 11:08
Expedición	22/01/2021, 11:08
Vencimiento	22/01/2021

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	TRANSPORTE MATERIAL DERRUMBES	1.00	93,555,262.50

Valor en Letras:
Noventa y tres millones quinientos cincuenta y cinco mil doscientos sesenta y dos pesos m/cte con 0.5

Total Bruto	94,500,265.15
Retefuente 1%	945,002.65
Total a Pagar	93,555,262.50

Condiciones de Pago:
Contado Efectivo Efectivo $ 93,555,262.50

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764007391288 aprobado en 20201111 prefijo desde el número 201 al 300 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Economica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa 9
CUFE: 6b7bb7acc6092f9196e4bd3708a8d3ac12517 3d5ed31b366af187988b306c4f1dce5f17068f4462fbebaf81a3ab0985 3dda

BBVA

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CONSTRUCCIONES EL CA PIRO SAS**, identificado(a) con **nit** número **901.046.210** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA CUENTA CORRIENTE No. 0450010244** aperturada el **31 de enero del 2017**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **19 de noviembre del 2020.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 digitos: **0450010244**
Cuenta de 16 digitos: **0450000100010244**
Cuenta de 20 digitos: **00130450000100010244**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DD/MM/AAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	22	1	2021	8	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 94.600.255,15	$ 945.002,65	$ 93.655.252,50

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13853	FA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	571 000 365 98	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIOS

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
901046210	NIT	CONSTRUCCIONES EL CAPRO SAS	048 001 024 4	Corriente	BBVA Colombia	$ 94.600.255,15	$ 945.002,65	$ 93.655.252,50
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Antioquia	La Ceja	CC CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA BAR ANTONIO OF 9802	pyongerenasas@gmail.com		3174309367	4290	Tolima	Rioblanco

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
3- "Obra civil"	N.A.	N.A.	GET	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN , RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A.	N.A.	FALSO		NA
	N.A.	N.A.	FALSO		NA
	N.A.	N.A.	FALSO		NA
	N.A.	N.A.	FALSO		NA

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A., con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades señaladas previstas en el presente documento; y ii) que he dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia.*
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación se emitada por la Sucursal Virtual Bancolombia)

Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas

DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Corrección: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14722205220

(415)7707212489984(8020) 000001472220522 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 4 6 2 1 0	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSTRUCCIONES EL CAPIRO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

41. Dirección principal
CC CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9602

42. Correo electrónico: gypingenieriasas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 4 3 0 9 3 6 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 1 7 0 1 2 3	4 2 2 0	2 0 1 7 0 1 2 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 9 1 4 4 2 4 8 5 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 11 - 11 / 16 : 35: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

864. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
865. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14722205220

(415)7707212489984(8020)000014722205220

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 4 6 2 1 0	7	Impuestos de Medellín	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	1	
73. Fecha	2 0 1 7 0 1 2 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 1 2 4	
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 0 2 3 7 4	
78. Departamento	0 5	
79. Ciudad/Municipio	3 7 6	
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 7 0 1 2 3	
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14722205220

(415)7707212488984(8020) 000001472220522 0

5. Número de Identificación Tributaria (NT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 1 0 4 6 2 1 0	7	Impuestos de Maestría	1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 7 0 1 2 4

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	7 9 3 9 8 4 7 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREIRA	GARZON	OSCAR	ANDRES

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Gmail INDECO ASOCIADOS <indecoasociados@gmail.com>

Fw: 13653-P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020-INCONSISTENCIA OP 8 Y 10 ITEM 3-20

1 message

oscar pereira <osanpega@yahoo.com> Thu, Jan 28, 2021 at 11:51 AM
To: INDECO ASOCIADOS <indecoasociados@gmail.com>

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON
INGENIERO CIVIL PUJ
Especialista Gerencia Proyectos
Magíster Desarrollo y Gerencia de Proyectos, PMP

----- Forwarded Message -----
From: Jennifer Blanco Casallas <jenblan@bancolombia.com.co>
To: GYPINGENIERIASAS@GMAIL.COM <gypingenieriasas@gmail.com>; OSANPEGA@YAHOO.COM <osanpega@yahoo.com>
Cc: Amanda Ruiz Martinez <amaruiz@bancolombia.com.co>; Janneth Canon Bolanos <jcanon@bancolombia.com.co>; Julie Liliana Hernandez Alzate <jlhernan@bancolombia.com.co>; Helber Ferley Abello Rico <hfabello@bancolombia.com.co>
Sent: Thursday, January 28, 2021, 11:48:43 AM GMT-5
Subject: 13653-P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020-INCONSISTENCIA OP 8 Y 10 ITEM 3-20

Estimados clientes,

Dentro de las revisión para atender los pagos, encontramos que:

- **Inconsistencia:** El ítem 3 no posee saldo suficiente para descargar la OP No. 10 y op No. 8

Por favor validar y corregir los ítem a afectar. Las ordenes serán anuladas, por favor enviar nuevamente las ordenes con los consecutivos siguientes que correspondan. Notificamos por este medio para hacer el seguimiento pertinente.

COD CON	CONTRATO	ITEM PRES	NOMBRE DEL ITEM	VALOR APROBADO	VALOR PAGOS	SALDO DISPONIBLE
13653	P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	13653-1	EQUIPOS Y HERRAMIENTAS	$ 52,500,000.00	$ 35,000,000.00	$ 17,500,000.00
13653	P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	13653-2	TRANSPORTE DE MATERIALES, EQUIPOS E INS	$ 116,069,187.50	$ 22,513,825.00	$ 93,555,362.50
13653	P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	13653-3	OBRA CIVIL	$ 605,225,392.00	$ 568,295,387.00	$ 36,929,005.00
Total				$ 773,794,579.50	$ 589,809,212.00	$ 184,125,367.50

Item 1
Item 2

JENNIFER BLANCO CASALLAS

Dirección Administración Negocios Fiduciarios

Calle 31 # 6-87 – Piso 19

Teléfono: 4886000

Bogotá – Colombia

Es el momento de todos

Bancolombia

Bogotá, Enero 20 de 2021

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 7 a nombre de PHITAU INGENIERIA SAS por valor de $151.437.532

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Factura de Compra		8
FECHA	EMPRESA	
18/12/2020	**CONSORCIO AO 2020**	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
220501	PROVEEDORES	FC 1 MANTENIMIENTO VIAS MUNICIPIO DOLORES TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	151.437.532		0,00
2365250	RETENCION EN	FC 1 MANTENIMIENTO VIAS MUNICIPIO DOLORES TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	3.056.000		0,00
6130100	OBRAS DE INGE	FC 1 MANTENIMIENTO VIAS MUNICIPIO DOLORES TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		154.493.532	0		1.693.533,27

TOTAL	154.493.532	154.493.532

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: ANA MARIA PERDOMO GUZMAN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: PHITAU INGENIERIA SAS
Nit: 901.433.233-6 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matricula No. 03312827
Fecha de matrícula: 24 de noviembre de 2020
Último año renovado: 2020
Fecha de renovación: 24 de noviembre de 2020
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: avianadlp@gmail.com
Teléfono comercial 1: 2144837
Teléfono comercial 2: 3104807354
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: avianadlp@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 2144837
Teléfono para notificación 2: 3104807354
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

Signature Not Verified
Constanza del Pilar Pinzón Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. sin nun del 16 de octubre de 2020 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020, con el No. 02637799 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada PHITAU INGENIERIA SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona juridica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto social la realización de las siguientes actividades, ya sea por cuenta propia, de terceros, asociada a terceros o con la colaboración empresaria de terceros: (a) La ejecución de trabajos relacionados con la ingenieria y la arquitectura en cualquiera de sus ramas, incluyendo la elaboración de estudios, diseños e investigaciones, construcción de obras, adecuación de tierras y elaboración de presupuestos, planos y sistemas; (b) La ejecución de actividades agropecuarias; (c) La prestación de cualesquiera servicios complementarios a las actividades anteriores; (d) La comercialización de toda clase de bienes muebles o inmuebles o de servicios; (e) La representación de toda clase de firmas nacionales y extranjeras relacionadas con las actividades a que se refieren los literales anteriores y (f) La realización de cualesquiera otras actividades civiles o comerciales permitidas por la ley y que sean compatibles con las actividades reseñadas en los literales anteriores. Para el cumplimiento de su objeto social, y la realización de las actividades antes descritas, la compañia queda facultada para ejecutar toda clase de actos y contratos, conformar uniones temporales y consorcios y cualquier otra actividad mercantil permitida por la ley colombiana. Asi mismo podrá asociarse o fusionarse con otras compañias nacionales o extranjeras,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:40
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

intervenir como socia o socio en la constitución y/o adquisición o aumentos de capital de compañías nacionales o extranjeras afines a su objeto social.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración y representación legal de la sociedad está en cabeza del representante legal, y de un suplente que podrá reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Los representantes legales pueden celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad, sin límite de cuantía.

NOMBRAMIENTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTANTES LEGALES

Mediante Documento Privado No. sin nun del 16 de octubre de 2020, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020 con el No. 02637799 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Viana De La Pava Adolfo Antonio	C.C. No. 000000079156693

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Que por Documento Privado del constituyente del 24 de noviembre de 2020, inscrito el 24 de noviembre de 2020 bajo el número 02637802 del libro IX, comunica el accionista único:
Viana De La Pava Adolfo Antonio
Domicilio: BOGOTÁ D.C.
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: 4290 7110 (1) 4112 4330
Presupuesto: Numeral 1 Artículo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de control: 24-11-2020

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4290
Actividad secundaria Código CIIU: 7110
Otras actividades Código CIIU: 4112, 4330

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 24 de noviembre de 2020.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

TAMAÑO EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 0

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 4290

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: 1
FECHA EMISIÓN: 2020-12-18 16:51:40
FECHA VALIDACIÓN: 2020-12-18 16:57:29-05:00
FEC.VENC: 2020-12-18



Nº Resolución: 18764008845650 **Prefijo:** **Consecutivo:** 1 hasta 150 **Fecha:** 2020-12-15 **hasta** 2021-12-15

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: PHITAL INGENIERIA SAS **NIT:** 901433233-6 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 411 - BOGOTÁ, D.C. -- Bogotá - CO **Teléfonos:**	**Razón social/Nombre:** CONSORCIO AO 2020 **NIT:** 901419246-3 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 412 - BOGOTÁ, D.C. -- Bogotá - CO **Teléfonos:** 12140553 **E-mail:** caovias2020@gmail.com

#	Codigo	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	004	1.0	94	Servicio - OBRA CIVIL	127,333,333.0	IVA	0.00	0.0		127,333,333.0
2	001	1.0	94	Servicio - ADMINISTRACIÓN	12,733,333.0	IVA	0.00	0.0		12,733,333.0
3	002	1.0	94	Servicio - IMPREVISTOS	3,820,000.0	IVA	0.00	0.0		3,820,000.0
4	003	1.0	94	Servicio - UTILIDADES	8,913,333.0	IVA	19.00	1,693,533.0		10,606,866.0
Total Items		4								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	143,886,666.0	0.0
IVA : 19.00%	8,913,333.0	1,693,533.0

Retenciones			
Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteFuente	152,799,999.0	2.00	3,056,000.0

Totales	
SUBTOTAL:	152,799,999.0
TOTAL Base Imponible:	152,799,999.0
IVA	1,693,533.0
TOTAL:	154,493,532.0

TOTAL en letras: Ciento Cincuenta Y Cuatro Millones Cuatrocientos Noventa Y Tres Mil Quinientos Treinta Y Dos Con Cero COP

Información adicional

MANTENIMIENTO DE VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL MUNICIPO DE DOLORES TOLIMA EN EJECUCION DEL CONTRATO 1696 DEL 2020

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Numero de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Codigo Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2020-12-30	1						

CUFE: 6d233c6ea4b8aa3495006908f6ea14ed7973d135645bfc3271d3f33302f432cfd8fcb896eef3383a616e021c22cedb1a

Grupo Bancolombia Clasificación – Interna

Bancolombia

Bogotá, 3 de Diciembre de 2020

A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar la empresa **PHITAU INGENIERIA SAS** identificado (a) con **NIT 901433233** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene los siguientes productos

PRODUCTO	No	Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	571-000006-06	2020/12/03	ACTIVA

El manejo de este (os) producto(s) es adecuado y en cumplimiento a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el 725723 Ext 230 de la Ciudad de Bogotá, o en nuestra sucursal ubicada en la dirección Cra 7 No 139-07 Local 114, en el momento que estimen conveniente.

Atentamente,

Johanna Rodriguez Otálora
Asesora Pyme
Sucursal Centro Comercial Palatino
*** Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DD/MM/AAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	20	1	2021	7	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 154.493.532,00	$ 3.056.000,00	$ 151.437.532,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13653	PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	871 000 006 56	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIOS

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
901433233	NIT	PHITAU INGENIERIA SAS	871 000 006 56	Ahorros	Bancolombia	$ 154.493.532,00	$ 3.056.000,00	$ 151.437.532,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Bogota	Bogota D.C	CL 134 No. 18 - 39 Of 411	phitauingenieria@gmail.com	2144837	3104907354	4290	Tolima	Ibague

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSION	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
5- "Obra civil"	N.A.	N.A.	ISET	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN , RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades exclusivas previstas en el presente documento; y ii) que he dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia.*
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario.

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)		DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA	
		NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO
Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas		

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD (1)	FECHA ENVIO ORDEN (DDMMAAAA) (2)	No DE ORDEN (3)	TIPO TRANSACCIÓN (4)	MONEDA (5)	VALOR BRUTO (6)	DESCUENTOS (7)	VALOR NETO (8)
					$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

CODIGO FIDEICOMISO (9)	NOMBRE DEL FIDEICOMISO (10)	NUMERO CTA A DEBITAR (11)	TIPO DE CUENTA (12)	ENTIDAD (13)
			Ahorros	

IDENTIFICACION (14)	TIPO ID (15)	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (16)	NUMERO CTA ACREDITAR (17)	TIPO DE CUENTA (18)	ENTIDAD (19)	VALOR BRUTO (20)	DESCUENTOS (21)	VALOR NETO (22)
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA (23)	DPTO RESIDENCIA (24)	MPIO RESIDENCIA (25)	DIRECCION RESIDENCIA (26)	CORREO ELECTRONICO (27)	TELEFONO FIJO (28)	CELULAR (29)	ACTIVIDAD ECONOMICA (30)	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO (31)	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO (32)

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN (33)	Op EXENTA 4x1000 (34)	MOTIVO EXCEPCION 4x1000 (35)	CONCEPTO CONTABLE (36)	CONCEPTO GENERAL (37)	COMENTARIOS GENERALES (38)
			FALSO		N/A
			FALSO		N/A
			FALSO		N/A
			FALSO		N/A
			FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuenta con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades exclusivas previstas en el presente documento; y ii) que ha dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia."

		DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA	
		NUMERO DE RADICADO (40)	FECHA Y HORA DE RECIBIDO (41)
Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas		

2. Cuando el formato sea diligenciado de manera física: En los casos que el fideicomiso tenga la figura de interventor con la firma de este formato certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que se están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

3. Cuando el formato es diligenciado por la oficina virtual: En los casos que el fideicomiso tenga la figura de interventor con la confirmación telefónica certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que se están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

4. Las ordenes de operación radicadas por centro de mensajes o gestor de solicitudes no requieren firmas autorizadas. En los casos que aplique el segundo autorizador se realizara confirmación telefónica.

CASILLA	INSTRUCCIONES	
	ENCABEZADO	
CIUDAD	Ciudad del Fideicomitente, donde se genera la instrucción de operación.	
FECHA ENVIO ORDEN :	Fecha en la cual el Fideicomitente, genera la instrucción de operación.	
No. DE ORDEN	Corresponde al numero consecutivo que se le asigna a la solicitud de operación.	Consecutivo por Fideicomiso.
TIPO DE TRANSACCION	Se debe seleccionar el tipo de operación, es decir REEMBOLSO, REEMBOLSO IMPUESTOS, PAGO A TERCEROS O GIRO A TERCEROS	REEMBOLSO: Pagos que se realizan a los Fideicomitentes para reembolsar los gastos que pagan directamente con recursos de ellos, para estos pagos deben adjuntar los respectivos soportes de los pagos realizados REEMBOLSO IMPUESTOS: Pagos que se realizan a los Fideicomitentes para reembolsar los gastos que pagan directamente con recursos de ellos y que tienen relación con pago de impuestos, para estos pagos deben adjuntar los respectivos soportes de los pagos realizados PAGO A TERCEROS: Pagos que realiza el fideicomitente a clientes con los cuales presenta alguna obligación y al cual se le realiza liquidación de retenciones GIRO A TERCEROS: Pagos que realiza el fideicomitente a clientes con los cuales presenta alguna obligación y a los cuales no se les realiza liquidación de retenciones y es el fideicomitente quien asume esta actividad
MONEDA	corresponde al tipo de moneda en el cual se va a cumplir la operación	
VALOR BRUTO	Campo formulado que corresponde a la sumatoria de los valores totales de las facturas (antes de descuentos)	
DESCUENTOS	Campo formulado corresponde a la sumatoria del valor de los descuentos autorizados por el beneficiario de pago, diferentes a las retenciones liquidadas por el CSCNF	Amortizaciones - descuentos financieros - notas credito - estampillas - contribuciones - etc
VALOR NETO	Campo formulado que corresponde al resultado de la diferencia entre VALOR BRUTO y DESCUENTOS	
	INFORMACION DEL ORDENANTE	
CODIGO FIDEICOMISO	Diligenciar el código del Fideicomiso que corresponde al número del contrato fiduciario	
NOMBRE DEL FIDEICOMISO	Diligenciar el nombre del Fideicomiso como aparece registrado en el contrato Fiduciario	
NUMERO CUENTA A DEBITAR	En este campo se relaciona el número de cuenta de donde salen los recursos - cuenta a debitar	Se deberá ingresar el numero completo de las cuentas de ahorro, corrientes o número de los Fondos de Inversión Colectiva (Fondos de Inversión) por ejemplo, para los Fondos de inversión colectiva es obligatorio que la estructura de la cuenta sea XXXX (Número de Sucursal) donde 0 también hace parte de la estructura de la cuenta que se debe relacionar XXXXXXX (Número de cuenta que puede ser entre 1 y hasta 9 dígitos), por ejemplo 2223-345678 o 0021-346565.
TIPO DE CUENTA	Tipo de cuenta a debitar. Se elige de la lista desplegable.	Ahorro-Corriente-Fiducuenta-Fidurenta-Portafolio
ENTIDAD	En este campo se diligencia el nombre de la entidad financiera donde se encuentra la cuenta a debitar. Se elige de la lista desplegable.	
	INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)	
IDENTIFICACIÓN	Corresponde al número del documento de identificación del beneficiarios de pago	
TIPO ID	Corresponde a la abreviatura del tipo de documento de identificacion del tercero beneficiario de pago. Se elige de la lista desplegable.	C.C.: Cédula de ciudadanía; NIT: Número de identificación tributaria; C.E.: Cédula de extranjería; T.I.: Tarjeta de identidad R.C.: Registro civil de nacimiento.
NOMBRE BENEFICIARIO	Nombre del tercero beneficiario de pago	

NUMERO DE CUENTA ACREDITAR	En este campo se relaciona el número de cuenta a donde ingresan los recursos - cuenta a acreditar	Se deberá ingresar el número completo de las cuentas de ahorro, corrientes o número de los Fondos de Inversión Colectiva (Fondos de Inversión). Por ejemplo, para los Fondos de inversión colectiva es obligatorio que la estructura de la cuenta sea XXXX (Número de Sucursal) donde 0 también hace parte de la estructura de la cuenta que se debe relacionar XXXXXXXX (Número de cuenta que puede ser entre 1 y hasta 9 dígitos), por ejemplo 2223-345678 o 0021-346565. IMPORTANTE: Solo es posible acreditarse a FONDOS DE INVERSION DE BANCOLOMBIA, los demás fondos de otras entidades no se tendrán en cuenta.
TIPO CUENTA	Se relaciona el tipo de cuenta a acreditar del tercero beneficiario de pago. Se elige de la lista desplegable.	AHORROS-CORRIENTE-FIDUCUENTA-FIDURENTA-PORTAFOLIO
ENTIDAD	En este campo se diligencia el nombre de la entidad financiera donde se encuentra la cuenta a acreditar. Se elige de la lista desplegable.	
VALOR BRUTO	Corresponde al valor total de las facturas (antes de descuentos)	
DESCUENTOS	corresponde al valor de los deacuentos autorizados por el beneficiario de pago, diferentes a las retenciones liquidadas por el CSCNF	
VALOR NETO	Campo formulado que corresponde al resultado de la diferencia entre VALOR BRUTO y DESCUENTOS	
PAIS RESIDENCIA	Diligenciar el pais donde reside el beneficiario del pago	
DEPTO RESIDENCIA	Diligenciar el Departamento donde reside el beneficiario del pago	
MUNICIPIO RESIDENCIA	Diligenciar el Municipio donde reside el beneficiario del pago	
DIRECCION RESIDENCIA	Diligenciar la dirección del beneficiario del pago	
CORREO ELECTRONICO	Diligenciar la cuenta de correo electrónico del beneficiario del pago	
TELEFONO FIJO	Diligenciar el telefono del beneficiario del pago	
TEL. CELULAR	Diligenciar el telefono del beneficiario del pago	
ACTIVIDAD ECONOMICA	Diligenciar el Código CIUU del beneficiario del pago	
DEPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN /SERVICIO	Diligenciar el departamento donde se adquirió el bien y/o servicio del beneficiario de pago	
CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO	Diligenciar la ciudad o municipio donde se adquirió el bien y/o servicio del beneficiario de pago	
OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACIÓN		
ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN	Diligenciar, si aplica, el ítem o rubro numérico a afectar del plan de inversión en cada uno de los pagos referenciados en la orden de operación	
OP EXENTA 4x1000	En este campo se responde el interrogante de si el pago del item correspondiente es exento del gravamen a los movimientos financieros (4x1000). Se elige de la lista desplegable.	
MOTIVO EXCEPCION 4x1000	Si en el campo anteriormente expuesto, la respuesta es afirmativa, nombrar la norma o motivo de la excepción, de lo contrario dejar en blanco	
CONCEPTO CONTABLE	Se diligencia en este campo el concepto o rubio contable aplicable al pago del item correspondiente.	
CONCEPTO GENERAL	Diligenciar el concepto de operación de cada factura.	
COMENTARIOS GENERALES	Describir las observaciones generales a la operación.	El Fideicomitente puede describir entre otros las siguientes observaciones: 1. Fecha solicitada a realizar la operación, la cual debe ser una sola para todas las facturas, en ningún caso se deben fraccionar la operación en fechas diferentes, si se requiera se debe elaborar una nueva orden. 2 Indicar si las facturas presentan causación. 3 Relacionar si para alguna operación se debe elaborar cheque.
FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)		
FIRMAS AUTORIZADAS	Firma autorizada del cliente, sellos y demás condiciones registradas por el Fideicomitente ante la Fiduciaria. Existen dos campos y se diligenciarán de acuerdo a lo que requiera el cliente.	
DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA		
NUMERO DE RADICADO	Consecutivo de radicación asignado a cada operación por la SSPNF	Diligenciado por Gestión por Procesos
FECHA Y HORA DE RECIBIDO	Corresponde a la fecha y hora de recibido de la solicitud de operación por la SSPNF	Diligenciado por Gestión por Procesos

DIAN
POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14727758417

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 4 3 3 2 3 3 | DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá | 13. Buzón electrónico: 3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres

35. Razón social: PRITAU INGENIERIA SAS

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá. D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 124 15 29 OF 411

42. Correo electrónico: avianadlp@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 2 1 4 4 8 3 7 | 45. Teléfono 2: 3 1 0 4 8 0 7 3 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 0 1 0 1 6	7 1 1 0	2 0 2 0 1 0 1 6		4 1 1 2	4 3 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	1	0	1	4	4	2	5	2																

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

07- Retención en la fuente a título de rent

10- Obligado aduanero

14- Informante de exogena

42- Obligado a llevar contabilidad

52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código	2 2	2 3																		

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicios	1	2	3
1	2	57. Modo	1		
		58. CPC	5 4		

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 12 - 15 / 14 : 54 : 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.10 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada

62. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

63. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 15-12-2020 02:54:58PM

DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, Enero 18 de 2021

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 6 a nombre de ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO por valor de $6.430.925.

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos, en este caso al rubro No. 2 de "Transporte de materiales, equipos e insumos" en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente,

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR

Factura de Compra	DS	26

FECHA	EMPRESA
18/01/2021	**CONSORCIO AO 2020**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
133010	A CONTRATIST	COMBUSTIBLE RETRO 18DIC 2020 A 15ENE 2021	ALINA ASTRID ALVAREZ		0	1.276.275		0,00
233595	OTROS	CUENTA COBRO 2 TRANSPORTE DE MATERIALES RETROCARGADO 18DIC 2020 A 15 ENE 2021	ALINA ASTRID ALVAREZ		0	6.430.925		0,00
2365250	SERVICIOS TRA	CUENTA COBRO 2 TRANSPORTE DE MATERIALES RETROCARGADO 18DIC 2020 A 15 ENE 2021	ALINA ASTRID ALVAREZ		0	72.800		0,00
513550	TRANSPORTE,	CUENTA COBRO 2 TRANSPORTE DE MATERIALES RETROCARGADO 18DIC 2020 A 15 ENE 2021	ALINA ASTRID ALVAREZ		7.280.000	0		0,00
515505	ALOJAMIENTO	CUENTA COBRO 2 TRANSPORTE DE MATERIALES RETROCARGADO 18DIC 2020 A 15 ENE 2021	ALINA ASTRID ALVAREZ		500.000	0		0,00

TOTAL	7.780.000	7.780.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: ANA MARIA PERDOMO GUZMAN

CONSORCIO AO 2020

ORDEN DE COMPRA - SERVICIO- CONSORCIO AO 2020

PAGINA 1 DE 1

Consec. No.: 001

PROVEEDOR: ALINA ALVAREZ
DIRECCION:
FECHA: 18-oct-20

NIT: 21.481.818
TELEFONO: 3222169145

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL - PRODUCTO O SERVICIO:

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	ESPECIFICACION A CUMPLIR	CODIGO - REFERENCIA
300	HORA	TRANSPORTE RETROCARGADOR JOHN DEERE 310G $ 80.000 POR HORA	GOB DEL TOLIMA	

VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA O SERVICIO: $ 24´000.000

FORMA DE PAGO: A CONVENIR

FECHA SOLICITUD: 18-nov-20

FECHA DE EJECUCION: 18-nov-20 FECHA DE ENTREGA : 28-feb-20

SITIO DE ENTREGA: VIAS SECUNDARIAS TOLIMA

INSPECCION DE LA COMPRA- SERVICO

FACTURA No:
Y/O REMISION

RECIBIDO CONFORME: SI / NO

OBSERVACIONES

ACCIONES A TOMAR DE LA EVALUACION
4 A 5 = Mantener proveedor
3,5 A 4 = Solicitar mejora
3 a 3,5 = Condicionar compra
Menor de 3 = Rechazo del proveedor y/o reevaluacion

PEDIDO SOLICITADO POR: ADOLFO VIANA DE LA PAVA

ATENDIDO POR: ING. ADOLFO VIANA DE LA PAVA - REP LEGAL

EVALUAC.DE LA COMPRA:	Excelente 5	Bueno 4	Aceptable 3	Defic. 2	
Cumplimiento de entrega					5= Cumple del 90% al 100% de los requisitos
Calidad del producto					4= Cumple del 80% al 90% de los requisitos
Atención quejas y/o reclamos					3= Cumple del 60% al 80% de los requisitos
TOTAL	0	0	0	0	2= Cumple menos del 60% de los requisitos
					RESULTADO: 6,00

REVISO:

APROBO:

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **17/12/2020**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO** con **Cédula de Ciudadania** número **21481818**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550006000884749**
Fecha de apertura	**09/08/2010**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CUENTA DE COBRO No. 2

CONSORCIO AO 2020
NIT: 901.419.246

DEBE A:

ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO
NIT: 21.481.818

LA SUMA DE:

DIECISEIS MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MCTE ($ 16.261.000,00)

POR CONCEPTO DE:

Transporte de materiales con Retrocargador John Deere JD-310G en el periodo comprendido entre el 18 de diciembre de 2020 y el 15 de enero de 2021 en la vía Chaparral Rioblanco.

TOTAL HORAS = 91 X $ 80.000/HORA =	7.280.000
VIATICOS OPERADOR HOTEL Y ALIMENTAC=	500.000
MENOS ACPM SUMINISTRADO =	(1.276.275)
NETO A PAGAR=	6.503.725

Autorizo el pago a la cuenta de Ahorros: No. 0550006000884749 Ahorros DAVIVIENDA.

Cordialmente



ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO
C.C. No. 21.481.818 DE MARINILLA

-MALL CANTARRANA OF 9902 Teléfono 4-3665796 – email: alvarez.alinaag@gmail.com La Ceja Antioquia.

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DD/MM/AAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	18	1	2021	6	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 7.780.000,00	$ 1.349.075,00	$ 6.430.925,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13653	FA ANTICIPO CONSORCIO AD 2020	671 000 008 90	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
21481818	NIT	ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO	666 000 6000 664 749	Ahorros	Davivienda	$ 7.780.000,00	$ 1.349.075,00	$ 6.430.925,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Antioquia	La ceja	CALLE 27 NO. 13 S 80	alvarezalina@hotmail.com	8681019	3222168148	7730	Tolima	Chaparral

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSION	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
2- Impresora de materiales , equipos e insumos"	N.A.	N.A.	027	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN , RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A.	N.A.	FALSO		N.A.
	N.A.	N.A.	FALSO		N.A.
	N.A.	N.A.	FALSO		N.A.
	N.A.	N.A.	FALSO		N.A.

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades exclusivas previstas en el presente documento y ii) que he dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)		DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA	
		NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO
Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas		

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD (1)	FECHA ENVIO ORDEN (DD/MM/AAAA) (2)	No DE ORDEN (3)	TIPO TRANSACCION (4)	MONEDA (5)	VALOR BRUTO (6)	DESCUENTOS (7)	VALOR NETO (8)
					$ 0,00	$ 0,00	$ 0,00

CODIGO FIDEICOMISO (9)	NOMBRE DEL FIDEICOMISO (10)	NUMERO CTA A DEBITAR (11)	TIPO DE CUENTA (12)	ENTIDAD (13)
			Ahorros	

IDENTIFICACION (14)	TIPO ID (15)	NOMBRE DEL BENEFICIARIO (16)	NUMERO CTA ACREDITAR (17)	TIPO DE CUENTA (18)	ENTIDAD (19)	VALOR BRUTO (20)	DESCUENTOS (21)	VALOR NETO (22)
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA (23)	DPTO RESIDENCIA (24)	MPIO RESIDENCIA (25)	DIRECCION RESIDENCIA (26)	CORREO ELECTRONICO (27)	TELEFONO FIJO (28)	CELULAR (29)	ACTIVIDAD ECONOMICA (30)	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO (31)	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO (32)

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN (33)	Op EXENTA 4x1000 (34)	MOTIVO EXCEPCION 4x1000 (35)	CONCEPTO CONTABLE (36)	CONCEPTO GENERAL (37)	COMENTARIOS GENERALES (38)
			FALSO		N/A
			FALSO		N/A
			FALSO		N/A
			FALSO		N/A
			FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifica: i) que cuenta con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades exclusivas previstas en el presente documento; y ii) que he dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia."

	DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA	
	NUMERO DE RADICADO (40)	FECHA Y HORA DE RECIBIDO (41)
Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas	

3. Cuando el formato sea diligenciado de manera física: En los casos que el fideicomiso tenga la figura de interventor con la firma de este formato certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que se están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

3. Cuando el formato es diligenciado por la sucursal virtual: En los casos que el fideicomiso tenga la figura de interventor con la confirmación telefónica certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que se están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

4. Las órdenes de operación radicadas por centro de mensajes o gestor de solicitudes no requieren firmas autorizadas. En los casos que aplique el segundo autorizador se realizara confirmación telefónica.

No.	CASILLA	INSTRUCCIONES	
		ENCABEZADO	
1	CIUDAD	Ciudad del Fideicomitente, donde se genera la instrucción de operación.	
2	FECHA ENVIO ORDEN :	Fecha en la cual el Fideicomitente, genera la instrucción de operación.	
3	No. DE ORDEN	Corresponde al numero consecutivo que se le asigna a la solicitud de operación.	Consecutivo por Fideicomiso.
4	TIPO DE TRANSACCION	Se debe seleccionar el tipo de operación, es decir REEMBOLSO, REEMBOLSO IMPUESTOS, PAGO A TERCEROS O GIRO A TERCEROS	REEMBOLSO: Pagos que se realizan a los Fideicomitentes para reembolsar los gastos que pagan directamente con recursos de ellos, para estos pagos deben adjuntar los respectivos soportes de los pagos realizados REEMBOLSO IMPUESTOS: Pagos que se realizan a los Fideicomitentes para reembolsar los gastos que pagan directamente con recursos de ellos y que tienen relación con pago de impuestos, para estos pagos deben adjuntar los respectivos soportes de los pagos realizados PAGO A TERCEROS: Pagos que realiza el fideicomitente a clientes con los cuales presenta alguna obligación y al cual se le realiza liquidación de retenciones GIRO A TERCEROS: Pagos que realiza el fideicomitente a clientes con los cuales presenta alguna obligación y a los cuales no se les realiza liquidación de retenciones y es el fideicombiente quien asume esta actividad
5	MONEDA	corresponde al tipo de moneda en el cual se va a cumplir la operación	
6	VALOR BRUTO	Campo formulado que corresponde a la sumatoria de los valores totales de las facturas (antes de descuentos)	
7	DESCUENTOS	Campo formulado corresponde a la sumatoria del valor de los descuentos autorizados por el beneficiario de pago, diferentes a las retenciones liquidadas por el CSCNF	Amortizaciones - descuentos financieros - notas credito - estampillas - contribuciones - etc.
8	VALOR NETO	Campo formulado que corresponde al resultado de la diferencia entre VALOR BRUTO y DESCUENTOS	
		INFORMACIÓN DEL ORDENANTE	
9	CODIGO FIDEICOMISO	Diligenciar el código del Fideicomiso que corresponda al número del contrato fiduciario	
10	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	Diligenciar el nombre del Fideicomiso como aparece registrado en el contrato Fiduciario.	
11	NUMERO CUENTA A DEBITAR	En este campo se relaciona el número de cuenta de donde salen los recursos - cuenta a debitar	Se deberá ingresar el numero completo de las cuentas de ahorro, corrientes o número de los Fondos de Inversión Colectiva (Fondos de Inversión), por ejemplo, para los Fondos de Inversión colectiva es obligatorio que la estructura de la cuenta sea XXXX (Número de Sucursal) donde 0 también hace parte de la estructura de la cuenta que se debe relacionar XXXXXXXX (Número de cuenta que puede ser entre 1 y hasta 9 dígitos), por ejemplo 2223-345678 o 0021-346565.
12	TIPO DE CUENTA	Tipo de cuenta a debitar. Se elige de la lista desplegable	Ahorro-Corriente-Fiducuenta-Fiduverde-Portafolio
13	ENTIDAD	En este campo se diligencia el nombre de la entidad financiera donde se encuentra la cuenta a debitar. Se elige de la lista desplegable	
		INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)	
14	IDENTIFICACIÓN	Corresponde al número del documento de identificación del beneficiarios de pago	
15	TIPO ID	Corresponde a la abreviatura del tipo de documento de identificacion del tercero beneficiario de pago Se elige de la lista desplegable	C.C.: Cédula de ciudadanía; NIT: Número de identificación tributaria; C.E.: Cédula de extranjería; T.I.: Tarjeta de identidad R.C.: Registro civil de nacimiento.
16	NOMBRE BENEFICIARIO	Nombre del tercero beneficiario de pago	

17	NUMERO DE CUENTA ACREDITAR	En este campo se relaciona el número de cuenta a donde ingresan los recursos - cuenta a acreditar	Se deberá ingresar el número completo de las cuentas de ahorro, corrientes o número de los Fondos de Inversión Colectiva (Fondos de Inversión). Por ejemplo, para los Fondos de inversión colectiva es obligatorio que la estructura de la cuenta sea XXXX (Número de Sucursal) donde 0 también hace parte de la estructura de la cuenta que se debe relacionar XXXXXXXX (Número de cuenta que puede ser entre 1 y hasta 9 dígitos), por ejemplo 2223-345678 o 0021-346565. IMPORTANTE: Solo es posible acreditarse a FONDOS DE INVERSION DE BANCOLOMBIA, los demás fondos de otras entidades no se tendrán en cuenta.
18	TIPO CUENTA	Se relaciona el tipo de cuenta a acreditar del tercero beneficiario de pago. Se elige de la lista desplegable.	AHORROS-CORRIENTE-FIDUCUENTA-FIDURENTA-PORTAFOLIO
19	ENTIDAD	En este campo se diligencia el nombre de la entidad financiera donde se encuentra la cuenta a acreditar. Se elige de la lista desplegable.	
20	VALOR BRUTO	Corresponde al valor total de las facturas (antes de descuentos)	
21	DESCUENTOS	corresponde al valor de los descuentos autorizados por el beneficiario de pago, diferentes a las retenciones liquidadas por el CSCNF	
22	VALOR NETO	Campo formulado que corresponde al resultado de la diferencia entre VALOR BRUTO y DESCUENTOS	
23	PAIS RESIDENCIA	Diligenciar el país donde reside el beneficiario del pago	
24	DEPTO RESIDENCIA	Diligenciar el Departamento donde reside el beneficiario del pago	
25	MUNICIPIO RESIDENCIA	Diligenciar el Municipio donde reside el beneficiario del pago	
26	DIRECCION RESIDENCIA	Diligenciar la dirección del beneficiario del pago	
27	CORREO ELECTRONICO	Diligenciar la cuenta de correo electrónico del beneficiario del pago	
28	TELEFONO FIJO	Diligenciar el teléfono del beneficiario del pago	
29	TEL. CELULAR	Diligenciar el teléfono del beneficiario del pago	
30	ACTIVIDAD ECONOMICA	Diligenciar el Código CIIU del beneficiario del pago	
31	DEPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN /SERVICIO	Diligenciar el departamento donde se adquirió el bien y/o servicio del beneficiario de pago	
32	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO	Diligenciar la ciudad o municipio donde se adquirió el bien y/o servicio del beneficiario de pago	
	OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACIÓN		
33	ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN	Diligenciar, si aplica, el ítem o rubro numérico a afectar del plan de inversión en cada uno de los pagos referenciados en la orden de operación	
34	OP EXENTA 4x1000	En este campo se responde al interrogante de si el pago del ítem correspondiente es exento del gravamen a los movimientos financieros (4x1000). Se elige de la lista desplegable	
35	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	Si en el campo anteriormente expuesto, la respuesta es afirmativa, nombrar la norma o motivo de la excepción, de lo contrario dejar en blanco	
36	CONCEPTO CONTABLE	Se diligencia en este campo el concepto o rubro contable aplicable al pago del ítem correspondiente	
37	CONCEPTO GENERAL	Diligenciar el concepto de operación de cada factura	
38	COMENTARIOS GENERALES	Describir las observaciones generales a la operación.	El Fideicomitente puede describir entre otras las siguientes observaciones: 1. Fecha solicitada a realizar la operación, la cual debe ser una sola para todas las facturas, en ningún caso se deben fraccionar la operación en fechas diferentes, si se requiere se debe elaborar una nueva orden. 2.Indicar si las facturas presentan causación. 3.Relacionar si para alguna operación se debe elaborar cheque
	FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)		
39	FIRMAS AUTORIZADAS	Firma autorizada del cliente, sellos y demás condiciones registradas por el Fideicomitente ante la Fiduciaria. Existen dos campos y se diligenciarán de acuerdo a lo que requiera el cliente.	
	DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA		
40	NUMERO DE RADICADO	Consecutivo de radicación asignado a cada operación por la SSPNF	Diligenciado por Gestión por Procesos
41	FECHA Y HORA DE RECIBIDO	Corresponde a la fecha y hora de recibido de la solicitud de operación por la SSPNF	Diligenciado por Gestión por Procesos

Bogotá, Diciembre 21 de 2020

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 5 a nombre de EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ por valor de $73.500.000

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo. Rubro 1 "equipos y herramientas" $35.000.000 y Rubro 3 "Obra Civil" $38.500.000

Atentamente

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DD/MM/AAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	21	12	2020	5	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 75.000.000,00	$ 1.500.000,00	$ 73.500.000,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13653	PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	571 000 006 66	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
1112879566	NIT	EDUARD ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ	4 696 40 06615 4	Ahorros	Banco Agrario	$ 75.000.000,00	$ 1.500.000,00	$ 73.500.000,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Valle del Cauca	Cali	CL 7 MZ B L T 3	eduardolean1981@hotmail.com		3182238609	8299	Tolima	Libano

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
1-"Equipos y herramientas"	N.A.	N.A.	GZT	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN , RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDERON.
5- "obra civil"	N.A.	N.A.	GZT	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN , RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDERON.
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: (i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades exclusivas previstas en el presente documento y (ii) que he dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el propósito objeto del contrato fiduciario.

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)

Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas

DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO

Bogotá, Diciembre 18 de 2020 Cuenta de Cobro

CONSORCIO AO 2020
NIT.: 901.419.246-3

Debe a:

EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ
NIT. 1.112.879.966-1

La suma de: $75.000.000

Por concepto de:

Corte No. 1 en ejecución del contrato CAO 2020-001 cuyo objeto es ""Contratar el mantenimiento rutinario de las vías secundarias y terciarias del Departamento del Tolima en desarrollo de los proyectos "Desarrollo de infraestructura para el fortalecimiento de la red vial secundaria y la integración de los territorios que transforman al Tolima" y Desarrollo de infraestructura para el fortalecimiento de la red vial terciaria y la integración de los territorios rurales que transforman en el Tolima" en desarrollo de Contrato 1696 del 14 Octubre 2020 de la Gobernación del Tolima. Asi:

Suministro de equipos y herramientas	$35.000.000
Obra Civil	$40.000.000
Total	**$75.000.000**

SON: Setenta y Cinco Millones de Pesos Mcte.

Atentamente,

EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ
C.C. 1.112.879.966
Calle 7 MZ B LT 3 barrio Cincuentenario – Cali
Tel. 318 2235699

Factura de Compra	DS	17

FECHA	EMPRESA
21/12/2020	**CONSORCIO AO 2020**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
220501	PROVEEDORES	SUMINISTROS DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, OBRA CILVIL C 1696 2020 GABERNACION DEL TOLIMA	EDUARD ORLEANS GUSTI		0	73.500.000		0,00
2365250	RETENCION EN	SUMINISTROS DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, OBRA CILVIL C 1696 2020 GABERNACION DEL TOLIMA	EDUARD ORLEANS GUSTI		0	1.500.000		0,00
6130100	OBRAS DE INGE	SUMINISTROS DE EQUIPOS Y HERRAMIENTAS, OBRA CILVIL C 1696 2020 GABERNACION DEL TOLIMA	EDUARD ORLEANS GUSTI		75.000.000	0		0,00

TOTAL	75.000.000	75.000.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: ANA MARIA PERDOMO GUZMAN

CONTRATOCIVIL DE OBRA No. CAO2020 – 001

Entre los suscritos **ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA**, mayor de edad y vecino de Bogotá, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.156.693 expedida en Bogotá , quien actúa en nombre y representación de **CONSORCIO AO 2020** Nit No. 901.419.246-3 con domicilio en Bogotá en la Calle 124 No. 15 – 29 Of. 412 con número de teléfono 2144837 y que en adelante se denominará EL CONTRATANTE y de otra parte: **EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No1.112.879.966 expedida en Calima Darien - Valle, quien actúa en nombre propio, con domicilio en Calle 11 No. 4 – 43 P. 2 Ap 202 en Calima Darien – Valle, con número teléfono 315 4918595 quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, se ha celebrado el presente contrato **No. CAO2020-001** cuyo objeto es ejecutar actividades de obra del Contrato 1696 – con la Gobernación del Tolima "Contratar el mantenimiento rutinario de las vías secundarias y terciarias del departamento del Tolima en desarrollo de los proyectos "desarrollo de infraestructura para el fortalecimiento de la red vial secundaria y la integración de los territorios que transforman al Tolima" y "desarrollo de infraestructura para el fortalecimiento de la red vial terciaria y la integración de los territorios rurales que transforman en el Tolima", la cual se regirá por las siguientes cláusulas:

PRIMERA: OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA se obliga a realizar a todo costo las actividades que se describen a continuación de acuerdo con su propuesta del 15 de Octubre de 2020 así:

Se establecen los siguientes precios unitarios:

SUBCONTRATISTA: EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ		
	Valor unitario acordado	Valor estimado de la obra
DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 8 KM	$ 380,000	$ 20,520,000
LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	$ 1,650	$ 155,931,412
LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	$ 8,000	$ 48,201,776
LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE PUENTES, BORDES DE VÍA (BERMA) Y DEFENSAS METÁLICAS)	$ 1,700	$ 34,426,416
CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST= HASTA 12 KM		
Valor total estimado de obra		$ 254,079,604

Se estiman de acuerdo a los presupuestos iniciales del Departamento del Tolima las cantidades de obra de los frentes a ejecutar, los cuales se incluyen en Tabla anexa a este documento detallando cantidades estimadas, precio unitario y valor estimado de cada frente de obra

PARAGRAFO 1. En el desarrollo del objeto del contrato EL CONTRATISTA se obliga a ejecutar para EL CONTRATANTE las actividades citadas en las cantidades que le indique EL CONTRATANTE según las especificaciones del contrato 1696 suscrito entre CONSORCIO AO 2020 y la GOBERNACION DEL TOLIMA. PARAGRAFO 2.

Es obligación de El CONTRATISTA la ejecución de las obras de mantenimiento rutinario, el suministro de herramientas y mano de obra, así como de los equipos necesarios que sean necesarios para el cumplimiento del objeto del contrato y en suma la totalidad de los elementos de cualquier índole que se requieran para la ejecución total de las actividades contratadas y el control de la bioseguridad así como la respectiva señalización de obra.

SEGUNDA: VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO: El valor estimado del contrato es la suma de DOSCIENTOS CINCUENTA MILLONES DE PESOS MCTE. ($250.000.000), en todo caso su valor real será el que resulte de multiplicar las cantidades de obra realmente ejecutadas y recibidas y aprobadas por la interventoría al precio unitario pactado previamente entre las partes.

El pago del contrato se hará de la siguiente forma: Un anticipo del 15% sobre el valor del contrato Treinta y Siete Millones Quinientos Mil de Pesos ($37.500.000,00) el cual será entregado una vez la Gobernación del Tolima haga el desembolso del anticipo del contrato 1696, para lo cual el CONTRATISTA debe constituir la póliza de buen manejo de anticipo.

Los pagos se efectuarán de forma mensual por las obras recibidas a satisfacción por la interventoría, una vez presentada la respectiva factura, informe de pagos de seguridad social de los trabajadores y actas de recibo de los tramos revisada y aprobada por el supervisor que designe el CONTRATANTE. Además deberá presentar mensualmente informe de la maquinaria , las afiliaciones al sistema de seguridad social del personal contratado y los exámenes de ingreso del personal a emplear, y deberán ser enviados al CONTRATANTE a más tardar el último día del mes, igualmente se retendrá el valor correspondiente al 5% de cada acta parcial a manera de rete garantía de calidad de los trabajos el cual será pagado al finalizar y entregar definitivamente las obras a la Gobernación del Tolima y previos paz y salvos laborales del personal de obra contratado

TERCERA POLIZAS Y GARANTIAS: el CONTRATISTA deberá constituir en favor del CONTRATANTE las siguientes pólizas que garanticen la calidad de los trabajos a efectuar, Póliza de buen manejo y correcta inversión del anticipo por el 100% del mismo, póliza de pago de salarios, prestaciones sociales legales e indemnizaciones por el 20% del valor del contrato con una vigencia igual al plazo del mismo y tres (3) años más, y póliza de responsabilidad civil extracontractual por el 20% del valor del contrato así como póliza cumplimiento por el 20% del valor del contrato de obra,

CUARTA. PLAZO DE EJECUCION: El plazo de ejecución del contrato se determinará para cada uno de los frentes de obra y se dejará por escrito en el acta de inicio de cada frente y deberá corresponder a los tiempos establecidos por la Gobernación del Tolima para entrega, en todo caso el plazo máximo será el mismo del contrato principal, contrato 1696 de 2020, se estima un plazo inicial de 100 días.

QUINTA. IMPUESTOS: EL CONTRATÁNTE efectuará al CONTRATISTA las retenciones correspondientes establecidas por el gobierno Departamental y el Gobierno Nacional, estas serán aplicadas a cada una de las facturas presentadas por el CONTRATISTA.

SEXTA: PRECIOS UNITARIOS EL CONTRATISTA declara que el precio unitario de los ítems cotizados es fijo e incluye el valor de mano de obra con los salarios, prestaciones sociales, subsidios e indemnizaciones, aportes al sistema de seguridad social y demás pagos que deba efectuar según la ley laboral para sus

empleados, los gastos directos e indirectos, los de dirección y administración, los imprevistos, las primas de garantías y pólizas que el CONTRATANTE le requiera, los intereses y otros gastos financieros, la utilidad y en general todos los gastos que deba hacer para atender debidamente el desarrollo del contrato hasta la entrega de todas las obras a satisfacción de EL CONTRATANTE y cumpliendo las especificaciones que la Gobernación del Tolima tiene establecidas para la ejecución de los trabajos a realizar dentro del contrato 1696 de 2020.

SEPTIMA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.: 1) Ejecutar las obras motivo de este contrato de acuerdo con las especificaciones indicadas en la cláusula primera de este contrato y por EL CONTRATANTE y que EL CONTRATISTA declara conocer y aceptar. 2) Iniciar las acciones necesarias para realizar las correcciones que indique EL CONTRATANTE a más tardar a los dos (2) días calendario siguientes a su solicitud 3) Ejecutar las obras con sus propios medios, equipos y herramientas y conseguir los recursos locativos técnicos y materiales que se requieren para cumplir con el objeto de este contrato, y a emplear a sus propios trabajadores sin que exista ningún vínculo laboral entre estos últimos y EL CONTRATANTE, estando a cargo de EL CONTRATISTA los respectivos salarios, prestaciones sociales , liquidación es laborales y indemnizaciones e igualmente deberá asumir toda reclamación laboral que se presente 4) Retirar del lugar de trabajo a solicitud de EL CONTRATANTE o de la INTERVENTORIA a cualquier trabajador, materiales, Equipos y herramientas que a juicio de éste o aquel no sean convenientes para el desarrollo normal de los trabajos contratados y /o una vez finalicen y se reciban a satisfacción los mismos. 5) Constituir las garantías establecidas más adelante así como pagar oportunamente el valor de las primas de las mismas, prorrogarlas y /o adicionarlas en caso de que sea necesario o se agote su valor, según el caso. 6) Suministrar oportunamente la información requerida por EL CONTRATANTE. 7) El CONTRATISTA se compromete a tomar todas las medidas de seguridad industrial, salud ocupacional y bioseguridad al ejecutar todos los trabajos de acuerdo con estas medidas y a las reglamentaciones que sobre estas se tengan establecidas para esta clase de contratos por parte del CONTRATANTE y a la legislación vigente.8) Así mismo, deberá suministrar toda la dotación y los implementos de seguridad industrial y bioseguridad, y velará de manera estricta y permanente para que sus empleados, personal profesional, trabajadores, y proveedores a su cargo usen los implementos de protección y bioseguridad adecuadamente con el fin de proporcionar y garantizar un ambiente sano y seguro en la obra. 9) Realizar todas aquellas obligaciones que sean conexas o complementarias a las anteriores y necesarias para garantizarla máxima calidad de la obra y cumplir debidamente con el objeto de este contrato.10) Dirigir personalmente y bajo su entera responsabilidad la ejecución de la obra. 11) Suministrar por su cuenta y riesgo, todos los materiales, equipos y herramientas que sean necesarios para el cabal desarrollo del objeto del contrato: (Celular o radio teléfono, apisonadores, azadones, baldes, barras, barretones, brochas, cámara fotográfica, canecas, carretilla, cepillos de cerda- de mano, cepillos largos de barrer, cinceles, cortarramas, escalera de tijera, escobas, kit de elementos de seguridad industrial, flexometro, guadañadoras, hachas, juego de llaves de boca fija, juego de llaves de estrellas, llaves de tubo de 24", machetes, macetas, martillos, palas, palustres, picas, rastrillos, regaderas, señales temporales, malla de protección removible para rocería, entre otros) 12) El contratista deberá

realizar las labores de mantenimiento rutinario en los tramos establecidos, de principio a fin (de municipio a municipio). 13) Colocar avisos y señales de seguridad en los frentes de trabajo a fin de evitar accidentes que causen daños a las personas o a las cosas (colombinas, vallas, paleteros de ser necesario, conos, inicio y final de obra. 14) Asumir el transporte del personal, los materiales y los equipos requeridos para la correcta ejecución de las actividades. 15) Cumplir con las obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social integral, de acuerdo a lo previsto por la ley 1150 de 2007 y demás Normas vigentes.

OCTAVA: MULTAS Y CLAUSULA PENAL PECUNARIA: En caso de mora o incumplimiento parcial en la ejecución del contrato por parte del contratista, se causarán multas sucesivas diarias del 1% del valor del contrato no ejecutado, sin sobrepasar el 10% del valor total del mismo.

Si el contratista no cumple con cualquiera de las obligaciones y responsabilidades que ha aceptado asumir en el presente contrato se le aplicará la multa correspondiente a partir de la fecha en que cada obligación se hace exigible.

Las multas se causarán a partir de la fecha prevista para el cumplimiento de la obligación y hasta tanto cese el respectivo incumplimiento. Cuando se trate de incumplimiento o infracción de una obligación de ejecución inmediata cuyo cumplimento no sea posible restituir, se podrán imponer tantas multas como infracciones de ejecución inmediata haya cometido el contratista, cuantificadas en cada caso.

El pago o la deducción de dichas multas, no exonerará al contratista de sus obligaciones y responsabilidades que emanen del contrato.

En caso de incumplimiento de las obligaciones, abandono de las obras o de las obligaciones totales de este contrato sin perjuicio de cualquier otra acción legal a que haya lugar y como estimación anticipada de los perjuicios se establece una cláusula penal pecuniaria, por un monto del 10% del valor del contrato en favor del CONTRATANTE, la cual el contratista autoriza expresamente al contratante para descontar de los saldos a su favor el valor de las multas a que se haga acreedor.

NOVENA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTÉ. 1) Pagar al CONTRATISTA dentro de los plazos convenidos en la Cláusula segunda del presente contrato. 2) Entregar a EL CONTRATISTA la zona o área en donde se van a ejecutar los trabajos, de acuerdo a las asignaciones que determine la Gobernación del Tolima. 3) Suministrar a EL CONTRATISTA toda la información que éste requiera para la planeación, organización y ejecución de la obra objeto de este contrato.

DECIMA. PLAZO: EL CONTRATISTA se compromete a ejecutar las obras motivo de este contrato en el término establecido en el acta de inicio de cada tramo. EL CONTRATISTA se obliga dentro de ese plazo a realizar las obras a entera satisfacción de EL CONTRATANTE.

DECIMA PRIMERA. CESION. EL CONTRATISTA no podrá ceder el presente contrato a ninguna persona natural o jurídica sin previo consentimiento escrito de EL CONTRATANTE, tampoco EL CONTRATISTA podrá subcontratar total o parcialmente la ejecución de la obra a que se refiere el presente contrato, sin previa autorización de EL CONTRATANTE.

DECIMA SEGUNDA. TERMINACION DEL CONTRATO. El contrato puede ser terminado por una de las siguientes causas .1) Por cumplimiento del contrato a satisfacción de EL CONTRATANTE. 2) Por mutuo acuerdo, de lo cual se dejarán

las respectivas constancias escritas. En este caso se pararán los trabajos realizados y entregados a satisfacción por parte de EL CONTRATISTA. 3) Por insolvencia de EL CONTRATISTA. 4) Por suspensión de los trabajos por parte de EL CONTRATISTA por un periodo superior a' dos (2) días calendarios sin justa causa. 5) por incumplimiento de cualquiera de las obligaciones de este contrato. 6) Por suspensión del contrato por parte de la GOBERNACION DEL TOLIMA, en cuyo caso se podrá retomar el contrato una vez esta sea levantada.

DECIMA TERCERA. REPRESENTANTE AUTORIZADO EL CONTRATANTE designa como su interlocutor durante la ejecución del proyecto al ingeniero ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA.

DECIMA CUARTA. DOCUMENTOS CONTRACTUALES Se tienen como parte integrante del presente documento y en el siguiente orden de prevalencia 1.) La propuesta del contratista y sus anexos. 2.) Actas o documentos de modificación bilateral. 3) Las adendas y los términos de referencia de la invitación a cotizar y sus anexos. 4) Las comunicaciones escritas con acusé de recibido. 5) El cronograma aprobado de obra.

DECIMA QUINTA. PAZ Y SALVO. Para la liquidación del presente contrato el contratista deberá presentar: 1) paz y salvo de los proveedores de bienes y/o servicios, paz y salvos de personal que laboró en la ejecución del presente contrato y el Vo. Bo. del interventor designado por EL CONTRATANTE 2) Retirar la maquinaria, o equipos y demás herramientas utilizadas en la ejecución de los trabajos objeto de este contrato, así como dejar los lugares de trabajo en perfecto orden y limpieza.

DECIMA SEXTA. INTERVENTORIA EL CONTRATANTE designa como interventor de las obras contratadas al Ingeniero Residente que el CONSORCIO AO 2020 designe para tal fin. Sin embargo, el CONTRATISTA deberá seguir las recomendaciones que la Interventoría del contrato haga sobre los trabajos a realizar.

DECIMA SEPTIMA: INDEMNIDAD: EL CONTRATISTA se obliga en forma irrevocable a mantener indemne al CONTRATANTE de cualquier tipo de reclamación proveniente de terceros, que tenga como causa las actuaciones del contratista, sus subcontratistas o dependientes en desarrollo del objeto contractual, aun terminado y/o liquidado el Acto Contractual.

En constancia se firma por las partes el presente contrato en la ciudad de Bogotá D.C. en dos ejemplares del mismo tenor y valor a los 26 días del mes de Octubre de 2020

CONTRATANTE,

ADOLFO VIANA DE LA PAVA
Representante Legal
CONSORCIO AO 2020

CONTRATISTA,

EDUAR ORLEANS GUSTIN DOMINGUEZ
C.C. 1.112.879.966

PRIORIZACION GOBERNACION	Cant estimada Ha	Valor de roceria	Cant estimada Ml	Valor cunetas	Cant estimada Ml	valor alcantarilla	Cant estimada Ml	Valor barandas	Valor por frente	No. Semanas
2. IBAGUE - JUNTAS	6.8	$2,584,000	11900.5	$ 19,635,807	680	$ 5,440,224	2550	$4,335,178	$ 31,995,209	5
9. CASABIANCA-SAN FELIPE	16.4	$6,232,000	28701.2	$ 47,356,947	1640	$ 13,120,539	6150	$10,455,430	$ 77,164,917	8
7. LIBANO-VILLAHERMOSA	12.4	$4,712,000	21700.9	$ 35,806,472	1240	$ 9,920,408	4650	$7,905,325	$ 58,344,205	8
13.LA SIERRITA-JUNIN-SANTA ISABEL	14	$5,320,000	24501.0	$ 40,426,662	1400	$ 11,200,461	5250	$8,925,367	$ 65,872,490	8
16. ALVARADO-PIEDRAS	4.4	$1,672,000	7700.3	$ 12,705,522	440	$ 3,520,145	1650	$2,805,115	$ 20,702,783	5

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14541606952

(415)7707212469984180(8020) 000001454160695 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 2 8 7 9 9 6 6	1	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1112879966	2007/12/10

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Calima 1 2 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUSTIN	DOMINGUEZ	EDUAR	ORLEANS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Calima 1 2 6

41. Dirección principal: CL 7 MZ B LT 3 BRR CINCUENTENARIO

42. Correo electrónico: eduarorleans1983@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 2 2 3 5 6 9 9	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 4 0 8 0 4					7 2 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos	60. No. de Folios	61. Fecha
SI [ ] NO [X]	0	2019 - 05 - 27

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016.
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

994. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
995. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 17-09-2020 04:33:34PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el compo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUSTIN DOMINGUEZ EDUAR ORLEANS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1112879966 de CALIMA, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-696-40-06615-4, fecha de apertura: 03/08/2018.

Se expide en CALIMA, a los diez y siete (17) días del mes de septiembre de 2020, con destino a: A QUIEN INTERESE

Banco Agrario de Colombia
Of. Darien - Valle

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.112.879.966**

GUSTIN DOMINGUEZ

APELLIDOS

EDUAR ORLEANS

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-JUN-1989**

CALIMA (DARIEN)
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.64	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

10-DIC-2007 CALIMA (DARIEN)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-3104000-01137865-M-1112879966-20200312 0070581128A 1 53852860

Escaneado con CamScanner

Bogotá, Diciembre 21 de 2020

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 4 a nombre de VERDECO SAS ESP por valor de $196.025.815

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DD/MM/AAAA)			Nu DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	21	12	2020	4	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 200.000.000,00	$ 3.974.185,00	$ 196.025.815,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13653	PA ANTIOFO CONSORCIO AD 2020	571 000 005 86	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIOS

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
900725689	NIT	VERSECO SAS ESP	007 493 344 19	Ahorros	Bancolombia	$ 200.000.000,00	$ 3.974.185,00	$ 196.025.815,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Tolima	Ibague	CR 3 A 44 56	[redacted]	2751262	318600872	7110	Tolima	Coyaima

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
3- "Obra civil"	N.A.	N.A.	SET	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN, RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDERON
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para los finalidades establecidas previstas en el presente documento; y ii) que los dado cumplimiento a las disposiciones que regulen la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí tratados tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario.

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)

Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas

DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA

NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO

Factura de Compra		9
FECHA	EMPRESA	
19/12/2020	**CONSORCIO AO 2020**	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
220501	PROVEEDORES	FC 94 AVANCE DE OBRA 1 CONTRATO 1696 2020 GOBERNACION DEL TOLIMA	VERDECO SAS ESP		0	196.025.816		0,00
2365250	RETENCION EN	FC 94 AVANCE DE OBRA 1 CONTRATO 1696 2020 GOBERNACION DEL TOLIMA	VERDECO SAS ESP		0	3.974.185		0,00
6130100	OBRAS DE INGE	FC 94 AVANCE DE OBRA 1 CONTRATO 1696 2020 GOBERNACION DEL TOLIMA	VERDECO SAS ESP		200.000.001	0		1.290.760,82

TOTAL	200.000.001	200.000.001

FIRMA Y SELLO

C.C/NIT

Elaboró: ANA MARIA PERDOMO GUZMAN

VERDECO
S.A.S. E.S.P

VERDECO

VERDECO SAS ESP
Nit: 900726689-5 Responsable de IVA
CRA 3 A N°44-56 IBAGUE TOLIMA Tel: 3175585079-3188000872

FACTURA ELECTRONICA DE VENTA No.

FE 94

Adquiriente: CONSORCIO AO 2020		Fecha: Dic-19-2020	Forma y metodo de pago: CREDITO CUENTAS X COBRAR CLIENTES
Identific.: NIT 901419246-3 Tels: 2144837			
Direccion: CALLE 124 NO. 15-29 OF 412 BOGOTA D.C. - BOGOTA		Vencimiento: Dic-24-2020	Vendedor: VERDECO SAS ESP

#	REF/COD.	DETALLE	%IVA	CANT.	VR/UNIT	VR/TOTAL
1	010	MANTENIMIENTO RUTINARIO PARA LA CONSERVACION DE VIAS SECUNDARIAS		1.00	169,836,957.00	169,836,957.00
2	016	ADMINISTRACION		1.00	20,380,435.00	20,380,435.00
3	017	IMPREVISTOS		1.00	1,698,370.00	1,698,370.00
4	028	UTILIDAD	19	1.00	6,793,478.00	6,793,478.00

OBSERVACIONES

AVANCE DE OBRA 3 CONTRATO CIVIL DE OBRA No. CAO.2020-002 CUYO OBJETO ES EJECUTAR ACTIVIDADES DE OBRA DEL CONTRATO 1696 - CON LA GOBERNACION DEL TOLIMA "CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA"

Total items : 4

RECARGOS	DESCUENTOS

Tarifas de impuestos	Base	Impuesto
IVA 0.00%	191,915,762	0
IVA 19.00%	6,793,478	1,290,760

SubTot.	198,709,240.00
Iva/Inc	1,290,760.82
TOTAL$	**200,000,000.82**

Representación grafica factura electrónica de venta. Proveedor tecnológico: THE FACTORY HKA COLOMBIA S.A.S. Nit: 900390126 Software: TFHKA_CO900390126. Autorización DIAN No. 18763005760656 de May-08-2020 Vigencia: 18 meses Vence: Nov-08-2021 Rango: Ft: 1-500

Son: DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS CON OCHENTA Y DOS CENTAVOS mcte

Favor consignar en Bancolombia cuenta de ahorros No.59749324419 a nombre de VERDECO SAS ESP

CUFE: 6cf5948fb38057e67dd4c76620a91c68574aaeb78d84f9c48df7b27d37986515fc66c257c0a8ab152a22551f3942a4754
Fecha/hora validacion DIAN: Dic-19-2020 09:59am Fecha/hora generacion: Dic-19-2020 09:58am Elaboró: SUPERUSUARIO

Certificado Bancario

Viernes, 17 de Enero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VERDECO SAS ESP identificado(a) con NIT 900726689, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	59749324419	2015/10/08	ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

"Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 888 379 97 14.

Paula Andrea Velez Gomez

Es el momento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matrículas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: VERDECO S.A.S ESP
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 900726689-5
ADMINISTRACIÓN DIAN : IBAGUE
DOMICILIO : IBAGUE

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 246478
FECHA DE MATRÍCULA : ABRIL 30 DE 2014
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MARZO 09 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 1,512,481,744.00
GRUPO NIIF : GRUPO II

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : CR 3 A N 44-56
BARRIO : URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA
MUNICIPIO / DOMICILIO: 73001 - IBAGUE
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 2743200
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3175585079
TELÉFONO COMERCIAL 3 : 3188000872
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : verdecoesp@hotmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : CR 3 A N 44-56
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
BARRIO : URB PIEDRA PINTADA PARTE ALTA
TELÉFONO 1 : 2743200
TELÉFONO 2 : 3175585079
TELÉFONO 3 : 3188000872
CORREO ELECTRÓNICO : verdecoesp@hotmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el articulo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : verdecoesp@hotmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : M7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA
ACTIVIDAD SECUNDARIA : N8130 - ACTIVIDADES DE PAISAJISMO Y SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CONEXOS
OTRAS ACTIVIDADES : G4759 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
OTRAS ACTIVIDADES : N8129 - OTRAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS E INSTALACIONES INDUSTRIALES

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 22 DE ABRIL DE 2014 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 53337 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 30 DE ABRIL DE 2014, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA VERDECO S.A.S ESP.

CERTIFICA - REFORMAS

DOCUMENTO	FECHA	PROCEDENCIA DOCUMENTO		INSCRIPCION	FECHA
AC-9	20200508	ASAMBLEA DE ACCIONISTAS	IBAGUE	BM09-73061	20200515

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TÊRMINO DE DURACIÓN DE LA PERSONA JURÍDICA ES INDEFINIDO.

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL. LA SOCIEDAD TENDRÁ COMO OBJETO PRINCIPAL LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE TODAS LAS ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PUBLICO DE ASEO TANTO EN EL TERRITORIO NACIONAL COMO EXTRANJERO, Y DE SUS ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS ESPECIALMENTE LAS RELACIONADAS CON LA PODA, CONSERVACIÓN Y MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES. ADEMÁS, PODRÁ DESARROLLAR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A) EL DESARROLLO Y PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS Y ACTIVIDADES CONEXAS; B) TRANSPORTE, TRATAMIENTO Y DISPOSICIÓN FINAL DE TODA CLASE DE RESIDUOS; C) LIMPIEZA DE TANQUES DE AGUA POTABLE Y RESIDUAL EN EL SECTOR INDUSTRIAL Y RESIDENCIAL CON LA RESPECTIVA RECOLECCIÓN, TRANSPORTE Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS GENERADOS. D) LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE ASEO EN GENERAL, MANEJO DE RESIDUOS Y RELLENOS SANITARIOS; ESTUDIOS ECOLÓGICOS DE CUENCAS DE AGUAS Y SU TRATAMIENTO EN MUNICIPIOS, Y DISTRITOS PÚBLICOS O PROPIEDADES PRIVADAS; E) CONSTRUIR Y/O ENSAMBLAR EQUIPOS PARA EL MANEJO DE RESIDUOS O RELLENOS SANITARIOS, F) IMPORTAR Y EXPORTAR TODA CLASE DE INSUMOS NECESARIOS PARA LLEVAR A CABO EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL Y LA COMERCIALIZACIÓN DE ELEMENTOS EN GENERAL PARA EL MANEJO Y PROTECCIÓN DEL AMBIENTE; G) MANEJO, RECOLECCIÓN, TRATAMIENTO, TRANSPORTE, DISPOSICIÓN FINAL Y APROVECHAMIENTO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS, ESPECIALES, INDUSTRIALES Y PELIGROSOS. H) OPERAR ESCOMBRERAS MUNICIPALES O REGIONALES; I) FUMIGACIÓN Y FERTILIZACIÓN DE PLANTAS; J) TRATAMIENTO DE FLUIDOS (LODOS CONTAMINADOS, ACEITES Y AGUAS ACEITOSAS); K) SUMINISTRO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PARA LA GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS. L) PRESTAR LOS SERVICIOS DE ANÁLISIS FÍSICO QUÍMICO Y BACTERIOLÓGICO DE LABORATORIO, EN AGUA POTABLE Y AGUA RESIDUAL M) DESARROLLO DE ESTUDIOS DE PREFACTIBILIDAD, FACTIBILIDAD,

DIAGNOSTICO, DISEÑO SUPERVISIÓN E INTERVENTORIA Y GERENCIA DE PROYECTOS PARA TODA CLASE DE SISTEMAS, ALCANTARILLADOS, RESIDUOS SÓLIDOS, Y ELECTRIFICACIÓN; N) ESTUDIOS TARIFARIOS Y DE EVALUACIÓN DE COSTOS; Ñ) ESTUDIOS SANITARIO; O) GESTIÓN POR ADMINISTRACIÓN DELEGADA DE PROYECTOS; P) DISEÑO Y CONSTRUCCIÓN DE OBRAS PARA INFRAESTRUCTURA; Q). DISTRIBUCIÓN, FABRICACIÓN, IMPORTACIÓN, EXPORTACIÓN, VENTA E INSTALACIÓN DE TODA CLASE DE EQUIPOS, MAQUINARIA, PARTES, ELEMENTOS, PIEZAS, REPUESTOS, HERRAMIENTAS Y CUALQUIER OTRO BIEN QUE SE REQUIERA EN EL PROCESOS DE PRODUCCIÓN, SUMINISTRO, MEDICIÓN, CONEXIÓN, FACTURACIÓN, RECAUDO, INTERCONEXIÓN Y DEMÁS ETAPAS PROPIAS DE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS, BUSCANDO SIEMPRE OPTIMIZAR LA RELACIÓN COSTO BENEFICIO; R) PARTICIPAR COMO SOCIA DE OTRAS EMPRESAS DE SERVICIOS PÚBLICOS Y / O EN OTRAS SOCIEDADES COMERCIALES CUYA ACTIVIDAD SEA DIRECTA O INDIRECTAMENTE RELACIONADA, CONEXA Y/O COMPLEMENTARIA, CON SU OBJETO SOCIAL O UNA PARTE DE EL SIEMPRE Y CUANDO NO SE COLOQUE A LA SOCIEDAD EN RIESGO FINANCIERO, POR EL HECHO DE LA ASOCIACIÓN A LA QUE ESTE NUMERAL SE REITERE; S) PARTICIPAR DE MANERA DIRECTA Y/O INDIRECTA EN PROCESOS DE SELECCIÓN Y/ O DE CONTRATACIÓN QUE ADELANTEN PERSONAS PUBLICAS O PRIVADAS, NACIONALES O INTERNACIONALES, CUYO OBJETO TENGA RELACIÓN, DIRECTA O INDIRECTA CON EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL O UNA PARTE DE EL; T) PARTICIPAR EN PROCESOS DE SELECCIÓN QUE ADELANTEN LAS ENTIDADES PÚBLICAS O ESTATALES, SEAN ESTAS DEL ORDEN QUE FUERE, NACIONAL, DEPARTAMENTAL, DISTRITAL O MUNICIPAL, CUYO OBJETO CORRESPONDA A LA ADQUISICIÓN O SUMINISTRO DE TODO TIPO DE MERCANCÍAS, EQUIPOS, MAQUINARIAS, HERRAMIENTAS, ACCESORIOS, SERVICIOS DE INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE EQUIPOS RELACIONADOS O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON SU OBJETO SOCIAL; U) REALIZAR ACTIVIDADES DE CONOCIMIENTO DE LA BIODIVERSIDAD DENTRO DE LA CUAL SE TENDRÁN EN CUENTA LOS TEMAS DE FAUNA FLORA GEO Y ECORREGIONES ESTRATÉGICAS V) APLICAR Y DESARROLLAR TECNOLOGÍAS QUE PERMITAN EL ADECUADO MANEJO DEL MEDIO AMBIENTE EN MATERIA DE RESTAURACIÓN DE BOSQUES (REFORESTACIONES PROTECTORAS Y PRODUCTORAS) PRODUCCIÓN EN MATERIA VEGETAL, CONTROL DE EROSIÓN, CONTROL TORRENCIAL Y MANEJO DE CUENCAS HIDROGRÁFICAS; W) ASESORAR Y DESARROLLAR EN LOS MUNICIPIO LOS PLANES DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL, PLANES BÁSICOS DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL, ESQUEMAS DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL, PLANES DE GESTIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS, BUSCANDO UN DESARROLLO INTEGRAL DE LOS MISMOS Y SU CORRESPONDIENTE REGLAMENTACIÓN X) PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DE MATERIAL VEGETAL; Y) CELEBRAR Y EJECUTAR LOS CORRESPONDIENTES CONTRATOS Y CONVENIOS ESTATALES O PRIVADOS, COMO TAMBIÉN LAS RESPECTIVAS ORDENES DE SERVICIO SOCIAL ANTES ENUNCIADO, LA SOCIEDAD PODRÁ PROMOVER O FUNDAR ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, ALMACENES, DEPÓSITOS O AGENCIA, ADQUIRIR A CUALQUIER TITULO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES O INMUEBLES, RURALES O URBANOS, ARRENDARLOS, ENAJENARLOS, GRAVARLOS Y DARLOS EN GARANTÍA DE SUS PROPIAS OBLIGACIONES, ADQUIRIR, EXPLOTAR Y/ O VENDER, A CUALQUIER TITULO, MARCAS, NOMBRES COMERCIALES , PATENTES, PRIVILEGIOS, INVENCIONES, DIBUJOS, INSIGNIAS O CUALQUIER OTRO BIEN INCORPORAL SIEMPRE QUE SEAN AFINES CON SU OBJETO PRINCIPAL; GIRAR, ENDOSAR, PROTESTAR, COBRAR Y PAGAR TODA CLASE DE TÍTULOS VALORES O ACEPTARLOS PARA LA EXPLOTACIÓN DE NEGOCIOS QUE CONSTITUYEN SU OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON EL PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL, LA SOCIEDAD PODRÁ OPERAR EN CUALQUIER PARTE DEL PAIS O DEL EXTERIOR, Y GARANTIZAR LAS OBLIGACIONES DE LAS SOCIEDADES O ENTIDADES EN LAS CUALES HAYA EFECTUADO INVERSIÓN, EN LA MEDIDA DE SU PARTICIPACIÓN PORCENTUAL EN ELLAS. SE ENTENDERÁ INCLUIDA EN EL OBJETO SOCIAL LA CELEBRACIÓN DE LOS ACTOS DIRECTAMENTE RELACIONADOS CON EL MISMO Y LOS QUE TENGAN POR FIN EJERCER LOS DERECHOS O CUMPLIR LAS OBLIGACIONES, LEGAL O CONVENCIONALMENTE DERIVADOS DE LA EXISTENCIA Y ACTIVIDAD DE LA SOCIEDAD. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES

SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD. LA SOCIEDAD PODRÁ LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASÍ COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD. REALIZACIÓN DE OTROS CULTIVOS TRANSITORIOS N.C.P. PROPAGACIÓN DE PLANTAS, (ACTIVIDADES DE LOS VIVEROS, EXCEPTO VIVEROS FORESTALES). ACTIVIDADES DE APOYO A LA AGRICULTURA. TRATAMIENTO DE SEMILLAS PARA PROPAGACIÓN. SERVICIOS DE APOYO A LA SILVICULTURA. COMERCIO AL POR MENOR DE LUBRICANTES (ACEITES, GRASAS) ADITIVOS Y PRODUCTOS DE LIMPIEZA PARA VEHÍCULOS AUTOMOTORES. LIMPIEZA GENERAL INTERIOR DE EDIFICIOS. COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTÍCULOS DOMÉSTICOS EN ESTABLECIMIENTOS NO ESPECIALIZADOS. MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADOS DE PRODUCTOS ELABORADOS EN METAL. MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE MAQUINARIA Y EQUIPO. MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE EQUIPO ELÉCTRICO. MANTENIMIENTO Y REPARACIÓN ESPECIALIZADO DE EQUIPO DE TRANSPORTE, EXCEPTO LOS VEHÍCULOS AUTOMOTORES, MOTOCICLETAS Y BICICLETAS. EVACUACIÓN Y TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES. COMERCIO AL POR MAYOR DE MATERIAS PRIMAS AGROPECUARIAS; ANIMALES VIVOS COMERCIO AL POR MAYOR DE OTROS UTENSILIOS DOMÉSTICOS N.C.P. COMERCIO AL POR MAYOR NO ESPECIALIZADO. ALMACENAMIENTO Y DEPOSITO. ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE GESTIÓN. ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE VEHÍCULOS AUTOMOTORES. ALQUILER Y ARRENDAMIENTO DE OTROS TIPOS DE MAQUINARIA, EQUIPO Y BIENES TANGIBLES N.C.P. ACTIVIDADES NO DIFERENCIADAS DE HOGARES INDIVIDUALES COMO PRODUCTORES DE BIENES PARA USO PROPIO. COMERCIO AL POR MAYOR DE DESPERDICIOS, DESECHOS Y CHATARRA.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	200.000.000,00	20.000,00	10.000,00
CAPITAL SUSCRITO	45.000.000,00	4.500,00	10.000,00
CAPITAL PAGADO	45.000.000,00	4.500,00	10.000,00

CERTIFICA - REPRESENTACIÓN LEGAL

LA REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARÁ A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURÍDICA, ACCIONISTA O NO QUIEN NO TENDRÁ SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN TÉRMINO DE UN AÑO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR ACTA NÚMERO 10 DEL 07 DE JULIO DE 2020 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 74858 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 12 DE NOVIEMBRE DE 2020, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	SALCEDO SOLANO ALVARO EFREN	CC 19,411,155

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.

LA SOCIEDAD SERÁ GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRÁ RESTRICCIONES DE CONTRATACIÓN POR RAZÓN DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTÍA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERÁ QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRÁ CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERÁ INVESTIDO DE LOS MÁS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCIÓN DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARÁ OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTÁ PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMÁS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURÍDICA PRÉSTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTÍA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

CERTIFICA - ESTABLECIMIENTOS

QUE ES PROPIETARIO DE LOS SIGUIENTES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO EN LA JURISDICCIÓN DE ESTA CÁMARA DE COMERCIO:

***** NOMBRE ESTABLECIMIENTO** : VERDECO
MATRICULA : 246479
FECHA DE MATRICULA : 20140430
FECHA DE RENOVACION : 20200309
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
DIRECCION : KM 1.2 VEREDA BERLIN VIA TOTUMO
BARRIO : VDA BERLIN
MUNICIPIO : 73001 - IBAGUE
TELEFONO 1 : 2743200
TELEFONO 2 : 3175585079
TELEFONO 3 : 3188000872
CORREO ELECTRONICO : verdecoesp@hotmail.com
ACTIVIDAD PRINCIPAL : M7110 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA
ACTIVIDAD SECUNDARIA : N8130 - ACTIVIDADES DE PAISAJISMO Y SERVICIOS DE MANTENIMIENTO CONEXOS
OTRAS ACTIVIDADES : G4759 - COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
OTRAS ACTIVIDADES : N8129 - OTRAS ACTIVIDADES DE LIMPIEZA DE EDIFICIOS E INSTALACIONES INDUSTRIALES
VALOR DEL ESTABLECIMIENTO : 1,512,481,744

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es PEQUEÑA EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $3,129,989,793
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M7110

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : $6,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DE IBAGUE contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://sibague.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación tRx2GxyYJh

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS EQUITATIVA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14692771451

14153770721248998480200 0000014692771451 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 0 7 2 6 6 8 9 — 6. DV: 5

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Ibagué — 9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica — 1

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición — 28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social: VERDECO SAS ESP

36. Nombre comercial: VERDECO

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Tolima — 7 3

40. Ciudad/Municipio: Ibagué — 0 0 1

41. Dirección principal: CR 3 A 44 56 BRR PIEDRA PINTADA PARTE ALTA

42. Correo electrónico: verdecoesp@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1: 3 1 8 8 0 0 0 8 7 2

45. Teléfono 2: 2 7 5 1 2 6 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 7 1 0	2 0 1 8 0 1 0 5	8 1 3 0	2 0 1 4 0 4 2 3		4 7 5 9	8 1 2 9		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	2	4	8	5	2															

05- Impto. rents y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma — 56. Tipo — Servicio 1 2 3 — 57. Modo — 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2020 - 05 - 21 / 13 : 25: 51

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ORTIZ VELASQUEZ DIANA PATRICIA
985. Cargo: Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, Diciembre 18 de 2020

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 3 a nombre de PHITAU INGENIERIA SAS por valor de $151.437.532

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA ENVIO ORDEN (DDMMAAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	18	12	2020	3	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 154.493.532,00	$ 3.056.000,00	$ 151.437.532,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13683	PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020	671 000 905 98	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
901433233	NIT	PINTAU INGENIERIA SAS	671 000 906 06	Ahorros	Bancolombia	$ 154.493.532,00	$ 3.056.000,00	$ 151.437.532,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Bogotá	Bogotá D.C.	CL 134 No. 15 - 29 Of 411	pintauingeniería@gmail.com	2144837	3104807354	4290	Tolima	Ibagué

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
3- "Obra civil"	N.A.	N.A.	GIT	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN , RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades establecidas previstas en el presente documento; y ii) que he dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí instruidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación se enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)		DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA	
		NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO
Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas		

3. Cuando el formato sea diligenciado de manera física (i) los casos que el fideicomiso tenga la figura de interventor con la firma de este formato certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que se están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

4. Cuando el formato es diligenciado por la sucursal virtual, (i) los casos que el fideicomiso tenga la figura de interventor con la confirmación telefónica certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que se están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

5. Las órdenes de operación radicadas por centro de mensajes o gestor de solicitudes no requieren firmas autorizadas. En los casos que aplique el segundo autorizador se realizara confirmación telefónica.

Factura de Compra		8
FECHA	EMPRESA	
18/12/2020	**CONSORCIO AO 2020**	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
220501	PROVEEDORES	FC 1 MANTENIMIENTO VIAS MUNICIPIO DOLORES TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	151.437.532		0,00
2365250	RETENCION EN	FC 1 MANTENIMIENTO VIAS MUNICIPIO DOLORES TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		0	3.056.000		0,00
6130100	OBRAS DE INGE	FC 1 MANTENIMIENTO VIAS MUNICIPIO DOLORES TOLIMA	PHITAU INGENIERIA SAS		154.493.532	0		1.693.533,27

TOTAL	154.493.532	154.493.532

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: ANA MARIA PERDOMO GUZMAN

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: 1
FECHA EMISIÓN: 2020-12-16 16:51:40
FECHA VALIDACIÓN: 2020-12-18 16:57:29-05:00
FEC.VENC: 2020-12-18



N° Resolución: 18764008845650 **Prefijo:** **Consecutivo:** 1 hasta 150 **Fecha:** 2020-12-15 **hasta** 2021-12-15

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: PHITAU INGENIERIA SAS **NIT:** 901433233-6 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 411 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:**	**Razón social/Nombre:** CONSORCIO AO 2020 **NIT:** 901419246-3 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 412 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 12140553 **E-mail:** caovias2020@gmail.com

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	004	1.0	94	Servicio - OBRA CIVIL	127,333,333.0	IVA	0.00	0.0		127,333,333.0
2	001	1.0	94	Servicio - ADMINISTRACIÓN	12,733,333.0	IVA	0.00	0.0		12,733,333.0
3	002	1.0	94	Servicio - IMPREVISTOS	3,820,000.0	IVA	0.00	0.0		3,820,000.0
4	003	1.0	94	Servicio - UTILIDADES	8,913,333.0	IVA	19.00	1,693,533.0		10,606,866.0
Total Items		4								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	143,886,666.0	0.0
IVA : 19.00%	8,913,333.0	1,693,533.0

Totales	
SUBTOTAL:	152,799,999.0
TOTAL Base Imponible:	152,799,999.0
IVA	1,693,533.0
TOTAL:	154,493,532.0

TOTAL en letras: Ciento Cincuenta Y Cuatro Millones Cuatrocientos Noventa Y Tres Mil Quinientos Treinta Y Dos Con Cero COP

Retenciones			
Tipo de Retención	Monto Base	Porcentaje	Total
ReteFuente	152,799,999.0	2.00	3,056,000.0

Información adicional

MANTENIMIENTO DE VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL MUNICIPIO DE DOLORES TOLIMA EN EJECUCION DEL CONTRATO 1696 DEL 2020

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2020-12-30	1						

CUFE: 6d233c6ea4b8aa3495006908f6ea14ed7973d135645bfc3271d3f33302f432cfd8fcb896eef3383a616e021c22cedb1e

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA_CO900390126 - Mesa: +571-746.06.12 - https://www.thefactoryhka.com.co/

Bancolombia

Bogotá, 3 de Diciembre de 2020

A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar la empresa **PHITAU INGENIERIA SAS** identificado (a) con **NIT 901433233** a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene los siguientes productos

PRODUCTO	No	Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	571-000006-06	2020/12/03	ACTIVA

El manejo de este (os) producto(s) es adecuado y en cumplimiento a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el 725723 Ext 230 de la Ciudad de Bogotá, o en nuestra sucursal ubicada en la dirección Cra 7 No 139-07 Local 114, en el momento que estimen conveniente.

Atentamente,

Johanna Rodriguez Otálora
Asesora Pyme
Sucursal Centro Comercial Palatino
* **Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14727758417

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 9 0 1 4 3 3 2 3 3 | 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá | 3 2

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de Identificación:

27. Fecha expedición:

Lugar de expedición:

28. País:

29. Departamento:

30. Ciudad/Municipio:

31. Primer apellido:

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre:

34. Otros nombres:

35. Razón social: PHITAU INGENIERIA SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 124 15 29 OF 411

42. Correo electrónico: avianadlp@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 2 1 4 4 8 3 7

45. Teléfono 2: 3 1 0 4 8 0 7 3 5 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 2 0 / 1 0 / 1 6	7 1 1 0	2 0 2 0 / 1 0 / 1 6	4 1 1 2	4 3 3 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 | 1 0 | 1 4 | 4 2 | 5 2

05- Impto renta y compl régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 2 2 | 2 3

Exportadores

55. Forma: 1 | 56. Tipo: 2

Servicios: 1 | 2 | 3

57. Modo: 1

58. CPC: 5 4

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2020 - 12 - 15 / 14 : 54 : 57

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.33 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 15-12-2020 02:54:58PM

DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589BNAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: PHITAU INGENIERIA SAS
Nit: 901.433.233-6 Administración : Direccion Seccional De Impuestos De Bogota
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matricula No. 03312827
Fecha de matrícula: 24 de noviembre de 2020
Último año renovado: 2020
Fecha de renovación: 24 de noviembre de 2020
Grupo NIIF: Grupo I. NIIF Plenas

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: avianadlp@gmail.com
Teléfono comercial 1: 2144837
Teléfono comercial 2: 3104807354
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 124 No. 15 29 Of 411
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: avianadlp@gmail.com
Teléfono para notificación 1: 2144837
Teléfono para notificación 2: 3104807354
Teléfono para notificación 3: No reportó.

La persona jurídica SI autorizó para recibir notificaciones

Firma válida
Constanza del Pilar Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FMAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en el artículo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Documento Privado No. sin nun del 16 de octubre de 2020 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020, con el No. 02637799 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada PHITAU INGENIERIA SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tiene por objeto social la realización de las siguientes actividades, ya sea por cuenta propia, de terceros, asociada a terceros o con la colaboración empresaria de terceros: (a) La ejecución de trabajos relacionados con la ingeniería y la arquitectura en cualquiera de sus ramas, incluyendo la elaboración de estudios, diseños e investigaciones, construcción de obras, adecuación de tierras y elaboración de presupuestos, planos y sistemas; (b) La ejecución de actividades agropecuarias; (c) La prestación de cualesquiera servicios complementarios a las actividades anteriores; (d) La comercialización de toda clase de bienes muebles o inmuebles o de servicios; (e) La representación de toda clase de firmas nacionales y extranjeras relacionadas con las actividades a que se refieren los literales anteriores y (f) La realización de cualesquiera otras actividades civiles o comerciales permitidas por la ley y que sean compatibles con las actividades reseñadas en los literales anteriores. Para el cumplimiento de su objeto social, y la realización de las actividades antes descritas, la compañía queda facultada para ejecutar toda clase de actos y contratos, conformar uniones temporales y consorcios y cualquier otra actividad mercantil permitida por la ley colombiana. Así mismo podrá asociarse o fusionarse con otras compañías nacionales o extranjeras,

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AB20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

intervenir como socia o socio en la constitución y/o adquisición o aumentos de capital de compañías nacionales o extranjeras afines a su objeto social.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	: $800.000.000,00
No. de acciones	: 1.000,00
Valor nominal	: $800.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

La administración y representación legal de la sociedad esta en cabeza del representante legal, y de un suplente que podrá reemplazarlo en sus faltas absolutas, temporales o accidentales.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Los representantes legales pueden celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la sociedad, sin limite de cuantía.

NOMBRAMIENTOS

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. A820461358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

REPRESENTANTES LEGALES

Mediante Documento Privado No. sin num del 16 de octubre de 2020, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 24 de noviembre de 2020 con el No. 02637799 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal	Viana De La Pava Adolfo Antonio	C.C. No. 000000079156693

SITUACIÓN DE CONTROL Y/O GRUPO EMPRESARIAL

Que por Documento Privado del constituyente del 24 de noviembre de 2020, inscrito el 24 de noviembre de 2020 bajo el número 02637802 del libro IX, comunica el accionista único:
Viana De La Pava Adolfo Antonio
Domicilio: BOGOTÁ D.C.
Nacionalidad: Colombiana
Actividad: 4290 7110 (1) 4112 4330
Presupuesto: Numeral 1 Articulo 261 del Código de Comercio
Que se ha configurado una situación de control con la sociedad de la referencia.
Fecha de configuración de la situación de control: 24-11-2020

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 4290
Actividad secundaria Código CIIU: 7110
Otras actividades Código CIIU: 4112, 4330

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se

informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Los siguientes datos sobre Planeación Distrital son informativos:
Fecha de envío de información a Planeación Distrital : 24 de noviembre de 2020.

Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

TAMAÑO EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Microempresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 0

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 4290

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 27 de noviembre de 2020 Hora: 12:07:48
Recibo No. AA20465358
Valor: $ 6,100

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN B204653589FBAC

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CAO → U. 6550 3

Gmail

INDECO ASOCIADOS <indecoasociados@gmail.com>

Fw: 13653 -P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020-ORDEN 3 ANULADA-10

1 message

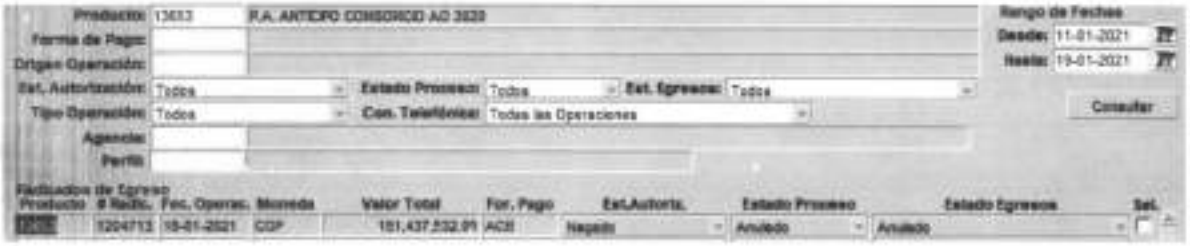
oscar pereira <osanpega@yahoo.com> Wed, Jan 20, 2021 at 9:
To: INDECO ASOCIADOS <indecoasociados@gmail.com>

OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON
INGENIERO CIVIL PUJ
Especialista Gerencia Proyectos
Magister Desarrollo y Gerencia de Proyectos, PMP

---- Forwarded Message ----
From: Jennifer Blanco Casallas <jenblan@bancolombia.com.co>
To: GYPINGENIERIASAS@GMAIL.COM <gypingenieriasas@gmail.com>; OSANPEGA@YAHOO.COM <osanpega@yahoo.com>
Cc: Amanda Ruiz Martinez <amaruiz@bancolombia.com.co>; Julie Liliana Hernandez Alzate <jhernan@bancolombia.com.co>; Helber Ferley Abello Rico <hfabello@bancolombia.com.co>; Janneth Canon Bolanos <jcanon@bancolombia.com.co>
Sent: Tuesday, January 19, 2021, 09:38:18 AM GMT-5
Subject: 13653 -P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020-ORDEN 3 ANULADA-10

Buen día,

Teniendo en cuenta que la radicación de la orden 3 fue el 24 de diciembre de 2020 y que en reiteradas ocasiones solicitamos su colaborac para la confirmación telefónica sin recibir respuesta alguna, confirmamos que la orden fue rechazada por tiempo en la radicación. En caso requerir el proceso de pago, deben radicar una nueva orden.



Cordialmente,

JENNIFER BLANCO CASALLAS

Dirección Administración Negocios Fiduciarios

Calle 31 # 6-67 – Piso 19

Teléfono: 4886000

Bogotá – Colombia

Es el momento de todos Bancolombia

De: Jennifer Blanco Casallas
Enviado el: lunes, 18 de enero de 2021 12:23 PM
Para: GYPINGENIERIASAS@GMAIL.COM; OSANPEGA@YAHOO.COM
CC: Amanda Ruiz Martinez <AMARUIZ@Bancolombia.com.co>; Julie Liliana Hernandez Alzate <JLHERNAN@BANCOLOMBIA.COM.CO>; Helber Ferley Abello Rico

<HFAbello@Bancolombia.com.co>; Jannett Canon Bolanos <JCANON@Bancolombia.com.co>
Asunto: **urgente****13653 -P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020-PTE CONFIRMACION TELEFONICA-10

Buen dia

Informamos que no fue posible la confirmación telefónica del negocio en asunto:

Nombre fideicomiso	13653 P.A. ANTICIPO CONSORCIO AO 2020
No. De orden	3
Causal de no confirmación	**No ha sido posible establecer comunicación con la persona autorizada, se deja mensaje en el buzón de voz. Agradecemos validar dado que se esta intentando confirmar desde el 30 de diciembre.**

Quedamos a la espera de Su respuesta, dado que ya supera los tres días de radicación.

"Es importante que al momento de realizar la confirmación telefónica las personas autorizadas cuenten con la información de las ordenes de operación."

Cordialmente,

JENNIFER BLANCO CASALLAS
Dirección Administración Negocios Fiduciarios
Calle 31 # 6-87 – Piso 19
Teléfono: 4886000
Bogotá – Colombia

Es el momento de todos Bancolombia

Bogotá, Diciembre 18 de 2020

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado/contratado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 2 a nombre de CONSTRUCCIONES EL CAPIRO SAS por valor de $150.192.040.

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR/SUPERVISOR

Orden de Operación Anticipos

Fiduciaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA EVIO ORDEN (DDMMAAAA)			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogota	18	12	2025	2	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 153.237.090,00	$ 3.044.960,00	$ 150.192.040,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13653	FA ANTICIPO CONSORCIO AO 2022	571 008 008 08	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIOS

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
901046210	NIT	CONSTRUCCIONES EL CAIRO SAS	045 001 624 4	Corriente	BBVA Colombia	$ 153.237.090,00	$ 3.044.960,00	$ 150.192.040,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Antioquia	La Ceja	CC CANTERRANIA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 1602	gcongeniercpa@gmail.com		3174306367	4290	Tolima	Rioblanco

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSIÓN	Op. EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
3- "Obra civil"	N.A.	N.A.	027	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN, RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A
	N.A.	N.A.	FALSO		N/A

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades mencionadas anteriormente y ii) que he dado cumplimiento a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí indicados tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario.

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)		DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA	
		NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO
Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas		

3. Cuando el formato sea diligenciado de manera física: En los casos que el fideicomiso tenga la figura de interventor con la firma de este formato certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que se están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

4. Cuando el formato es diligenciado por la sucursal virtual: En los casos que el fideicomiso tenga la figura de interventor con la confirmación telefónica certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que se están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

5. Las órdenes de operación radicadas por correo de mensajes o gestor de solicitudes no requieren firmas autorizadas. En los casos que aplique el segundo autorizador se realizara confirmación telefónica.

Factura de Compra		7
FECHA	EMPRESA	
18/12/2020	**CONSORCIO AO 2020**	

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
220501	PROVEEDORES	FC 203 ROCERIA DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	CONSTRUCCIONES EL CA		0	150.192.040		0,00
2365250	RETENCION EN	FC 203 ROCERIA DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	CONSTRUCCIONES EL CA		0	3.044.961		0,00
6130100	OBRAS DE INGE	FC 203 ROCERIA DEPARTAMENTO DEL TOLIMA	CONSTRUCCIONES EL CA		153.237.001	0		988.961,97

TOTAL	**153.237.001**	**153.237.001**

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: ANA MARIA PERDOMO GUZMAN

CONSTRUCCIONES EL CAPIRO SAS
NIT 901.046.210-
MALL CANTARRANA OF 9802 VIA SAN ANOTNIO LA CEJA
Tel: (034) 3665796
La Ceja - Colombia
capiroing@gmail.com

Factura electrónica de venta
No. 203

Señores	CONSORCIO AO 2020		
NIT	901.419.246-3	Teléfono	(031) 2140553
Dirección	CALLE 124 #15-28 OF 413	Ciudad	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura

Generación	18/12/2020, 15:48
Expedición	18/12/2020, 15:49
Vencimiento	18/12/2020

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ADMINISTRACION TOLIMA	1.00	13,012,653.00
2	IMPREVISTOS TOLIMA	1.00	3,903,796.00
3	UTILIDAD TOLIMA	1.00	6,194,022.59
4	COSTO DIRECTO TOLIMA	1.00	130,126,528.00

Elaborado y enviado electrónicamente por Siigo S.A.S Nit. 830.048.148-8

Valor en Letras:
Ciento cincuenta y tres millones doscientos treinta y siete mil pesos m/cte con 0.59

Total Bruto	152,248,039.00
IVA 19%	988,961.59
Total a Pagar	153,237,000.59

Condiciones de Pago:

Contado Transferencia — Concentración efectivo/Desembolso Crédito plus (CCD+) — $ 153,237,000.59

Observaciones:

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. Número Autorización 18764007391206 aprobado en 20201111 prefijo desde el número 201 al 300 Vigencia: 12 Meses
- Actividad Económica 4290 Construcción de otras obras de ingeniería civil Tarifa 8
CUFE: 9d126d519fe3fea1489ba044a312f4202f2e5215e36350e712f068e28f8e81b45dc8ee423eb2025d74955af90cbdea

BBVA

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **CONSTRUCCIONES EL CA PIRO SAS**, identificado(a) con **nit** número **901.046.210** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA CUENTA CORRIENTE No. 0450010244** aperturada el **31 de enero del 2017**, cuenta **ACTIVA** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el **19 de noviembre del 2020.**

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0450010244**
Cuenta de 16 dígitos: **0450000100010244**
Cuenta de 20 dígitos: **00130450000100010244**

Firma autorizada
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL O DE INSCRIPCIÓN DE DOCUMENTOS.

Con fundamento en las matriculas e inscripciones del Registro Mercantil,

CERTIFICA

NOMBRE, SIGLA, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

NOMBRE o RAZÓN SOCIAL: CONSTRUCCIONES EL CAPIRO S.A.S.
ORGANIZACIÓN JURÍDICA: SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
CATEGORÍA : PERSONA JURÍDICA PRINCIPAL
NIT : 901046210-7
ADMINISTRACIÓN DIAN : MEDELLIN
DOMICILIO : LA CEJA

MATRICULA - INSCRIPCIÓN

MATRÍCULA NO : 102374
FECHA DE MATRÍCULA : ENERO 24 DE 2017
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2020
FECHA DE RENOVACION DE LA MATRÍCULA : MAYO 14 DE 2020
ACTIVO TOTAL : 552,923,365.00
GRUPO NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES

DIRECCIÓN DEL DOMICILIO PRINCIPAL : MALL CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9902
MUNICIPIO / DOMICILIO: 05376 - LA CEJA
TELÉFONO COMERCIAL 1 : 3174309367
TELÉFONO COMERCIAL 2 : 3665796
TELÉFONO COMERCIAL 3 : NO REPORTÓ
CORREO ELECTRÓNICO No. 1 : capiroing@gmail.com

DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIÓN JUDICIAL : MALL CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9902
MUNICIPIO : 05376 - LA CEJA
TELÉFONO 1 : 3174309367
TELÉFONO 2 : 3665796
CORREO ELECTRÓNICO : capiroing@gmail.com

NOTIFICACIONES A TRAVÉS DE CORREO ELECTRÓNICO

De acuerdo con lo establecido en el articulo 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **SI AUTORIZO** para que me notifiquen personalmente a través del correo electrónico de notificación : capiroing@gmail.com

CERTIFICA - ACTIVIDAD ECONÓMICA

ACTIVIDAD PRINCIPAL : F4290 - CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL
ACTIVIDAD SECUNDARIA : F4220 - CONSTRUCCION DE PROYECTOS DE SERVICIO PUBLICO

CERTIFICA - CONSTITUCIÓN

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 23 DE ENERO DE 2017 DE LA ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 36565 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE ENERO

DE 2017, SE INSCRIBE : LA CONSTITUCIÓN DE PERSONA JURIDICA DENOMINADA CONSTRUCCIONES EL CAPIRO S.A.S..

CERTIFICA - VIGENCIA

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA PERSONA JURIDICA ES INDEFINIDO

CERTIFICA - OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: LA SOCIEDAD TENDRA COMO OBJETO PRINCIPAL CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA CIVIL. ASI MISMO, PODRA REALIZAR CUALQUIER OTRA ACTIVIDAD ECONOMICA LICITA TANTO EN COLOMBIA COMO EN EL EXTRANJERO. LA SOCIEDAD PODRA LLEVAR A CABO, EN GENERAL, TODAS LAS OPERACIONES, DE CUALQUIER NATURALEZA QUE ELLAS FUEREN, RELACIONADAS CON EL OBJETO MENCIONADO, ASI COMO CUALESQUIERA ACTIVIDADES SIMILARES, CONEXAS O COMPLEMENTARIAS O QUE PERMITAN FACILITAR O DESARROLLAR EL COMERCIO O LA INDUSTRIA DE LA SOCIEDAD.

CERTIFICA - CAPITAL

TIPO DE CAPITAL	VALOR	ACCIONES	VALOR NOMINAL
CAPITAL AUTORIZADO	50.000.000,00	100,00	500.000,00
CAPITAL SUSCRITO	50.000.000,00	100,00	500.000,00
CAPITAL PAGADO	50.000.000,00	100,00	500.000,00

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES - PRINCIPALES

POR DOCUMENTO PRIVADO NÚMERO 1 DEL 23 DE ENERO DE 2017 DE ASAMBLEA CONSTITUTIVA, REGISTRADO EN ESTA CÁMARA DE COMERCIO BAJO EL NÚMERO 36566 DEL LIBRO IX DEL REGISTRO MERCANTIL EL 24 DE ENERO DE 2017, FUERON NOMBRADOS :

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL	PEREIRA GARZON OSCAR ANDRES	CC 79,398,479

CERTIFICA - FACULTADES Y LIMITACIONES

REPRESENTACION LEGAL: LA REPRESENTACION LEGAL DE LA SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA ESTARA A CARGO DE UNA PERSONA NATURAL O JURIDICA, ACCIONISTA, QUIEN NO TENDRA SUPLENTES, DESIGNADO PARA UN POR LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL.- LA SOCIEDAD SERA GERENCIADA, ADMINISTRADA Y REPRESENTADA LEGALMENTE ANTE TERCEROS POR EL REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN NO TENDRA RESTRICCIONES DE CONTRATACION POR RAZON DE LA NATURALEZA NI DE LA CUANTIA DE LOS ACTOS QUE CELEBRE. POR LO TANTO, SE ENTENDERA QUE EL REPRESENTANTE LEGAL PODRA CELEBRAR O EJECUTAR TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS COMPRENDIDOS EN EL OBJETO SOCIAL O QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD. EL REPRESENTANTE LEGAL SE ENTENDERA INVESTIDO DE LOS MAS AMPLIOS PODERES PARA ACTUAR EN TODAS LAS CIRCUNSTANCIAS EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, CON EXCEPCION DE AQUELLAS FACULTADES QUE, DE ACUERDO CON LOS ESTATUTOS, SE HUBIEREN RESERVADO LOS ACCIONISTAS. EN LAS RELACIONES FRENTE A TERCEROS, LA SOCIEDAD QUEDARA OBLIGADA POR LOS ACTOS Y CONTRATOS CELEBRADOS POR EL REPRESENTANTE LEGAL. LE ESTA PROHIBIDO AL REPRESENTANTE LEGAL Y A LOS DEMAS ADMINISTRADORES DE LA SOCIEDAD, POR SI O POR INTERPUESTA PERSONA, OBTENER BAJO CUALQUIER FORMA O MODALIDAD JURIDICA PRESTAMOS POR PARTE DE LA SOCIEDAD U OBTENER DE PARTE DE LA SOCIEDAD AVAL, FIANZA O CUALQUIER OTRO TIPO DE GARANTIA DE SUS OBLIGACIONES PERSONALES.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el articulo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : $110,935,889
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : F4290

CERTIFICA

LA INFORMACIÓN ANTERIOR HA SIDO TOMADA DIRECTAMENTE DEL FORMULARIO DE MATRÍCULA Y RENOVACIÓN DILIGENCIADO POR EL COMERCIANTE

CERTIFICA

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUÍ CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DÍAS HÁBILES DESPUES DE LA FECHA DE INSCRIPCIÓN, SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSOS. EL DÍA SÁBADO NO SE DEBE CONTAR COMO DÍA HÁBIL.

VALOR DEL CERTIFICADO : 26,100

CERTIFICADO EXPEDIDO A TRAVES DEL PORTAL DE SERVICIOS VIRTUALES (SII)

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CAMARA DE COMERCIO DEL ORIENTE ANTIOQUENO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No obstante, si usted va a imprimir este certificado, lo puede hacer desde su computador, con la certeza de que el mismo fue expedido a través del canal virtual de la cámara de comercio y que la persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado impreso, puede verificar por una sola vez el contenido del mismo, ingresando al enlace https://elorienteantioqueno.confecamaras.co/cv.php seleccionando la cámara de comercio e indicando el código de verificación WgrGRvSuby

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.



***** FINAL DEL CERTIFICADO *****

DIAN
MÁS UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 14722205220

(415)7707212485984(8020) 000001472220522 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 0 4 6 2 1 0	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSTRUCCIONES EL CAPIRO S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

41. Dirección principal
CC CANTARRANA KM 4 VIA LA CEJA SAN ANTONIO OF 9902

42. Correo electrónico: gypingenieriasas@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 4 3 0 9 3 6 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 2 9 0	2 0 1 7 0 1 2 3	4 2 2 0	2 0 1 7 0 1 2 3					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 9 14 42 48 52

- 05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
- 09- Retención en la fuente en el impuesto
- 14- Informante de exogena
- 42- Obligado a llevar contabilidad
- 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
- 52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2020 - 11 - 11 / 16 : 35: 34

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, Diciembre 18 de 2020

Señores
FIDUCIARIA BANCOLOMBIA
Bogotá

ASUNTO: CONTRATO FIDUCIARIO No. 13653 PA ANTICIPO CONSORCIO AO 2020

Como responsable designado para el seguimiento al ejercicio del cumplimiento obligacional por parte del contratista/fideicomitente del contrato fiduciario en asunto, estoy aprobando el pago de la orden de operación No. 1 a nombre de ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO por valor de $16.083.000.

Así mismo certificó que estos pagos corresponden a los rubros previstos, en este caso al rubro No. 2 de "Transporte de materiales, equipos e insumos" en el plan de utilización/inversión del anticipo.

Atentamente,

ZAIDA DAYANA ORJUELA DIAZ
INTERVENTOR

Orden de Operación Anticipos

Fiducaria Bancolombia

CIUDAD	FECHA SVVD DD/MM/AAAA			No DE ORDEN	TIPO TRANSACCION	MONEDA	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
Bogotá	18	12	2020	1	GIRO A TERCEROS	COP (Pesos)	$ 18.800.000,00	$ 2.717.000,00	$ 16.083.000,00

INFORMACION DEL ORDENANTE

CODIGO FIDEICOMISO	NOMBRE DEL FIDEICOMISO	NUMERO CTA A DEBITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD
13653	PA ANTICIPO CONSORCIO 4G 2020	671 680 025 66	Ahorros	Bancolombia

INFORMACION DE BENEFICIARIO(S)

IDENTIFICACION	TIPO ID	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	NUMERO CTA ACREDITAR	TIPO DE CUENTA	ENTIDAD	VALOR BRUTO	DESCUENTOS	VALOR NETO
21481818	NIT	ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO	655 003 9000 864 749	Ahorros	Davivienda	$ 18.800.000,00	$ 2.717.000,00	$ 16.083.000,00
	C.C.							$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00
								$ 0,00

PAIS RESIDENCIA	DPTO RESIDENCIA	MPIO RESIDENCIA	DIRECCION RESIDENCIA	CORREO ELECTRONICO	TELEFONO FIJO	CELULAR	ACTIVIDAD ECONOMICA	DPTO DONDE SE ADQUIRIO EL BIEN / SERVICIO	CIUDAD/MUNICIPIO DONDE SE ADQUIRIO BIEN/SERVICIO
Colombia	Antioquia	La Ceja	CALLE 27 NO. 13 D 80	alvarezalina@hotmail.com	8681019	3222165145	7730	Tolima	Chaparral

OBSERVACIONES GENERALES PARA LA OPERACION

ITEM O RUBRO PLAN DE INVERSION	Op EXENTA 4x1000	MOTIVO EXCEPCION 4x1000	CONCEPTO CONTABLE	CONCEPTO GENERAL	COMENTARIOS GENERALES
2 - Transporte de materiales , equipos e	N.A.	N.A.	GIT	GIRO A TERCEROS	DECLARAMOS QUE CUMPLIMOS CON LA OBLIGACIÓN DE EFECTUAR LA LIQUIDACIÓN , RETENCIÓN, PRESENTACIÓN Y PAGO DE LOS IMPUESTOS, TASAS Y RETENCIONES QUE CORRESPONDIERON
	N.A.	N.A.	FALSO		NA
	N.A.	N.A.	FALSO		NA
	N.A.	N.A.	FALSO		NA
	N.A.	N.A.	FALSO		NA

1. Que en relación con los datos personales de terceros suministrados a Fiduciaria Bancolombia S.A. con ocasión de este documento certifico: i) que cuento con la autorización libre, previa, expresa e informada de los titulares de los datos para que la información sea compartida para las finalidades establecidas previstas en el presente documento; y ii) que los datos cumplimientos a las disposiciones que regulan la materia."
2. Con el envío y/o firma de la presente orden de pago, se certifica que los pagos aquí incluidos tienen relación causal con el proyecto objeto del contrato fiduciario.

FIRMAS AUTORIZADAS (No aplica si la operación es enviada por la Sucursal Virtual Bancolombia)		DATOS A DILIGENCIAR POR LA FIDUCIARIA BANCOLOMBIA	
		NUMERO DE RADICADO	FECHA Y HORA DE RECIBIDO
Firmas Autorizadas	Firmas Autorizadas		

3. Cuando el formato sea diligenciado de manera física: En los casos que el Fideicomitente tenga la figura de Interventor con la firma de este formato certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que no están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

4. Cuando el formato es diligenciado por la sucursal virtual: En los casos que el fideicomitente tenga la figura de interventor con la confirmación telefónica certifica que ha revisado que los pagos aquí ordenados corresponden a lo aprobado en el plan de inversión del anticipo y que no están ejecutando para el desarrollo del proyecto.

4. Las órdenes de operación radicadas por medio de mensajes o portal de solicitudes no requieren firmas autorizadas. En los casos que aplique el segundo autorizador se realizara confirmación telefónica.

Factura de Compra	DS	14

FECHA	EMPRESA
18/12/2020	**CONSORCIO AO 2020**

CODIGO CUENTA		DESCRIPCIÓN	TERCERO	CHEQUE	DEBITO	CREDITO	C Costos	Iva Costo
133010	A CONTRATIST	CTA 1 TRNSPORTE MATERIALES NOV 18 A DIC 17 CHAPARRAL - RIOBLANCO	G Y P INGENIERIA SAS		0	2.539.000		0.00
233595	OTROS	CTA 1 TRNSPORTE MATERIALES NOV 18 A DIC 17 CHAPARRAL - RIOBLANCO	ALINA ASTRID ALVAREZ		0	16.083.000		0.00
2365250	SERVICIOS TRA	CTA 1 TRNSPORTE MATERIALES NOV 18 A DIC 17 CHAPARRAL - RIOBLANCO	ALINA ASTRID ALVAREZ		0	178.000		0.00
513550	TRANSPORTE	CTA 1 TRNSPORTE MATERIALES NOV 18 A DIC 17 CHAPARRAL - RIOBLANCO	ALINA ASTRID ALVAREZ		17.800.000	0		0.00
[illegible]505	ALOJAMIENTO	CTA 1 VIATICOS OPERADOR MAQUINA LA CEJA - RIOBLANCO	ALINA ASTRID ALVAREZ		1.000.000	0		0.00

TOTAL	18.800.000	18.800.000

FIRMA Y SELLO

CC/NIT

Elaboró: ANA MARIA PERDOMO GUZMAN

CUENTA DE COBRO No. 1

CONSORCIO AO 2020
NIT: 901.419.246

DEBE A:

ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO
NIT: 21.481.818

LA SUMA DE:

DIECISEIS MILLONES DOCIENTOS SESENTA Y UN MIL PESOS MCTE ($ 16.261.000,00)

POR CONCEPTO DE:

Transporte de materiales con Retrocargador John Deere JD-310G en el periodo comprendido entre el 18 de noviembre y el 17 de diciembre de 2020 en la vía Chaparral Kiobianco.

TOTAL HORAS = 180 X $ 80.000/HORA =	14.400.000
TRANSPORTE LA CEJA-RIOBLANCO=	3.400.000
VIATICOS OPERADOR HOTEL Y ALIMENTAC=	1.000.000
MENOS ACPM SUMINISTRADO =	(2.539.000)
NETO A PAGAR=	16.261.000

Autorizo el pago a la cuenta de Ahorros: No. 0550006000884749 Ahorros DAVIVIENDA.

Cordialmente



ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO
C.C. No. 21.481.818 DE MARINILLA

-MALL CANTARRANA OF 9902 Teléfono 4-3665796 – email: alvarez.alinaag@gmail.com La Ceja Antioquia.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **17/12/2020**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA.

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ALINA ASTRID ALVAREZ GIRALDO** con **Cédula de Ciudadania** número **21481818**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550006000884749**
Fecha de apertura	**09/08/2010**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Nit. 860.034.313-7

CONSORCIO AO 2020	ORDEN DE COMPRA - SERVICIO- CONSORCIO AO 2020	F-AD-07	VER. 05
		PÁGINA 1 DE 1	

Consec. No.: 001

PROVEEDOR: ALINA ALVAREZ — NIT: 21.481.818
DIRECCION: — TELEFONO: 3222165145
FECHA: 06-oct-16

DESCRIPCIÓN DEL MATERIAL - PRODUCTO O SERVICIO:

CANT.	UNIDAD	DESCRIPCION	ESPECIFICACION A CUMPLIR	CODIGO - REFERENCIA
300	HORA	TRANSPORTE RETROCARGADOR JOHN DEERE 310G $ 80.000 POR HORA	GOB DEL TOLIMA	

VALOR TOTAL DE LA ORDEN DE COMPRA O SERVICIO: $ 24.000.000

FORMA DE PAGO: A CONVENIR

FECHA SOLICITUD: 16-nov-20

FECHA DE EJECUCION: 16-nov-20 — FECHA DE ENTREGA: 28-feb-20

SITIO DE ENTREGA: VIAS SECUNDARIAS TOLIMA

INSPECCION DE LA COMPRA- SERVICO

FACTURA No: — RECIBIDO CONFORME: SI
Y/O REMISION: — NO

OBSERVACIONES

ACCIONES A TOMAR DE LA EVALUACION
4 A 5 = Mantener proveedor
3,5 A 4 = Solicitar mejora
3 a 3,5 = Condicionar compra
Menor de 3 = Rechazo del proveedor y/o reevaluacion

PEDIDO SOLICITADO POR: ADOLFO VIANA DE LA PAVA

ATENDIDO POR: ING. ADOLFO VIANA DE LA PAVA - REP LEGAL

EVALUAC.DE LA COMPRA:	Excelente 5	Bueno 4	Aceptable 3	Defic. 2		
Cumplimiento de entrega					5= Cumple del 90% al 100% de los requisitos	
Calidad del producto					4= Cumple del 80% al 89% de los requisitos	
Atención quejas y/o reclamos					3= Cumple del 60% al 80% de los requisitos	
TOTAL	0	0	0	0	2= Cumple menos del 60% de los requisitos	
					RESULTADO:	0,00

REVISO: — APROBO:

DETEKTOR GPS
INFORME ESTADISTICO
Fecha informe : 2020-12-17 17:40:23

	Placas - ALIAS	GX954513
	Opcion / Dias	Horometro
Noviembre	18	07:32:47
	19	05:58:53
	20	06:27:20
	21	00:00:00
	22	00:00:00
	23	06:50:13
	24	09:46:15
	25	08:01:26
	26	05:09:50
	27	08:53:38
	28	07:13:49
	29	00:00:00
	30	09:34:59
Diciembre	01	07:28:23
	02	06:23:52
	03	06:43:22
	04	07:20:04
	05	00:00:00
	06	00:00:00
	07	08:05:49
	08	07:59:05
	09	08:22:57
	10	06:52:05
	11	07:33:40
	12	05:28:14
	13	00:18:10
	14	08:07:55
	15	08:43:43
	16	08:06:30
	17	07:11:12
	Total	180:14:11

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14727910347

(415)7707212489984(8020) 000001472791034 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
2 1 4 8 1 8 1 8	7	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	2 1 4 8 1 8 1 8	1 9 9 6 1 0 0 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Marinilla 4 4 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ALVAREZ	GIRALDO	ALINA	ASTRID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

41. Dirección principal: CL 27 13 D 80

42. Correo electrónico: alvarezalina@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	5 6 8 1 0 1 9	3 2 2 2 1 6 5 1 4 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 9 2	2 0 0 3 0 1 0 1	7 7 3 0	2 0 2 0 0 2 0 3			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2020 - 12 - 18 / 11 : 22: 41

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y verás; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: ALVAREZ GIRALDO ALINA ASTRID
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-12-2020 11:23:28AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Contrato de Sucursal Virtual Empresas y/o Pagos a Terceros Vigente a partir del 13 de septiembre de 2017

FECHA DE LA SOLICITUD
09/10/2020

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO AO 2020	NIT	901410246

REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	Cédula de ciudadanía	79156693

TELEFONO	CORREO ELECTRÓNICO
3104807354	indococsociados@gmail.com

II. ESQUEMA DE SEGURIDAD

ADMINISTRACIÓN DELEGADA ( ) CONTROL DUAL (X) SUPERUSUARIO ( )

III. INFORMACIÓN DEL USUARIO PRINCIPAL 1

NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	TELEFONO
ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	indococsociados@gmail.com	3104807354

TIPO DE IDENTIFICACION	NUMERO DE IDENTIFICACION
Cédula de ciudadanía	79156693

Este es el Rol que desempeñara el usuario, ya que el esquema de seguridad seleccionado fue "Administración Delegada"

ADMINISTRADOR PREPARADOR ( ) ADMINISTRADOR APROBADOR ( )

INFORMACIÓN PARA LA ENTREGA DEL TOKEN

DIRECCION	DEPARTAMENTO	CIUDAD
AK 15 112 46 AP 301	Bogota D.C	Bogota

DATOS DE ENTREGA DE TOKEN USUARIO AUTORIZADO

NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO
ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	3104807354

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
Cédula de ciudadanía	79156693

III. INFORMACIÓN DEL USUARIO PRINCIPAL 2

NOMBRES Y APELLIDOS
OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
Cédula de ciudadanía	79398479

Este es el Rol que desempeñara el usuario, ya que el esquema de seguridad seleccionado fue "Administración Delegada"

ADMINISTRADOR PREPARADOR ( ) ADMINISTRADOR APROBADOR ( )

INFORMACION PARA LA ENTREGA DEL TOKEN

DIRECCION	DEPARTAMENTO	CIUDAD
AK 15 112 46 AP 301	Bogota D.C	Bogota

DATOS DE ENTREGA DE TOKEN USUARIO AUTORIZADO

NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO
ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	3104807354

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
Cédula de ciudadanía	79156693

IV. PAGOS

¿DESEA AFILIARSE AL SERVICIO DE PAGOS?	SI (x) NO ( )
APLICACIÓN DE PAGOS En tiempo real	PERIODICIDAD DEL COBRO DE LA COMISIÓN Diario

V. COMISIONES

CUENTA PARA EL COBRO DE LA COMISIÓN POR EL SERVICIO SVE Y PAGOS

TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
Cuenta corriente	57100000525

Diligencie esta información en compañía del empleado del Grupo Bancolombia.

$ VALOR DE LA COMISIÓN MENSUAL DEL SERVICIO SVE	$ VALOR DE LA COMISIÓN POR CADA PAGO A TERCERO	$ VALOR DE LA COMISIÓN POR CADA TRANSFERENCIA A CUENTAS BANCOLOMBIA
	PLENA	PLENA

En el evento que el cliente no tenga fondos en la cuenta designada para el cobro de la comisión, el cliente autoriza realizar el débito de cualquier otra cuenta que tenga en el Banco.

VI. PAQUETES TRANSACCIONALES PYMES

1. PAQUETE TRANSACCIONAL PAGOS

Indique el porcentaje de cobro en el plan elegido por el cliente

- ☐ Plan P - Paquete Pago
- ☐ Plan A1 - Entre 26 y 50 Transacciones Mensuales ☐ %
- ☐ Plan A2 - Entre 51 y 130 Transacciones Mensuales ☐ %
- ☐ Plan A3 - Entre 131 y más Transacciones Mensuales ☐ %

2. PAQUETE TRANSACCIONAL RECAUDOS ☐

Se realizará seguimiento al cumplimiento de las condiciones económicas inicialmente pactadas de forma mensual y en caso de incumplimiento, se procederá a realizar el reajuste de estas condiciones, con el fin de mantener el equilibrio económico.

Con la firma de este documento el Cliente manifiesta que conoce y acepta los términos y condiciones establecidos en el Reglamento de la SVE y/o pagos a terceros publicado en la página web del Grupo Bancolombia / Empresas / Productos y Servicios / Sucursal Virtual Empresas / Vinculación. https://www.grupobancolombia.com/wps/portal/empresas/productos-servicios/canales-servicio/sucursal-web/sucursal-virtual-empresas

VII. FIRMA DEL CLIENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL BANCO

Firma del Cliente, Representante Legal /apoderado Nombres y apellidos No. de Identificación: de:	Firma Representante Legal Banco Nombres y apellidos No. de Identificación: de:

VIII. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

MÉTODO DE AUTENTICACIÓN

( ) Visación de firma

( ) Validación del Representante Legal

( ) Validación con poder de reconocimiento de firma y contenido

CÓDIGO OFICINA/DEPENDENCIA	NOMBRE OFICINA/DEPENDENCIA	Firma y sello de visado de quien realiza la venta Nombres empleado: Código:

Bancolombia
NIT. 890.903.938-8

Contrato de Sucursal Virtual Empresas y/o Pagos a Terceros Vigente a partir del 13 de septiembre de 2017

FECHA DE LA SOLICITUD
09/10/2020

I. INFORMACIÓN GENERAL DE LA EMPRESA

NOMBRE COMPLETO O RAZÓN SOCIAL	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
CONSORCIO AO 2020	NIT	901419248

REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	Cédula de ciudadanía	79156693

TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
3104807354	indecoasociados@gmail.com

II. ESQUEMA DE SEGURIDAD

ADMINISTRACIÓN DELEGADA ( ) CONTROL DUAL (X) SUPERUSUARIO ( )

III INFORMACIÓN DEL USUARIO PRINCIPAL 1

NOMBRES Y APELLIDOS	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO
ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	indecoasociados@gmail.com	3104807354

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
Cédula de ciudadanía	79156693

Este es el Rol que desempeñara el usuario, ya que el esquema de seguridad seleccionado fue "Administración Delegada".

ADMINISTRADOR PREPARADOR ( ) ADMINISTRADOR APROBADOR ( )

INFORMACIÓN PARA LA ENTREGA DEL TOKEN

DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO	CIUDAD
AK 15 112 46 AP 301	Bogota D.C	Bogota

DATOS DE ENTREGA DE TOKEN USUARIO AUTORIZADO:

NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO
ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	3104807354

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
Cédula de ciudadanía	79156693

III INFORMACIÓN DEL USUARIO PRINCIPAL 2

NOMBRES Y APELLIDOS
OSCAR ANDRES PEREIRA GARZON

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
Cédula de ciudadanía	79398479

Este es el Rol que desempeñara el usuario, ya que el esquema de seguridad seleccionado fue "Administración Delegada".

ADMINISTRADOR PREPARADOR ( ) ADMINISTRADOR APROBADOR ( )

INFORMACIÓN PARA LA ENTREGA DEL TOKEN

DIRECCIÓN	DEPARTAMENTO	CIUDAD
AK 15 112 46 AP 301	Bogota D.C	Bogota

DATOS DE ENTREGA DE TOKEN USUARIO AUTORIZADO:

NOMBRES Y APELLIDOS	TELÉFONO
ADOLFO ANTONIO VIANA DE LA PAVA	3104807354

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
Cédula de ciudadanía	79156693

IV. PAGOS

¿DESEA AFILIARSE AL SERVICIO DE PAGOS?	SÍ (a) NO ( )
APLICACIÓN DE PAGOS En tiempo real	PERIODICIDAD DEL COBRO DE LA COMISIÓN: Diario

V. COMISIONES

CUENTA PARA EL COBRO DE LA COMISIÓN POR EL SERVICIO SVE Y PAGOS

TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA
Cuenta corriente	57100000525

Diligencie esta información en compañía del empleado del Grupo Bancolombia.

$ VALOR DE LA COMISIÓN MENSUAL DEL SERVICIO SVE:	$ VALOR DE LA COMISIÓN POR CADA PAGO A TERCERO:	$ VALOR DE LA COMISIÓN POR CADA TRANSFERENCIA A CUENTAS BANCOLOMBIA
	PLENA	PLENA

En el evento que el cliente no tenga fondos en la cuenta designada para el cobro de la comisión, el cliente autoriza realizar el débito de cualquier otra cuenta que tenga en el Banco.

VI. PAQUETES TRANSACCIONALES PYMES

1. PAQUETE TRANSACCIONAL PAGOS

Indique el porcentaje de cobro en el plan elegido por el cliente

- ☐ Plan P - Paquete Pago
- ☐ Plan A1 - Entre 26 y 50 Transacciones Mensuales ☐ %
- ☐ Plan A2 - Entre 51 y 130 Transacciones Mensuales ☐ %
- ☐ Plan A3 - Entre 131 y más Transacciones Mensuales ☐ %

2. PAQUETE TRANSACCIONAL RECAUDOS ☐

Se realizará seguimiento al cumplimiento de las condiciones económicas inicialmente pactadas de forma mensual y en caso de incumplimiento, se procederá a realizar el reajuste de estas condiciones, con el fin de mantener el equilibrio económico.

Con la firma de este documento el Cliente manifiesta que conoce y acepta los términos y condiciones establecidos en el Reglamento de la SVE y/o pagos a terceros publicado en la página web del Grupo Bancolombia / Empresas / Productos y Servicios / Sucursal Virtual Empresas / Vinculación https://www.grupobancolombia.com/wps/portal/empresas/productos-servicios/canales-servicios/sucursal-web/sucursal-virtual-empresas

VII. FIRMA DEL CLIENTE Y DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL BANCO

Firma del Cliente, Representante Legal /apoderado	Firma Representante Legal Banco
Nombres y apellidos	Nombres y apellidos
No. de Identificación: de:	No. de Identificación: de:

VIII. PARA USO EXCLUSIVO DEL BANCO

MÉTODO DE AUTENTICACIÓN

( ) Visación de firma

( ) Validación del Representante Legal

( ) Validación con poder de reconocimiento de firma y contenido

CÓDIGO OFICINA/DEPENDENCIA	NOMBRE OFICINA/DEPENDENCIA	Firma y sello de visado de quien realiza la venta Nombres empleado: Código:

Bancolombia

Sucursal Virtual Empresas



Afiliación de nuevo usuario - Confirmación

✓ El usuario ha sido registrado exitosamente

Nombres

OSCAR ANDRES

Apellidos

PEREIRA GARZON

Fecha de nacimiento

29/09/1966

Correo electronico

gypingenieriasas@gmail.com

Teléfono

3174309367

Usuario personalizado

PEREIRA2020

Tipo de identificacion

Cédula de Ciudadania

Número de identificación

7939879

Datos del empresa

Numero de identificacion

901419246

Datos del Producto

Tipo de producto

Cuenta corriente

Número de producto

571-000005-25

Salir

COPYRIGHTS © 2000 - 2020 TODO1 SERVICES, INC. Todos los derechos reservados.

Señor
ADOLFO VIANA DE LA PAVA

Representante
CONSORCIO AO 2020
Bogota

C305000050-11286

Apreciado Señor ADOLFO VIANA DE LA PAVA:

Fiduciaria Bancolombia tiene el gusto de presentarle su propuesta de servicios fiduciarios para la administración de los recursos derivados del anticipo del Contrato No. 1696.

Rol de la Fiduciaria

Con el fin de administrar los recursos del anticipo, Fiduciaria Bancolombia constituirá un Patrimonio Autónomo en el cual: 1. Actuará como Fideicomitente GYP INGENIERIA SAS, OSCAR ANDRES PEREIRA. 2. Se recibirán los recursos provenientes del anticipo del Contrato No. 1696 celebrado entre GYP INGENIERIA SAS, OSCAR ANDRES PEREIRA y el GOBERNACION DEL TOLIMA. 3. Se realizarán los pagos a los terceros que instruya el Ordenador de Pagos y que cuenten con el visto bueno del Interventor.

Para mayor detalle de la estructura planteada, términos y condiciones de la propuesta por favor refiérase al Anexo.

¿Por qué Fiduciaria Bancolombia?

Como la fiduciaria líder del país contamos con:

- Más de 20 años de experiencia Fiduciaria y el respaldo, solidez y productos del Grupo Bancolombia.
- Más de 300 profesionales trabajando por la agilidad en sus operaciones.

Propuesta Económica

Por la operación del esquema fiduciario se cobrará una comisión mensual equivalente a uno punto siete (1.7) salarios mínimos mensuales legales vigentes más IVA.

Tenga en cuenta que esta comisión puede verse disminuida de acuerdo con las condiciones de reciprocidad descritas en el Anexo.

Recursos Invertidos *	Disminución
En MM	en SMMLV
Entre $457 y $912	0.25
Entre $913 y $1369	0.50
Entre $1370 y $1825	0.75
Entre $1826 y $2282	1.00
Entre $2283 y $2738	1.25
Entre $2739 y $3195	1.50
3196 Millones de pesos	1.70

**Millones en Promedio Mensual invertidos en cuentas Bancarias administradas por Fiduciaria Bancolombia*

La comisión incluye la realización de dos (2) recaudos y diez (10) pagos mensuales durante la vigencia del contrato. Los recaudos y pagos adicionales no se encuentran incluidos dentro de la comisión.

En el evento que transcurran cinco (5) meses sin que se reciban los recursos, se cobrará una comisión de uno punto siete (1.7) salarios mínimos mensuales legales vigentes por este periodo de tiempo, que corresponden a las actividades de administración que debe desarrollar la Fiduciaria para el funcionamiento del Fideicomiso independientemente del ingreso de los recursos a éste.

Fiduciaria Bancolombia

Si transcurridos los cinco (5) meses antes mencionados, persiste el no ingreso de recursos al Fideicomiso, se cobrará por cada mes adicional una comisión de uno punto siete (1.7) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

En caso de que el contrato de obra se suspenda, se cobrará únicamente una comisión mensual de cero punto siete (0.7 SMMLV) más IVA.

En el evento en que no ingresen recursos al Fideicomiso y, en cualquier caso, a la terminación del mismo por cualquiera de las causales establecidas en el contrato, se cobrará una comisión de uno punto siete (1.7) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Agradecemos haber pensado en Fiduciaria Bancolombia y esperamos poder acompañarlo en el desarrollo de su proyecto. Ponemos a su disposición nuestro equipo de trabajo para aclarar cualquier duda que pudiera tener.

Cordial saludo,

Camilo Andrés Moncada Samudio
Jefe de Centro
Teléfono: (57-1) 4886000 ext.16418
caamonca@bancolombia.com.co

Interna

Fiduciaria Bancolombia

La solidez del Grupo Bancolombia

(Cifras a Marzo de 2020)

$275,76 Billones
Total de activos

$ 27,19 Billones
Total patrimonio

AAA
FitchRatings Colombia

12,4%
Relación de solvencia

$24,71 Billones COP
Capitalización Bursátil

ACTIVOS ADMINISTRADOS $ 95,99

Cifras en billones a marzo 2020
Fuente: Superintendencia Financiera



¿Por qué Fiduciaria Bancolombia?

Liderazgo	#1 en el país por nivel de activos
Experiencia	Más de 20 años
Clientes	Más de 631 mil

Nos destacamos por:

- Carácter universal de nuestro negocio.
- Trabajo conjunto con las demás compañías del Grupo Bancolombia.
- Participación en todas las líneas fiduciarias.
- Profesionalismo en la operación de su negocio

Equipo especializado y robusto

En la estructuración de su negocio, formamos un equipo interdisciplinario de trabajo con expertos financieros, jurídicos, contables y tributarios. Juntos atendemos su necesidad generando soluciones a la medida.

Equipo de estructuración 16 personas

En la administración de su negocio contamos con un equipo robusto y especializado.

Equipo de administración 311 personas

Negocios privados	147
Negocios públicos	45
Negocios inmobiliarios	33
Área contable y de operaciones	86

Interno

Fiduciaria Bancolombia

Fiduciaria Bancolombia

ECA Virtual

Camilo Andrés Moncada Samudio
Jefe de Centro
Teléfono: (57-1) 4886000 ext.16418
caamonca@bancolombia.com.co

Andrea Buitrago Bohórquez
Auxiliar Administrativa
Teléfono: (57-1) 4886000 ext.14294
anbuitra@bancolombia.com.co

Laura Catalina Gómez Vargas
Auxiliar Administrativa
Teléfono: (57-1) 4886000 ext.14684
lacgomez@bancolombia.com.co

Laura Juliana Ramos Ruiz
Auxiliar Administrativa
Teléfono: (57-1) 4886000 ext.14669
laramos@bancolombia.com.co

Interno

Fiduciaria Bancolombia

ANEXO

1. Condiciones especiales del esquema

Mientras se destinan a la finalidad prevista en el contrato, los recursos fideicomitidos y sus rendimientos serán administrados en cuentas bancarias abiertas en la matriz de la Fiduciaria o en Fondos de Inversión Colectiva administrados por Fiduciaria Bancolombia.

A través del vehículo fiduciario no se garantizan derechos ni obligaciones a favor de terceros.

Antes de la realización del primer pago a través del fideicomiso, el FIDEICOMITENTE deberá hacer llegar a la Fiduciaria, el plan de inversiones propuesto para el uso de los recursos del anticipo.

El Fideicomitente deberá aportar los recursos del Gravamen a los Movimientos Financieros y Gastos Bancarios antes de la realización de cada pago.

En todo caso, se ofrece la posibilidad de constituir desde el inicio del negocio un fondo de reserva, en donde se depositen de forma anticipada la totalidad de los gastos estimados por concepto de Gravamen a los Movimientos Financieros y Gastos Bancarios.

Lo anterior no aplica siempre que el GMF y los Gastos Bancarios hayan sido debidamente incorporados en el plan de inversiones en cuyo caso se cancelará con cargo a los recursos administrados en el fideicomiso.

Para la entrega de recursos, el FIDEICOMITENTE designará un Ordenador de Pagos cuya firma deberá ser registrada en la Fiduciaria y será quien imparta las respectivas instrucciones de pagos. La Orden de Pagos que se imparta deberá adicionalmente, venir acompañada del visto bueno del Interventor del Contrato.

Todos los pagos se realizarán mediante sistemas electrónicos de pagos (abono en cuenta o giro ACH) con especificación y detalle del destino de cada pago y de acuerdo con los procedimientos y formatos estipulados por la Fiduciaria.

Una vez suscrito el contrato fiduciario y previo a su entrada en operación, se llevará a cabo una reunión de inicio del negocio entre el FIDEICOMITENTE y el Jefe de Sección asignado por la Fiduciaria, encargado de la administración del Fideicomiso, a efectos de informar acerca de la operatividad del negocio.

La Fiduciaria no realizará pagos en cheque a menos que sean pagos con cheque de gerencia destinados al pago de impuestos; no se contemplan pagos al exterior ni pagos de nómina.

La condición de suspensión del contrato de obra deberá ser acreditada por el FIDEICOMITENTE mediante el acta de suspensión del contrato de obra y asimismo informará la reactivación del contrato cuando esta ocurra. Una vez se reactive el contrato, se cobrará el valor de comisión pactado y descrito en el punto de "Propuesta Económica" de esta Propuesta de Servicios Fiduciarios.

2. Condiciones generales de los esquemas fiduciarios

Los pagos surgidos del esquema serán realizados en pesos colombianos a través de medios electrónicos.

El esquema propuesto no tiene prevista la realización de pagos de nómina.

3. Comisiones fiduciarias

La comisión de administración del esquema se liquidará y pagará mes vencido dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente al de su causación, desde el ingreso de los recursos al fideicomiso y hasta la fecha en que se realice el último pago con los recursos administrados.

Las tarifas de los pagos y recaudos adicionales tendrán un costo de quince mil novecientos cincuenta pesos m/cte ($15.950) por cada recaudo adicional, y un costo de veintinueve mil novecientos cincuenta pesos m/cte ($29.950) más IVA por cada pago o restitución adicional.

Fiduciaria Bancolombia

Las tarifas de las comisiones que se encuentran expresadas en pesos se ajustarán cada año de acuerdo con la variación del índice de precios al consumidor del año inmediatamente anterior.

Por la inversión de los recursos en Fondos de Inversión, se cobrará la comisión estipulada en el reglamento del mismo. Esta comisión se liquidará y descontará diariamente como un gasto a cargo del Fondo de Inversión Colectiva. Esta comisión no genera IVA. Lo invitamos a conocer el reglamento de los Fondos de Inversión administrados por Fiduciaria Bancolombia en el siguiente Link:

http://www.grupobancolombia.com/wps/portal/personas/productos-servicios/inversiones/fondos-inversion-colectiva/

Las comisiones fiduciarias serán responsabilidad del Fideicomitente.

Es importante tener en cuenta que, de acuerdo con el promedio mensual de recursos administrados en las cuentas bancarias abiertas en la matriz de la Fiduciaria, o en los Fondos de Inversión Colectiva administrados por Fiduciaria Bancolombia, se obtendrá una disminución en la comisión de administración mensual en Salarios Mínimos Mensuales Legales Vigentes SMMLV de la siguiente forma:

Recursos Invertidos *	Disminución
En MM	en SMMLV
Entre $457 y $912	0.25
Entre $913 y $1369	0.50
Entre $1370 y $1825	0.75
Entre $1826 y $2282	1.00
Entre $2283 y $2738	1.25
Entre $2739 y $3195	1.50
3196 Millones de pesos	1.70

Millones en Promedio Mensual invertidos en cuentas Bancarias administradas por Fiduciaria Bancolombia

4. Responsabilidad de la fiduciaria

Las obligaciones de Fiduciaria Bancolombia son de medio y no de resultado. Sin embargo, ésta responderá hasta por culpa leve en el desarrollo de su gestión. Fiduciaria Bancolombia no podrá asumir con recursos propios obligación alguna del Fideicomitente.

5. Gastos a cargo del fideicomitente

La totalidad de los gastos que ocasione la administración del PATRIMONIO AUTÓNOMO, el pago de los impuestos, así como los gastos que genere la suscripción del contrato, serán cancelados por el FIDEICOMITENTE con cargo a los recursos que suministre el FIDEICOMITENTE al recibo de la correspondiente factura, orden de pago o comunicación que para el efecto le remita la FIDUCIARIA. En este concepto se incluyen, entre otros, los siguientes:

- La comisión fiduciaria.
- Los costos bancarios de recaudo y aquellos que por concepto de transferencias, pagos y desembolsos se originen en desarrollo del contrato, de conformidad con las tarifas fijadas por BANCOLOMBIA S.A.
- Los impuestos, tasas, gravámenes y contribuciones que se generen con ocasión de la celebración, desarrollo y terminación del contrato.
- El Gravamen a los Movimientos Financieros (GMF) que se genere en cada una de las TRANSFERENCIAS DE RECURSOS realizadas en desarrollo del PATRIMONIO AUTÓNOMO, salvo que este concepto haya sido debidamente incorporados en el PLAN DE INVERSION Y/O UTILIZACIÓN DEL ANTICIPO en cuyo caso se cancelará con cargo a los RECURSOS derivados del ANTICIPO.
- Los gastos en que deba incurrir para la protección de los intereses y derechos del PATRIMONIO AUTÓNOMO.

Fiduciaria Bancolombia

- Los honorarios del Revisor Fiscal que se requiera para el dictamen de los Estados Financieros del PATRIMONIO AUTÓNOMO, con destino al FIDEICOMITENTE, a la Superintendencia Financiera de Colombia u otra autoridad competente, cuando cualquiera de aquellos lo requieran.

En caso de que el FIDEICOMITENTE no cumpla con su obligación de atender los gastos descritos en este numeral, el contrato se podrá dar por terminado en forma unilateral por parte de la FIDUCIARIA.

6. Centro de mensajes - procesamiento operaciones de pago

Como parte de la oferta de valor que FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A. ofrece a sus clientes, hemos implementado el CENTRO DE MENSAJES PARA EL PROCESAMIENTO DE LAS OPERACIONES DE PAGO.

A través de esta herramienta nuestros clientes tendrán entre otras ventajas, no requerir desplazamiento a las oficinas de la FIDUCIARIA para la entrega física de las instrucciones de pago asociadas a sus fideicomisos; no remisión posterior de documentos, optimizando así su recurso de papelería. Esta información se tramitará a través del buzón "Mis Mensajes" de la Sucursal Virtual y son confirmadas telefónicamente por la Fiduciaria con el interventor.

Este factor diferenciador que ofrece FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A. en la administracion de los fideicomisos disminuye el nivel de riesgo del proceso ya que, para el envio de operaciones de pago, el cliente se autentica con usuario y contraseña a través de la Sucursal Virtual.

En la reunión de inicio del negocio se informará acerca de la implementación del Centro de Mensajes.

7. Vigencia de la cotización de servicios fiduciarios

La presente cotización tiene una vigencia de 30 días calendario contados a partir de la fecha de esta comunicacion y esta sujeta a su aprobacion, y legalización del contrato de fiducia, previo envio, estudio y aprobación de los documentos exigidos por la ley.

Nos permitimos informarle que el Defensor del Consumidor Financiero de FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A., es el Dr. Juan Fernando Celi Múnera, a quien podrá contactar en los teléfonos 01 8000 5 22622, (4) 3211586 o al número de Fax (4) 3211000, así mismo lo podrá contactar al correo electrónico **defensor@bancolombia.com.co** o a en la siguiente dirección: Carrera 43 A #1-a Sur 188 Oficina 709. "Edificio Torre Empresarial Davivienda" de Medellín. Para mayor información acerca del Defensor del Consumidor Financiero puede dirigirse a la siguiente página Web:

http://fiduciaria.grupobancolombia.com/wps/portal/fiduciaria/consumidor-financiero/

8. Confidencialidad

La información contenida en el presente documento es propiedad de FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA, goza de reserva legal, toda vez que hacen parte del Know How y Secreto Empresarial, protegido en los artículos 260 y subsiguientes de la Decisión 486 de 2000 de la Comisión de la Comunidad Andina, que establece el régimen común sobre propiedad industrial, así como de los papeles y libros del comerciante, protegidos en el artículo 61 del Código de Comercio, todo lo cual impide su divulgación sin consentimiento expreso de FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA.

Fiduciaria Bancolombia

El presente documento puede no incluir toda la información que pudiera ser necesaria para la ejecución del negocio fiduciario ni pretende ser la única fuente de información para tal fin, por lo cual no será responsabilidad de FIDUCIARIA BANCOLOMBIA S.A. SOCIEDAD FIDUCIARIA la utilización que el receptor haga del documento sin llevar a cabo su propia investigación independiente de los aspectos legales, tributarios, contables, regulatorios, financieros y demás aspectos relacionados para analizar la propuesta aquí presentada. La información y los datos contenidos en el documento no sustituyen la evaluación y el análisis independiente del receptor.

Interna

ACTAS DE OBRA

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: 2
FECHA EMISIÓN: 2021-02-26 09:40:12
FECHA VALIDACIÓN: 2021-02-26 09:45:39-05:00
FEC.VENC: 2021-03-26

N° Resolución: 18764007142070 **Prefijo:** **Consecutivo:** 1 hasta 50 **Fecha:** 2020-11-06 **hasta** 2021-11-06

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: CONSORCIO AO 2020 **NIT:** 901419246-3 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 15 29 OF 412 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO **Teléfonos:** 12140553 **Contacto:** CONSORCIO AO 2020 **E-mail:** caovias2020@gmail.com	**Razón social/Nombre:** GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA **NIT:** 800113672-7 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** Cr 3 Asntro CL 10 Y11 - IBAGUÉ - - Tolima - CO **Teléfonos:** 82611111 **E-mail:** tesoreria@tolima.gov.co

#	Codigo	Cant.	Medida	Descripcion	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001	1.00	94	Servicio - OBRA CIVIL	1,610,567,071.20	IVA	0.00	0.00		1,610,567,071.20
Total Items		1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA: 0.00%	1,610,567,071.20	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	1,610,567,071.20
TOTAL Base Imponible:	1,610,567,071.20
IVA	0.00
TOTAL:	1,610,567,071.20

TOTAL en letras: Mil Seiscientos Diez Millones Quinientos Sesenta Y Siete Mil Setenta Y Un Con Veinte COP

Informacion adicional

ACTA N° 1 CONTRATO 1696 - CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA".

Medios de Pago									
Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Numero de Referencia	Codigo Referencia	Numero de Dias	Codigo Banco	Banco	Numero de Transferencia	Codigo del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2021-03-26	1						

Sistema OLAP

CUFE: 67a56c4639fca562edebdb9198cedfa2f29bb61d77bf9271944f0ebbb701f30391a71adee5cb081c99c86096c0fcff834

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA

PÁGINA 1 DE 1

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA | DIRECCIÓN: INFRAESTRUCTURA | ACTA Nº: 3 | VALOR ACTA: | PERIODO DES: 17/11/2020 A 30/12/2021

CONTRATO No: 1696 DE 2020

OBJETO: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL EL TOLIMA"

CONTRATISTA: CONSORCIO AO 2020

LOCALIZACION (ZONA, RUTA Y/O TRAMO):

CONTRATO DE INTERVENTORIA No: 1557-2020 INTERVENTOR: CONSORCIO INTERVIAS TOLIMA

SUPERVISOR (EL CONTRATISTA) JUAN SEBASTIAN ORTIZ PERALTA

PLAZO FACIAL: 180 DIAS | PLAZO ACUMULADO: 180 DIAS

FECHA DE INICIACION: 17 de noviembre de 2020 | FECHA DE SUSPENSIÓN: 30 de diciembre de 2020

FECHA DE REINICIACION: 12 de abril de 2021 | FECHAS DE VENCIMIENTO: 22 de mayo de 202

VALOR INICIAL (incluido IVA): $ 2.719.068.701 | VALOR ADICION No 1:

VALOR TOTAL ACUMULADO: $ 2.719.068.701 | VALOR TOTAL ADICION:

Nº	CONDICIONES ORIGINALES					CONDICIONES ACTUALIZADAS Acta de Modificación No. ____ de fecha ____		OBRA EJECUTADA			
								PRESENTE ACTA		ACUMULADO	
	ITEM DE PAGO	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR
1	DESBROCHE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MEDIO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 6 KM	HA	243,19	$ 475.000,00	115.518.700,67			135,14	64.192.830,00	135,14	64.192.830,00
2	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	ML	420.800,00	$ 3.900,00	1.632.160.000,00			228.168,12	821.477.232,00	228.168,12	821.477.232,00
3	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	ML	24.320,00	$ 15.000,00	364.800.000,00						
4	CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST< HASTA 10 KM	M3	20.000,00	$ 23.000,00	460.000.000,00			19.831,00	$ 456.113.000	19.831,00	456.113.000,00
5	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE PUENTES, BORDES DE VIA (BERMA) Y DEFENSAS METALICAS)	ML	81.200,00	$ 2.960,00	242.592.000,00			101.046,62	298.784.009,20	101.046,62	298.784.009,20
	OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O DE MITIGACION AMBIENTAL										
	Subtotal obras				2.719.068.700,67				1.610.567.071,20		1.610.567.071,20
	Provisión (PMGA, Obras Complementarias y Ajustes)										
	Valor (Obras, Provisiones)				2.719.068.700,67				1.610.567.071,20		1.610.567.071,20
	I.V.A. Obras (19% , sobre utilidad)										
	Valor Total Obra incluye I.V.A.				2.719.068.700,67				1.610.567.071,20		1.610.567.071,20
	Valor Total Acta				2.719.068.700,67				1.610.567.071,20		1.610.567.071,20
	Valor Total I.V.A Acta										
	VALOR TOTAL ACTA				2.719.068.700,67				1.610.567.071,20		1.610.567.071,20

AIU (25)%

% Amortización 10% 244.390.183,06

% Descuentos

Saldo Anticipo $ 573.184.427,14

Valor anticipo $ 814.330.610,20

59,32%

Saldo por ejecutar 1.104.501.629

VALOR EN LETRAS: MIL SEISCIENTOS DIEZ MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y SIETE MIL SETENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS M/CTE

El recibo por parte de la interventoría de las obras ejecutadas no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que hace referencia el citado contrato de obra.

Para constancia de lo anterior firman:

NOTA:
1. El interventor Certifica que revisó, verificó y constató el pago de los Parafiscales de Ley por parte del contratista, con base en los soportes presentados por éste.
2. Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista e Interventor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con la que la Interventoría y el Contratista realicen las mediciones en campo y las revisiones efectuadas por parte de la interventoría
3. El % de Amortización debe coincidir con el consignado en la factura

Firma
Nombre: ADOLFO VIANA DE LA PAVA
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
CONSORCIO AO 2020

Firma
Nombre: OSCAR OLIVERIO ORJUELA DIAZ
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Interventor: HERNAN ALONSO VELASQUEZ CABEZA

Firma
Nombre: JUAN SEBASTIAN ORTIZ PERALTA
SUPERVISOR

La presente acta parcial de cantidades de obra se suscribe con el Ordenador del Pago y Supervisor, con base en la revisión y justificación técnica presentada por el Contratista e Interventoría de acuerdo con la normatividad legal y contractual vigente

Firma
Nombre: YEBS ESTEBAN DUARTE VERA
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

Firma
Nombre: ALBA PAOLA MUÑOZ MORENO
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

Original: Archivo de Nomina Dirección de Contratación
Copia:

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: 4
FECHA EMISIÓN: 2021-04-29 12:33:27
FECHA VALIDACIÓN: 2021-04-29 12:38:29-05:00
FEC.VENC: 2021-05-29

Nº Resolución: 18764007142070 **Prefijo:** **Consecutivo:** 1 hasta 50 **Fecha:** 2020-11-06 **hasta** 2021-11-06

Datos del Emisor	Datos del Adquiriente
Razón social/Nombre: CONSORCIO AO 2020	**Razón social/Nombre:** GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA
NIT: 901419246-3	**NIT:** 800113672-7
Actividad Económica: 4290	**Actividad Económica:** 4290
Dirección: CL 124 15 29 OF 412 - BOGOTÁ, D.C. - - Bogotá - CO	**Dirección:** Cr 3 A entre CL 10 Y 11 - IBAGUÉ - - Tolima - CO
Teléfonos: 12140553	**Teléfonos:** 82611111
Contacto: CONSORCIO AO 2020	**E-mail:** tesoreria@tolima.gov.co
E-mail: caovias2020@gmail.com	

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001	1.00	94	Servicio - OBRA CIVIL	508,172,040.80	IVA	0.00	0.00		508,172,040.80
Total Items		1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA : 0.00%	508,172,040.80	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	508,172,040.80
TOTAL Base Imponible:	508,172,040.80
IVA	0.00
TOTAL:	508,172,040.80

TOTAL en letras: Quinientos Ocho Millones Ciento Setenta Y Dos Mil Cuarenta Con Ochenta COP

Información adicional

ACTA N° 2 CONTRATO 1696 DE 2020 - CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA".

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Crédito	Consignación bancaria	2021-05-29	1						

CUFE: 018ff47e734bb3368f017a875a705066eaaa7d55a5bf199eff7d9a1315897f7f3011b86da0629d1c6ef9aa515e21c577

Representación impresa de Factura Electrónica de Venta

Documento generado por The Factory HKA Colombia SAS - NIT: 900390126-6 - TFHKA_CO900390126 - Master: +571-746.06.12 - https://www.thefactoryhka.com.co/

GOBERNACION DEL TOLIMA
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA

PAGINA 1 DE 1

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA — DIRECCION: INFRAESTRUCTURA — ACTA N°: 2 — VALOR ACTA: $84.172.040,80 — PERIODO INCL: 19/03/2021 a 19/05/2021

CONTRATO No: 0585 DE 2020

OBJETO: "CONTRATO EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL TOLIMA"

CONTRATISTA: CONSORCIO AO 2020 — LOCALIZACION (CORR, MUNI Y/O TRAMO): —

CONTRATO DE INTERVENTORIA No: 1141 2020 — INTERVENTOR: [illegible]

SUPERVISOR DEL CONTRATO (LAY) SEBASTIAN ORTIZ PEÑUELA

PLAZO INICIAL: 180 DIAS — PLAZO ACUMULADO: 180 DIAS

FECHA DE INICIO: 17 de noviembre de 2020 — FECHA DE SUSPENSION 1: 15 de diciembre de 2020

FECHA DE REANUDACION 1: 19 de enero de 2021 — FECHA DE SUSPENSION 2: 18 DE MARZO DE 2021

FECHA DE REANUDACION 2: 13 de abril de 2021 — FECHA DE VENCIMIENTO: 19 de mayo de 2021

VALOR INICIAL (letras y no): $ 7.715.040.768,97 — VALOR ADICIONAL 1: —

VALOR TOTAL ACUMULADO: $ 7.715.040.768,97 — VALOR TOTAL EN LETRAS: —

Nº	CONDICIONES ORIGINALES					OBRA EJECUTADA					
						ACUMULADO ANTERIOR		PRESENTE ACTA		ACUMULADO	
	ITEM DE PAGO	UNS	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR
1	DESBROCE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA ANCHO MAXIMO 2 M A LADO Y LADO DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 6 KM	HA	363,19	$ 475.000,00	115.518.700,57	135,14	64.192.830,00	27,50	13.061.590,00	162,64	77.254.380,00
2	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	ML	426.600,00	$ 3.600,00	1.532.160.000,00	226.168,12	821.477.232,00	117.000,00	421.200.000,00	343.168,12	1.242.977.232,00
3	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	ML	24.320,00	$ 15.000,00	364.800.000,00			6.673,50	100.102.500,00	6.673,50	100.102.500,00
4	CARGUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST< HASTA 10 KM	M3	20.000,00	$ 23.000,00	460.000.000,00	19.631,00	451.113.000,00			19.631,00	451.113.000,00
5	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE FUENTES, BORDES DE VIA (BERMA) Y DEFENSAS METALICAS)	ML	91.200,00	$ 2.650,00	242.592.000,00	151.046,62	368.784.009,20	6.646,62	28.152.009,20	91.200,00	242.592.000,00
	OBRAS COMPLEMENTARIAS Y/O DE MITIGACION AMBIENTAL										
	Subtotal obras				2.715.068.700,57		1.610.567.071		508.172.040,80		2.118.739.112,80
	Provision (PAGA, Obras Complementarias y Ajustes)										
	Valor (Obras, Provisiones)				2.715.068.700,57		1.610.567.071		508.172.040,80		2.118.739.112,80
	I.V.A. Obras (19% , sobre utilidad)										
	Valor Total Obra incluye I.V.A.				2.715.068.700,57		1.610.567.071		508.172.040,80		2.118.739.112,80
	Valor Total Acta				2.715.068.700,57		1.610.567.071		508.172.040,80		2.118.739.112,80
	Valor Total I.V.A Acta										
	VALOR TOTAL ACTA				2.715.068.700,57		1.610.567.071		508.172.040,80		2.118.739.112,80
	AIU (25)%				2.715.068.700,57						
	% Administración (A):		285.082.213,57						78,04%		
	% Imprevistos:										
	Saldo Anticipo: $		244.350.183,06								
	Valor anticipo:		$ 814.820.610,20								

Nota: la cantidad del item numero 5 correspondiente al acta 2 esta en valor negativo,debido a que en acta 1 por error se supero la cantidad del contrato

Saldo por ejecutar: 590.320.588,57

VALOR EN LETRAS ACTA: QUINIENTOS OCHO MILLONES CIENTO SETENTA Y DOS MIL CUARENTA PESOS CON OCHENTA CENTAVOS M/CTE

El recibo por parte de la interventoria de las obras ejecutadas no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones a que haga referencia el citado contrato de obra.
Para constancia de lo anterior firman

NOTA:
1. El Interventor Certifica que revisó, verificó y constató el pago de los Parafiscales de Ley por parte del contratista, con base en los soportes presentados por este.
2. Las cantidades y valores consignados en la presente Acta son responsabilidad exclusiva del Contratista e Interventor. El pago de la presente acta se realizara con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con la que la Interventoria y el Contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas por parte de la interventoria.
3. Para Amortizacion debe cumplir con lo consignado en la factura

Firma: [signature]
Nombre: ADOLFO VIANA DE LA PAVA
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
CONSORCIO AO 2020

Firma: [signature]
Nombre: ZAIDA CATALINA ORJUELA DIAZ
REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO
Interventor: HERNAN ALONSO VELASQUEZ GAVIZA

Firma: [signature]
Nombre: JUAN SEBASTIAN ORTIZ PEÑUELA
SUPERVISOR

La presente acta consta de cantidades de obra se suscribe por el Ordenador del Pago o Supervisor, con base en la revisión y justificación técnica presentada por el Contratista e Interventoria de acuerdo con lo estipulado legal y contractualmente

Firma: [signature]
Nombre: YESID CESTEBAN DUARTE NIETO
DIRECTOR DE INFRAESTRUCTURA

Firma: [signature]
Nombre: CAROLINA PAOLA MUÑOZ BARRETO
SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

Original: Archivo de Gestión (Director de Contratación)
Copia:

Factura Electrónica de Venta
NUM.DOC.: 8
FECHA EMISIÓN: 2021-07-06 10:49:19
FECHA VALIDACIÓN: 2021-07-06 10:55:44-05:00
FEC.VENC: 2021-07-31

N°.ResAutón: 18764007142870 **Prefijo:** **Consecutivo:** 1 **Hasta** 50 **Fecha** 2020-11-06 **Hasta** 2021-11-06

Datos del Emisor	Datos del Adquirente
Razón social/Nombre: CONSORCIO AO 2020 **NIT:** 901419245-5 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** CL 124 6 29 OF 412 - BOGOTÁ D.C. - Bogota - CO **Teléfonos:** 12140353 **Contacto:** CONSORCIO AO 2020 **Email:** oaovias2020@gmail.com	**Razón social/Nombre:** GOBIERNO DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA **NIT:** 800113872-7 **Actividad Económica:** 4290 **Dirección:** Cr 3 Avenida CL 10 Y 11 - IBAGUÉ - Tolima - CO **Teléfonos:** 6261111 **Email:** [illegible]

#	Código	Cant.	Medida	Descripción	Valor Unitario	Tipo Impuesto	% Impuesto	Impuesto	Descuento	Valor Total
1	001	1.00	94	Servicio - OBRA CIVIL	324 822 719.51	IVA	0.00	0.00		324 822 719.51
Total Items		1								

Impuestos		
Tipo de Impuestos	Monto Base	Total
IVA 0.00%	324 822 719.51	0.00

Totales	
SUBTOTAL:	324 822 719.51
TOTAL Base Imponible:	324 822 719.51
IVA	0.00
TOTAL:	324 822 719.51

TOTAL en letras: Trescientos Veinticuatro Millones Ochocientos Veintidos Mil Setecientos Diecinueve Con Cincuenta Y Un COP

Información adicional

ACTA 3 - CONTRATO 1656 - CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EL TOLIMA"

Medios de Pago

Método de Pago	Medio de Pago	Fecha de Vencimiento	Número de Referencia	Código Referencia	Número de Días	Código Banco	Banco	Número de Transferencia	Código del Canal de Pago
Credito	Consignación bancaria	2021-07-31	1						

CUFE: 8ecaf9779f66044fa81ad7f34ded50534a012bc06d19d3ca4841756bccea5b20211be9f5131c5349773269391c2236ab

CONFORMACIÓN DEL TRAMO
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y HÁBITAT

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA
SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA Y HABITAT

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA

PÁGINA 1 DE 1

SECRETARÍA DE INFRAESTRUCTURA | DIRECCIÓN: INFRAESTRUCTURA | ACTA Nº: 4 - final | VALOR ACTA: $71.899.998,57 | REFERENCIA: INTERVENTORIA A CONTRATO

CONTRATO No: 1696 DE 2020

OBJETO: CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE VIAS NO CONCESIONADAS Y VIGENCIA DEL VERANO DEL TOLIMA EN ARMONIA CON LOS PROYECTOS TRANSVERSALES INFRAESTRUCTURA PARA EL POSTCONFLICTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTERVENCION DE LOS CORREDORES TRANSVERSALES TOLIMA Y DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL APROVECHAMIENTO TECNICO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTERVENCION DE LOS CORREDORES PARA LA VIA DEL TERCIARIA EN LA INTERVENCION DE LOS CORREDORES PARA LA VIA DEL TERCIARIA EN EL TOLIMA

CONTRATISTA: CONSORCIO AC 2020 | CONSORCIO (SOCIAL SOCIEDAD): | CONTRATO DE INTERVENTORIA Nº: 1573 2020 | INTERVENTOR: HERNAN ALONSO VELASQUEZ GAMEZA

PLAZO INICIAL: 06 DIAS | PLAZO ADICIONADO: 09 DIAS

FECHA DE INICIO: 2 de noviembre de 2020 | FECHA DE SUSPENSIÓN 1: 24 de diciembre de 2020
FECHA DE TERMINACIÓN 1: 10 de enero de 2021 | FECHA DE REINICIO 2: 11 DE ENERO DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN 2: 12 de enero de 2021 | FECHA DE LEVANTAMIENTO: 13 de enero de 2021
VALOR INICIAL: $ 2.715.068.700,57 | FECHA REINICIO DEFINITIVO: 14 de enero de 2021
VALOR TOTAL ACUMULADO: $ 2.715.068.700,57 | VALOR TOTAL EN LETRAS: SON

Nº	CONDICIONES ORIGINALES					OBRA EJECUTADA							
						ACUMULADO ANTERIOR		ACTA DE MAYORES Y MENORES		PRESENTE ACTA		SUMATORIA TOTAL	
	ITEM DE PAGO	UND	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR	CANTIDAD	VALOR
1	DESMONTE Y LIMPIEZA EN ZONA NO BOSCOSA, INCLUYE ROCERIA, Y LIMPIEZA HACHO (INCLUYE CARGUE Y DESCARGUE DE LA VIA, Y RETIRO DE MATERIAL VEGETAL HASTA 5 KM	HA	243,00	$ 475.000,00	115.516.100,57	167,78	69.150.850,00	220,79	104.575.272,57	23,21	11.774.342,57	220,79	104.575.272,57
2	LIMPIEZA DE CUNETAS A MANO INCLUYE RETIRO	ML	420.000,00	$ 3.600,00	1.512.000.000,00	417.896,12	1.466.750.332,00	420.668,23	1.508.395.428,36	22.988,11	81.095.148,00	420.668,23	1.589.398.428,00
3	LIMPIEZA DE ALCANTARILLAS INCLUYE RETIRO	ML	24.320,00	$ 15.000,00	364.800.000,00	11.264,00	168.960.000,00	19.306,00	289.590.000,00	6.345,00	126.675.000,00	19.306,00	283.635.000,00
4	CARQUE Y RETIRO DE DERRUMBES DIST< 1000 m 13 KM	M3	20.000,00	$ 23.000,00	460.700.000,00	19.931,00	458.113.000,00	22.165,00	509.865.000,00	2.324,00	$ 53.452.000	22.165,00	509.865.000,00
5	LIMPIEZA DE SUPERFICIE DE RODADURA MANUAL O MECANICA INCLUYE RETIRO (LIMPIEZA DE PUNTOS, BORDES DE VIA (ASFALTO Y DETENIDO METALICAS)	ML	81.200,00	$ 3.000,00	243.592.000,00	81.200,00	243.592.000,00	81.200,00	243.592.000,00			81.200,00	243.592.000,00

Fecha:	14	de	MAYO	de	2021

GRADO DE RESPONSABILIDAD

* Mediante la suscripción de la presente acta, el contratante y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contrato y/o convenio número:	**1696 DEL 14 DE OCTUBRE DE 2020**
Objeto del Contrato y/o convenio:	CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA
Interventor:	HERNAN ALONSO VELASQUEZ CABEZA
Contratista y/o cooperante:	CONSORCIO AO 2020
Valor inicial del contrato y/o convenio	DOS MIL SETECIENTOS QUINCE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS CON CINCUENTA Y SITE CENTAVOS ($ 2.715.068.700,57) M/CTE
Duración inicial del contrato y/o convenio	CIEN (100) DIAS CALENDARIO. CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIACION, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION DEL CONTRATO.
Valor adicional No. 1	N/A
Valor adicional No. 2	N/A
Valor total del contrato	DOS MIL SETECIENTOS QUINCE MILLONES SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS CON CINCUENTA Y SITE CENTAVOS ($ 2.715.068.700,57) M/CTE
Prorroga y/o adición en tiempo No. 1	14 DE ABRIL DE 2021. TREINTA (30) DIAS CALENDARIO.
Prorroga y/o adición en tiempo No. 1	N/A
Plazo total del contrato y/o convenio	CIENTO TREINTA (130) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIACION, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACION DEL CONTRATO.
Suspensión No. 1	23 DE DICIEMBRE DE 2020
Reinicio No. 1	18 DE ENERO DE 2021
Suspensión No. 2	19 DE MARZO DE 2021

Reinicio No. 2	13 DE ABRIL DE 2021
Acta de mayores y menores cantidades de obra	15 DE ABRIL DE 2021

CONSIDERANDO

1. Que entre el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA y EL CONSORCIO AO 2020 se celebró el Contrato y/o convenio No. 1696 DE 2020, cuyo objeto es: "CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA"

2. Que el registro presupuestal No. 881 fue expedido el 29 de febrero de 2020 con valor por $1.337.206.452,62, el registro presupuestal No. 882 fue expedido el 29 de febrero de 2020 con valor por $606.764.781,48 y el registro presupuestal No. 883 fue expedido el 29 de febrero de 2020 con valor por $1.000.000.000,00, el contrato fue suscrito el 14 de octubre de 2020, se pagaron las estampillas requeridas, se constituyeron y aprobaron las pólizas, por lo tanto, se cumplieron los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato y/o convenio, y por lo tanto se expidió la correspondiente acta de legalización el 05 de Noviembre de 2020.

3. El acta de inicio se suscribió el 17 de noviembre de 2020.

4. Que de acuerdo con la cláusula Cuatro (4) del contrato y/o convenio, el plazo se establece a partir de la fecha en que se suscriba el acta de iniciación, y de conformidad con el acta de inicio, se fijo como fecha de iniciación el día 17 de noviembre de 2020, quedando como fecha de terminación inicial del contrato y/o convenio el día 24 de febrero de 2021.

5. Que mediante ***Acta De Suspensión No. 01***, el plazo del contrato se suspendió a partir del 23 de diciembre de 2020 debido a que Debido a las restricciones que se han venido imponiendo por parte de la Gobernación del Tolima, con ocasión de la pandemia (Covid-19) cuya expansión ha venido aumentando en todo el país, que impide una adecuada logística para continuar la intervención de los tramos viales en ejecución y la temporada invernal según lo manifiesta el Ideam continuara hasta entrado el 2021, lo que produce que el avance de las labores de rocería y limpieza de alcantarillas sea una labor titánica, que en muchos casos produce retrocesos, por tanto si se reinician actividades entrado el mes de enero de 2021 cuando el clima mejorara, facilitara las labores.

6. Que mediante ***Acta De Reinicio No. 01***, el plazo del contrato se reanudó a partir del 18 de enero de 2021 debido a que Debido a que el contratista solicito reinicio una vez superados y/o subsanados los motivos que dieron origen a la suspensión, quedando como fecha de terminación el día 21 de Marzo de 2021.

7. Que se suscribió el **Acta Aclaratoria al *Acta De Reinicio No. 01***, el día 25 de enero de 2021 debido a que, por error involuntario, se manifestó en el Acta de Reinicio No. 01 como fecha de terminación el día 21 de marzo de 2021, siendo la fecha real el día 22 de marzo de 2021.

8. Que mediante ***Acta De Suspensión No. 02***, el plazo del contrato se suspendió a partir del 19 de marzo de 2021 debido a que el inicio de la temporada invernal de manera temprana en el mes de marzo e incluso finales del mes de febrero, ha impedido el trabajo en los frentes del norte y en general la terminación de frentes de carreteras de montaña (Melgar, Icononzo, Cunday Villarrica, Carmen de Apicalá El Paso, La Sierra Junín Santa Isabel, Líbano Villahermosa, Cabecera del Llano Anzoátegui). Y dado que la instrucción generalizada para todos los frentes ha sido limpiar en la medida de lo posible las alcantarillas en su longitud total y que debido a que ha pasado mucho tiempo desde el ultimo mantenimiento, se ha requerido prácticamente excavaciones para descubrir o revelar los cabezotes, descoles y tuberías en total condición de colmatación de sedimentos. La continua presencia de lluvia se traduce en que el rendimiento en este ítem en particular no pueda adelantar limpieza sin poner en riesgo a los trabajadores.

9. Que mediante ***Acta De Reinicio No. 02***, el plazo del contrato se reanudó a partir del 13 de abril de 2021 debido a que el contratista solicito reinicio una vez superados y/o subsanados los motivos que dieron origen a la suspensión, quedando como fecha de terminación el día 16 de abril de 2021.

10. Que se suscribió el **Acta Adicional *No. 01***, el día 14 de abril de 2021 al contrato por un tiempo de treinta (30) días Calendario, lo anterior debido a que:

    a. *El inicio de la temporada invernal de manera temprana desde el mes de marzo e incluso finales del mes de febrero, ha impedido desarrollar las labores del trabajo de rocería, limpieza de cunetas, limpieza de calzada y remoción de derrumbes en los frentes del norte del departamento y en general la terminación de frentes de carreteras de montaña (Melgar-Icononzo, Cunday-Villarrica, La Sierra-Junín-Santa Isabel y Líbano-Villahermosa)*
    b. *Dado que la instrucción de realizar detalladamente para todos los frentes en limpiar en la medida de lo posible las alcantarillas en su longitud total y que debido a que ha pasado mucho tiempo desde el ultimo mantenimiento, se ha requerido prácticamente excavaciones para descubrir o revelar los cabezotes, descoles y tuberías en total condición de colmatación de sedimentos. Esto ha producido que el rendimiento en este ítem en particular sea bastante bajo a pesar de tener las cuadrillas suficientes.*
    c. *Sigue presentándose una rotación del personal de la zona en cada frente, que es muy alta, lo cual también afecta los rendimientos, pues algunos trabajadores laboran apenas una semana o menos y se retiran, impidiendo que se pueda avanzar al ritmo planeado y dado que por la responsabilidad empresarial y en aras de dar participación a las comunidades beneficiadas y adyacentes a los frentes siempre se ha dado prelación a estos trabajadores.*

    Quedando un plazo de ejecución de ciento treinta (130) días calendario y una fecha de terminación del 16 de mayo de 2021.

11. Que según la Resolución 0038 del 12 de febrero de 2021 se reasigno la supervisión del presente contrato al Ingeniero Juan Sebastian Ortiz Peñuela, vinculado mediante Contrato de Prestación de Servicios No. 0184 del 27 de enero de 2021, asignado a la Secretaria de Infraestructura y Hábitat.

12. Que las actividades objeto del contrato fueron ejecutadas dentro del plazo pactado y recibidas a satisfacción por la Interventoría y la Secretaria de Infraestructura y Hábitat.

13. Que en desarrollo del Contrato No. 1696 del 14 de octubre de 2020 el CONSORCIO AO 2020, realizo el mantenimiento rutinario a las siguientes vías a cargo del Departamento del Tolima:

CONTRATO 1696 DE 2020	
TRAMO	**KM Intervenidos**
CASTILLA-COYAIMA-ATACO-PLANADAS	134
IBAGUE-JUNTAS	12,9
CABECERA DEL LLANO-ANZOATEGUI	33
ESPINAL-SUAREZ	13,7
PAYANDE-SANLUIS	21,6
PALOBAYO-AMBALEMA	23,9
LIBANO-VILLAHERMOSA	31
CHAPARRAL-RIOBLANCO	45,86
CASABIANCA-SANFELIPE	38,3
SAN LUIS-GUAMO	18
EL PASO-SUAREZ-PURIFICACION	12,5
PURIFICACION-PRADO	11
LA SIERRITA-JUNIN-SANTA ISABEL	35
CAJAMARCA-ANAIME	5,7
CARMEN DE APICALA-EL PASO	12,4
ALVARADO-PIEDRAS	9,9
PRADO-DOLORES-ALPUJARRA	55
CUNDAY-VILLARICA	23,8
MELGAR-ICONONZO	22
TOTAL	**559,56 km**

14. Que el contratista CONSORCIO AO 2020, aportó los documentos que acreditan que se encuentra a paz y salvo por concepto del pago de aportes a los sistemas de seguridad social en salud, pensiones, ARL y parafiscales, de él y de sus empleados, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. (se anexan Certificación de paz y salvo Parafiscales expedida por el Representante Legal ADOLFO VIANA DE LA PAVA y la Contadora ANA MARIA PERDOMO G, se anexa la certificación por parte de la Interventoría del cumplimiento del pago de los respectivos aportes al sistema general de seguridad social integral y parafiscales.

15. Que el contratista presentó certificado de paz y salvo de la población y del personal contratado.

Por lo anteriormente expuesto, las partes abajo firmantes:

ACUERDAN

PRIMERO: DAR POR TERMINADO el Contrato No 1696 del 2020, cuyo objeto es "CONTRATAR EL MANTENIMIENTO RUTINARIO DE LAS VIAS SECUNDARIAS Y TERCIARIAS DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA EN DESARROLLO DE LOS PROYECTOS "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL SECUNDARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS QUE TRANSFORMAN AL TOLIMA" Y "DESARROLLO DE INFRAESTRUCTURA PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA Y LA INTEGRACION DE LOS TERRITORIOS RURALES QUE TRANSFORMAN EN EL TOLIMA.

- No obstante dar por terminada la obra objeto del Contrato, de acuerdo al control Técnico, Administrativo y financiero realizado por el Supervisor, el Contratista no queda exonerado del cumplimiento de sus obligaciones, ni de garantizar la calidad del servicio, y el Departamento revisará su correcto funcionamiento

- El Contratista se compromete a aportar toda la información solicitada por parte de la Supervisión del Contrato con el fin de adelantar tramite de liquidación del mismo.

- Para garantizar el cumplimiento de las obligaciones derivadas de la ejecución del presente Contrato, se deja la constancia de la obligatoriedad que tiene el contratista de ampliar y/o constituir las garantías según compromiso contractual.

- La información de la presente Acta de Terminación deberá ser publicada en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública (SECOP), a través del Portal Único de Contratación en virtud del principio de publicidad que rige la Contratación Estatal.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron.

JUAN SEBASTIAN ORTIZ PEÑUELA
Supervisor
Secretaria de Infraestructura y Hábitat

HERNAN ALONSO VELASQUEZ CABEZA
Interventor

ADOLFO VIANA DE LA PAVA
R/L CONSORCIO AO 2020
Contratista