	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

INFORME NÚMERO:	**2**	**FECHA DEL INFORME:** (dd/mm/aa)	9/12/2021

GRADO DE RESPONSABILIDAD

MEDIANTE LA SUSCRIPCIÓN DE LA PRESENTE ACTA, EL SUPERVISOR ASUME PLENA RESPONSABILIDAD POR LA VERACIDAD DE LA INFORMACIÓN EN ELLA CONTENIDA:

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

TIPO DE ACTO CONTRACTUAL:	CONTRATO	**NÚMERO:**	2033	**FECHA :** (dd/mm/aa)	12/11/2020
CONTRATISTA O COOPERANTE: (Adicione filas si es necesario)	RIGOBERTO LÓPEZ PINEDA			**NIT:**	79303002
REPRESENTANTE LEGAL: (Adicione filas si es necesario)	RIGOBERTO LÓPEZ PINEDA			**C.C:**	79303002
VALOR INICIAL:	$ 54.513.795			**PLAZO INICIAL:**	25 DIAS
CDP(S) INICIAL / VIGENCIA: (Adicione filas si es necesario)	2912 DEL 17 DE SEPTIEMBRE DE 2020			**RP(S) INICIAL / VIGENCIA:** (Adicione filas si es necesario)	7128 DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2020
NOMBRE DEL SUPERVISOR QUE SUSCRIBE EL PRESENTE INFORME: (Adicione filas si es necesario)	XIMENA ALEXANDRA GARCIA CASTILLO			**ACTO ADMINISTRATIVO O CONTRACTUAL DE DESIGNACIÓN Y FECHA:**	RESOLUCIÓN No. 0047 del 26 de Febrero de 2021
CORREO ELECTRONICO DEL SUPERVISOR:	ingximenagarciac@gmail.com				
FECHA DE LEGALIZACION DEL ACTO CONTRACTUAL INICIAL: (dd/mm/aa)	4/12/2020			**FECHA INICIACION:** (dd/mm/aa)	4/12/2020

2. INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES

2.1 INFORMACION SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSI, RESOLUCIONES, ETC DIFERENTES A VALOR Y PLAZO

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA O RESOLUCIÓN	FECHA (dd/mm/aaaa)	OBJETO	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

2.2 INFORMACIÓN SOBRE ADICIONALES, MODIFICATORIAS, OTROSÍ, RESOLUCIONES

(Adicione filas si es necesario)

IDENTIFICACIÓN DEL ACTA	FECHA (dd/mm/aaaa)	VALOR ADICIONADO O DISMINUIDO	PLAZO ADICIONADO O DISMINUIDO	RP y CDP	FECHA DE LEGALIZACION (dd/mm/aaaa)

2.3 ACTAS DE SUSPENSIÓN Y REINICIACIÓN (adicione filas si es necesario)

FECHA SUSPENSIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)	FECHA REINICIACIÓN (dd/mm/aaaa)	No. DEL ACTA	FECHA DEL ACTA (dd/mm/aaaa)

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

3. INFORMACIÓN BASICA PARA EL PAGO

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO:	NO	**SEGÚN CERTIFICACIÓN DE EXPEDIDA POR :** (Mencione la Entidad que le otorgó la personería jurídica de ESAL)	
ENTIDAD PUBLICA:	NO	**TIPO DE DESEMBOLSO A REALIZAR SEGÚN ACTO CONTRACTUAL:**	

PERÍODO QUE COMPRENDE EL PRESENTE PAGO:	Del 4 de Diciembre de 2020 al 28 de Diciembre de 2020	**MUNICIPIO DONDE SE EJECUTÓ EL CONTRATO:**	IBAGUÉ - TOLIMA
COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN:		**FECHA COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN :** (dd/mm/aa)	
No. DE FACTURA O DOCUMENTO EQUIVALENTE:	FE33	**FECHA FACTURA O DOC. EQUIVALENTE :** (dd/mm/aa)	10/12/2021

VERIFICACIÓN DE APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y/O PARAFISCALES ART. 50 DE LA LEY 789/02 **(Las planillas y meses deben ser coherentes con el período que comprende el presente pago) (agregar filas que sean necesarias)**

PLANILLA DE LIQUIDACIÓN No:	47122991 - 47826233 - 7775062745 - 47742519 - 852005752 - 47160353	**MES(es):**	1/12/2020

4. INFORMACIÓN CONTABLE

4.1 INFORMACIÓN CONTABLE PARA CONTRATOS DE OBRAS DE INFRAESTRUCTURA, DE PROPIEDAD DEL DPTO

NOMBRE DE LA OBRA:		**VÍA SECUNDARIA**	
CLASIFICACIÓN DEL GASTO Y VALOR:	**REHABILITACIÓN Y/O MEJORAMIENTO**	**VALOR**	$ -
	CONSTRUCCIÓN	**VALOR**	$ -
	MANTENIMIENTO	**VALOR**	$ -

4.2 INFORMACIÓN CONTABLE PARA ADQUISICIÓN O COMPRA DE INMUEBLES

CONCEPTO	VALOR	DOCUMENTO SOPORTE
TERRENO	$ -	
EDIFICACIÓN	$ -	
MEJORAS	$ -	
OTROS _____	$ -	

4.3 DISTRIBUCIÓN DEL PRESENTE PAGO POR IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL

IDENTIFICACIÓN PRESUPUESTAL (CÓDIGO PRESUPUESTAL)	No. RP	VALOR A AFECTAR PARA ESTE PAGO
03-3-13311-8020	7128	$ 5.451.379,50

4.4 VALOR PRESENTE PAGO

(Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)

VALOR PRESENTE ACTA (VALOR EJECUTADO)	$	5.451.379,50
(-) VALOR AMORTIZACION ANTICIPO O LEGALIZACIÓN DE PAGO ANTICIPADO		
SUBTOTAL PRESENTE PAGO EJECUTADO	$	5.451.379,50
(+) VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO		
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$**	**5.451.379,50**

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION	Vigente desde: 20/08/2015

4.5 DISTRIBUCIÓN PRESENTE PAGO (Para contratistas del Regimen Simplificado)	
VALOR AL CONTRATISTA	$ 5.451.379,50
(+) IVA ASUMIDO (DIAN)	
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO	**$ 5.451.379,50**

4.6 BALANCE DEL ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR PRESENTE ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO		
VLR ANTICIPOS O PAGO ANTICIP. ANTERIORES	$ -	
VLR AMORT. O LEGAL. EN PAGOS ANTERIORES		$ -
VALOR DE AMORTIZACIÓN EN EL PRESENTE PAGO		$ -
VALOR PENDIENTE POR AMORTIZAR O LEGALIZAR		$ -
SUMAS IGUALES	**$ -**	**$ -**

4.7 BALANCE DEL ACTO CONTRACTUAL POR EL DPTO (Adicionar filas, cuando en el pago concurran recursos con situación de fondos y recursos sin situación de fondos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ 54.513.795,00	
ADICIONES O DISMINUCIONES	$ -	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ 49.062.415,50
VALOR TOTAL PRESENTE PAGO		$ 5.451.379,50
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	**$ 54.513.795,00**	**$ 54.513.795,00**

4.8 BALANCE ACTO CONTRACTUAL POR EL COOPERANTE (Si hay más de un cooperante, agregar balances por cada uno de ellos)		
VALOR DEL ACTO CONTRACTUAL	$ -	
ADICIONES O DISMINUCIONES EN VALOR	$ -	
ANTICIPO CANCELADO		$ -
PAGOS PARCIALES CANCELADOS		$ -
VALOR PRESENTE PAGO		$ -
SALDO DEL ACTO CONTRACTUAL		$ -
SUMAS IGUALES	**$ -**	**$ -**

5. CERTIFICO QUE EL CONTRATISTA EN MENCIÓN:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) **XIMENA ALEXANDRA GARCIA CASTILLO**

FIRMA(s):

Es responsabilidad del(os) firmante(s) la veracidad de la informacion contenida en el presente documento.

	GOBERNACIÓN DEL TOLIMA SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN	CODIGO: FOR-CB-013
	MACROPROCESO: CONTRATACION DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN: 03
	INFORME DE SUPERVISION INFORME DETALLADO DE EJECUCION DE ACTIVIDADES	Vigente desde: 20/08/2015

1. RESUMEN TECNICO EVALUACION DEL CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1.1 RESPONSABILIDADES DEL CONTRATISTA O COOPERANTE

RESPONSABILIDAD CONTRACTUAL POR PARTE DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES DESARROLLADAS	EVIDENCIA	MECANISMO DE VERIFICACION	OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
1. Cumplir con el objeto del contrato	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
2. Entregar todos los productos finales de la consultoría para la ejecución del proyecto.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
3. Se deben ejecutar todas las actividades necesarias para realizar los estudios y diseños PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES - ALPUJARRA" en el punto ubicado en las Coordenadas 74°53'38.592"W 3°32'13.009". Las siguientes obligaciones serán para el tramo de vía especificado en la obligación anterior y los documentos que hacen parte integral del presente proceso:	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
4. Entregar los Estudios Topográficos cumpliendo con los lineamientos del Volumen 1 del documento "Requerimientos Técnicos para El Procesos de consultoría denominado "CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.", de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima"..	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
5. Entregar los Estudios Geológicos cumpliendo con los lineamientos del Volumen 2 del documento "Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado "CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.", de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima".	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
6. Entregar los Estudios de suelos para Diseño de estructuras de cimentación y estabilización de terraplenes cumpliendo con los lineamientos del Volumen 3 del documento "Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado "CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.", de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima".	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	

7.Entregar el Estudio para el Diseño del Pavimento cumpliendo con los lineamientos del Volumen 4 del documento “Especificaciones Técnicas de Entregables para El Procesos de consultoría denominado “CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.”, de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima”.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
8. Entregar los Estudios Hidrológicos, Hidráulicos y de Socavación cumpliendo con los lineamientos del Volumen 5 del documento “Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado “CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.”, de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima”.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
9. Entregar los productos del Componente de Gestión Predial cumpliendo con los lineamientos del Volumen 6 del documento “Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado “CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.”, de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima”.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
10. Entregar los Estudios de Trazado y Diseño Geométrico cumpliendo con los lineamientos del Volumen 7 del documento “Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado “CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.” de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima”.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
11. Entregar los Diseños Estructurales cumpliendo con los lineamientos del Volumen 8 del documento “Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado “CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.”, de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima”	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
12. Entregar los productos de Cantidades De Obra, Especificaciones Técnicas, Análisis De Precios Unitarios y Presupuesto cumpliendo con los lineamientos del Volumen 9 del documento “Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado “CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.”, de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima”.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	

13. Entregar los Cronogramas y Tiempos de Ejecución cumpliendo con los lineamientos del Volumen 10 del documento "Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado "CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.", de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima".	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
14.Entregar los Productos del Componente Ambiental cumpliendo con los lineamientos del Volumen 11 del documento "Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado "CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.", de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima".	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
15. Entregar los Productos del Componente Documentos Técnicos Para Gestión De Permisos Y Licencias Para Ejecución cumpliendo con los lineamientos del Volumen 12 del documento "Requerimientos Técnicos para El Proceso de consultoría denominado "CONTRATAR LA CONSULTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL PARA LA REALIZACIÓN DE ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DE UN BOX COULVERT EN LA VIA DOLORES – ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.", de la Secretaria de Infraestructura y Hábitat de la Gobernación del Tolima".	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
16. Por parte del consultor se realizaran todos los ajustes solicitados por la Gobernación del Tolima para el cumplimiento del objeto del contrato y adicional también se realizaran los ajustes que solicite el SGR de acuerdo a la normatividad vigente y cualquier entidad pública o privada que lo solicite con el ánimo de aportar recursos para la ejecución de la obra.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
17. Firmar el acta de iniciación de común acuerdo con el Interventor y/o supervisor del acto contractual una vez legalizado y perfeccionado el contrato de consultoría.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
18. Constituir, ampliar, prorrogar o modificar las garantías en el evento en que se aumente el valor del contrato, se prorrogue su vigencia o se modifiquen sus condiciones. Así mismo, EL CONTRATISTA debe reponer las garantías cuando el valor de las mismas se vea afectado por razón de siniestros. De lo anterior el contratista debe comunicar a la compañía de seguros.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
19. Realizar oportunamente los pagos al sistema de seguridad social y parafiscales de acuerdo con el artículo 23 de la ley 1150 del 2007 del personal a su cargo.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
20. Presentar informes al supervisor del contrato, sobre el cumplimiento de las obligaciones, debidamente diligenciados, con los pertinentes soportes, para la realización del respectivo pago.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
21. Presentar registro fotográfico en medio físico y magnético.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
22. Constituir a favor de la Gobernación del Tolima las garantías estipuladas en las condiciones para contratar.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	

23. Anexar la certificación de una cuenta bancaria para el manejo del pago de los recursos pagados.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
24. Guardar la suficiente reserva profesional sobre la información que se obtenga en desarrollo de las actividades realizadas.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
25. Responder por la calidad de los servicios, sin perjuicio de la respectiva garantía.				
26. Los entregables de la Consultoría deberán estar ajustados a la normatividad INVIAS y demás, al momento de la entrega de los Mismos para poder ser presentados finalmente a la Gobernación del Tolima.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
27. Para la estructuración del proyecto de los estudios y diseños se deberán tomar en cuenta las normas y las leyes vigentes, adicional se deben cumplir con toda la normatividad vigente en el momento de la entrega de los estudios y con todos los requisitos exigidos por el Sistema General de Regalías, en caso de que se requiera solicitar a la entidad aportar recursos para la ejecución de la obra.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
28. Cumplir con los requisitos técnicos y legales señalados en la lista de chequeo de la Secretaría de Planeación y Tic para la viabilización del proyecto ante el Banco de Proyectos del Departamento	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	
29. Las demás que resulten de la ejecución del contrato.	CUMPLE AL 100%	DOCUMENTOS, OFICIOS, Y INFORME MENSUALES	INFORMES DE MENSUALES, INFORMES DE SUPERVISION	

CONCLUSIONES:

Ha cumplido durante el presente período, en lo pertinente, con el objeto, obligaciones, compromisos y/o requisitos establecidos en el acto contractual en mención y en los documentos adicionales que hacen parte integral del mismo.

Por lo anterior, se da el visto bueno para realizar el pago correspondiente.

NOMBRE(s) DEL SUPERVISOR(es) : **XIMENA ALEXANDRA GARCIA CASTILLO**

FIRMA: 

LOPEZ PINEDA RIGOBERTO

AVENIDA CARACAS # 34-86 OFICINA 504

Bogotá, D.C,Bogotá, Colombia

NIT 79303002 - 3
Autorización de numeración de facturación electrónica
No. 18764016887976 del 24/08/2021 al 24/02/2022
Habilita numeración de:
FE-22 al FE-500
Régimen: Impuesto sobre las ventas - IVA
Responsabilidad fiscal:
R-99-PN No Aplica - Otros

Contacto: Correo: rigobertolopezp-contabilidad@hotmail.com
Teléfonos: 3176693233 - 3186668344 - 2858521.
OBJETO: "CONTRATAR LA CONSULTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL, PARA LA REALIZACIÓN DE LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL BOX COULVERT EN LA VÍA DOLORES- ALPUJARRA DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.

Cliente: GOBERNACION DEL TOLIMA
NIT 800113672 - 7
Dirección: CARRERA 3 ENTRE CALLE 10 Y 11, PISO 2
Codigo Cliente RLP06
Teléfono: 2611111
Dirección Despacho:
Contacto:
Ciudad: Dolores
Departamento: Tolima
País: Colombia

Factura Electronica de Venta No. FE33
Fecha de emisión: 10/12/2021 08:43:11 AM
Fecha de validación DIAN: 10/12/2021 08:53:48 AM
Fecha de vencimiento: 09/01/2022
Plazo (Días): 30
Codigo de Moneda COP
Tasa de Cambio
Orden de Compra
Remisión
Pedido
Asesor FHM
Aviso de Recibo

Item	Referencia	Descripción	Cant.	Unidad de Medida	Precio Unitario	Cargos y Descuentos	Impuestos	Rte Fte	Valor Total
1	RLP06	PAGO FINAL EQUIVALENTE AL DIEZ POR CIENTO (10%) DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO DE CONSULTORIA, DE ACUERDO CON LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN.	1,00	Suma global	COP 4,580,991.18	COP 0.00	IVA(19%)		COP 4,580,991.18

Total de items: 1
Observaciones

Forma de pago: Contado
Medio de pago: Transferencia Crédito

POR FAVOR REALIZAR TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA A LA CUENTA CORRIENTE Nº 0089 6003 4554 DEL BANCO DAVIVIENDA A NOMBRE DE RIGOBERTO LOPEZ PINEDA

Subtotal:	COP 4,580,991.18
IVA(19%)	COP 870,388.32

Impuestos:	COP 870,388.32
Retenciones:	COP 0.00
Cargos de la factura:	COP 0.00
Descuentos de la factura:	COP 0.00
Anticipos:	COP 0.00
Total	COP 5,451,379.50
Neto a pagar	COP 5,451,379.50

Este documento corresponde a la representación gráfica de una factura electrónica de venta. Confirme el CUFE mediante lectura de este código bidimensional:

CUFE cfbda9f8594277bb606a4d2d5f3a153aeb1b8b99ce383c545c2de3667a31e1835eb6c0d39ce65d4f92041f93114a6ef0

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	901104117-9	INGENIERIA Y SOLUCIONES HIDRÁULICAS RJ S.A.S.	AVENIDA CARACAS 34 -86 OFICINA 303	2858521	rigobertolopezp-contabilidad@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E	04/12/2020	47122991	$2.409.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	50.000	0		0		0	0	0	0	50.000	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	1.400.000	0	0	0	0	0	0		1.400.000	5

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	309.900				309.900	0	0	309.900			3.099	309.900	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	350.000	0	0	350.000	5

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	2	350.000	350.000
Pensión	1	1.400.000	1.400.000
Riesgos Laborales	1	309.900	309.900
CCF	1	350.000	350.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	2.409.900	2.409.900

PAGADA
47122991

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	901104117-9	INGENIERIA Y SOLUCIONES HIDRÁULICAS RJ S.A.S.	AVENIDA CARACAS 34 -86 OFICINA 303	2858521	rigobertolopezp-contabilidad@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					5	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2020-12	2020-11	E	04/12/2020	47122991	$2.409.900	

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	1012426961	SANABRIA REYES LAURA JAZMIN	1	0			S																	230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	76.000	14-23	1.900.000	5	132.300	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018459760	LANDAETA BALLESTEROS HANLLELA VANESSA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	CC	1030617568	SEPULVEDA CARDENAS JULIAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS017	1.250.000	50.000	14-23	1.250.000	1	6.600	CCF24	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
4	CC	53911331	TOVAR PEREZ PAOLA ANDREA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
5	CC	79303002	LOPEZ PINEDA RIGOBERTO	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901104117-9	INGENIERIA Y SOLUCIONES HIDRÁULICAS RJ S.A.S.	AVENIDA CARACAS 34 -86 OFICINA 303	2858521	rigobertolopezp-contabilidad@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2020-12	E	14/01/2021	47826233	$2.409.900	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	300.000	0		0		0	0	0	0	300.000	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	50.000	0		0		0	0	0	0	50.000	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	1.400.000	0	0	0	0	0	0		1.400.000	5

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	309.900				309.900	0	0	309.900			3.099	309.900	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	350.000	0	0	350.000	5

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	2	350.000	350.000
Pensión	1	1.400.000	1.400.000
Riesgos Laborales	1	309.900	309.900
CCF	1	350.000	350.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	2.409.900	2.409.900

PAGADA
47826233

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	901104117-9	INGENIERIA Y SOLUCIONES HIDRÁULICAS RJ S.A.S.	AVENIDA CARACAS 34 -86 OFICINA 303	2858521	rigobertolopezp-contabilidad@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL** / **CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					5	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2021-01	2020-12	E	14/01/2021	47826233	$2.409.900	

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	1012426961	SANABRIA REYES LAURA JAZMIN	1	0			S																	230301	1.900.000	304.000	0	0	0	0	EPS008	1.900.000	76.000	14-23	1.900.000	5	132.300	CCF24	1.900.000	76.000	0	0	0	0	0
2	CC	1018459760	LANDAETA BALLESTEROS HANLLELA VANESSA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
3	CC	1030617568	SEPULVEDA CARDENAS JULIAN ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.250.000	200.000	0	0	0	0	EPS017	1.250.000	50.000	14-23	1.250.000	1	6.600	CCF24	1.250.000	50.000	0	0	0	0	0
4	CC	53911331	TOVAR PEREZ PAOLA ANDREA	1	0			S																	230301	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS008	1.700.000	68.000	14-23	1.700.000	1	8.900	CCF24	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
5	CC	79303002	LOPEZ PINEDA RIGOBERTO	1	0			S																	230301	2.200.000	352.000	0	0	0	0	EPS008	2.200.000	88.000	14-23	2.200.000	5	153.200	CCF24	2.200.000	88.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830084684
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAM INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 42 22A 03	TELÉFONO:	2440222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7775062745**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2021
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2021/01/19		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		865416407	

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230201	230201- PROTECCION	4	$ 2.528.000	$ 0	$ 0	$ 63.000	$ 63.000	$ 0	$ 0	$ 2.654.000	$ 0	$ 2.654.000
230301	230301-PORVENIR	5	$ 2.346.600	$ 0	$ 0	$ 31.000	$ 31.000	$ 0	$ 0	$ 2.408.600	$ 0	$ 2.408.600
230901	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	1	$ 784.000	$ 0	$ 0	$ 24.500	$ 24.500	$ 0	$ 0	$ 833.000	$ 0	$ 833.000
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 152.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 152.700	$ 0	$ 152.700
25-14	25-14 COLPENSIONES	7	$ 3.806.900	$ 0	$ 0	$ 91.200	$ 91.200	$ 0	$ 0	$ 3.989.300	$ 0	$ 3.989.300
SUBTOTALES:										**$ 10.037.600**	**$ 0**	**$ 10.037.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 462.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 462.700	$ 0	$ 0	$ 462.700
EPS008	EPS008-COMPENSAR	4		$ 0		$ 0		$ 0	$ 688.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 688.700	$ 0	$ 0	$ 688.700
EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 167.100	$ 0	$ 0	$ 167.100
MIN002	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 38.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 38.200	$ 0	$ 0	$ 38.200
EPS017	EPS017-FAMISANAR	8		$ 0		$ 0		$ 0	$ 1.135.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.135.000	$ 0	$ 0	$ 1.135.000
SUBTOTALES:													**$ 2.491.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 2.491.700**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	19		$ 0	$ 0		$ 0	$ 568.100	$ 568.100	$ 0	$ 0	$ 568.100
SUBTOTALES:									**$ 568.100**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 568.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	19	$ 2.491.700	$ 0	$ 2.491.700
SUBTOTALES:			**$ 2.491.700**	**$ 0**	**$ 2.491.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																									PENSIÓN								SALUD						ARP														
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1013644783	MONTAÑO HERNANDEZ VALENTINA	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.300.000		$ 12.100	30	$ 2.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 1016046199	FUENTES CHARRY MAUREN GISELL	DEPEND		$ 2.800.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 2.800.000	$ 448.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.800.000	$ 112.000	$ 0	$ 112.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.800.000		$ 14.700	30	$ 2.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 112.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 1018412618	CUENCA OSORIO LUIS	DEPEND		$ 2.300.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.300.000	$ 368.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 368.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 2.300.000	$ 92.000	$ 0	$ 92.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.300.000		$ 12.100	30	$ 2.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 92.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 1030538893	GUARNIZO MONCALEANO MARIA ALEJANDRA	DEPEND		$ 2.700.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 2.700.000	$ 432.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 432.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.700.000	$ 108.000	$ 0	$ 108.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.700.000		$ 14.100	30	$ 2.700.000	CCF24-COMPENSAR	$ 108.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	CC 1032451023	NIEVES FLOREZ CLAUDIA PATRICIA	DEPEND		$ 1.800.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.800.000	$ 288.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 288.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 1.800.000	$ 72.000	$ 0	$ 72.000	14-25-COLMENA	30	$ 1.800.000		$ 9.400	30	$ 1.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 72.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
6	CC 1032456378	MILLAN DIAZ LINA MARIA	DEPEND		$ 4.000.000	FIJO			SI																25-14 COLPENSIONES	30	$ 4.000.000	$ 640.000	$ 20.000	$ 20.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 680.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 160.000	14-25-COLMENA	30	$ 4.000.000		$ 20.900	30	$ 4.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 1110455845	JURADO MONTOYA ROBERTO ANDRES	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 765.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 4.500.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-25-COLMENA	30	$ 4.500.000		$ 109.700	30	$ 4.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
8	CC 19367491	MILLAN SALAZAR MARIO EDGAR	DEPEND	PENS VEJ ACT	$ 2.173.000	FIJO			SI																			$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 0	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.173.000	$ 87.000	$ 0	$ 87.000	14-25-COLMENA	30	$ 2.173.000		$ 11.400	30	$ 2.173.000	CCF24-COMPENSAR	$ 87.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
9	CC 19386071	POLO GUTIERREZ PEDRO	DEPEND		$ 6.200.000	FIJO			SI																230301-PORVENIR	30	$ 6.200.000	$ 992.000	$ 31.000	$ 31.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 1.054.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 6.200.000	$ 248.000	$ 0	$ 248.000	14-25-COLMENA	30	$ 6.200.000		$ 32.400	30	$ 6.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 248.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
10	CC 19481885	ZARATE MALAGON POLICARPO ARTURO	DEPEND		$ 4.500.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 4.500.000	$ 720.000	$ 22.500	$ 22.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 765.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 4.500.000	$ 180.000	$ 0	$ 180.000	14-25-COLMENA	30	$ 4.500.000		$ 23.500	30	$ 4.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 180.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
11	CC 52718859	POVEDA ZAMORA SANDRA MILENA	DEPEND		$ 3.200.000	FIJO			SI																230201-PROTECCION	30	$ 3.200.000	$ 512.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 512.000	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 3.200.000	$ 128.000	$ 0	$ 128.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.200.000		$ 16.800	30	$ 3.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 128.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	830084684
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JAM INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE S.A.S
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CR 42 22A 03	TELÉFONO:	2440222
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	SI		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7775062745**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO	2020	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES enero AÑO 2021
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2021/01/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	865416407

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
																										PENSIÓN									SALUD					ARP														
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																								
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
12	CC 53073020	MENESES RUBIANO HEIDI LORENA	DEPEND		$ 3.600.000	FIJO			SI																	230201-PROTECCION	30	$ 3.600.000	$ 576.000	$ 18.000	$ 18.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 612.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.600.000	$ 144.000	$ 0	$ 144.000	14-25-COLMENA	30	$ 3.600.000		$ 18.800	30	$ 3.600.000	CCF24-COMPENSAR	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
13	CC 79104170	MADRIGAL PATARROYO GERMAN RAFAEL	PROF PART		$ 954.000	FIJO			SI																	231001-COLFONDOS	30	$ 954.000	$ 152.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 152.700	MIN002-ADRES-RÉGIMEN EXCEPCIÓN	30	$ 954.000	$ 38.200	$ 0	$ 38.200	14-25-COLMENA	30	$ 954.000		$ 5.000	30	$ 954.000	CCF24-COMPENSAR	$ 38.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
14	CC 79299611	PINTO PINTO GERARDO	DEPEND		$ 5.200.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 884.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.200.000	$ 208.000	$ 0	$ 208.000	14-25-COLMENA	30	$ 5.200.000		$ 27.200	30	$ 5.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	CC 79345746	MILLAN LOPEZ JAVIER ANTONIO	DEPEND		$ 5.200.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 5.200.000	$ 832.000	$ 26.000	$ 26.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 884.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 5.200.000	$ 208.000	$ 0	$ 208.000	14-25-COLMENA	30	$ 5.200.000		$ 27.200	30	$ 5.200.000	CCF24-COMPENSAR	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
16	CC 79924342	ASCENCIO ARIAS JOHAN	DEPEND		$ 3.816.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	29	$ 3.688.800	$ 590.300	$ 18.500	$ 18.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 627.300	EPS008-COMPENSAR	29	$ 3.688.800	$ 147.600	$ 0	$ 147.600	14-25-COLMENA	29	$ 3.688.800		$ 19.300	29	$ 3.688.800	CCF24-COMPENSAR	$ 147.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
17	CC 79924342	ASCENCIO ARIAS JOHAN	DEPEND		$ 3.816.000	FIJO			SI														24-24			25-14 COLPENSIONES	1	$ 127.200	$ 20.400	$ 700	$ 700	$ 0	$ 0	Normal	$ 21.800	EPS008-COMPENSAR	1	$ 127.200	$ 5.100	$ 0	$ 5.100	14-25-COLMENA	1	$ 127.200		$ 0	1	$ 127.200	CCF24-COMPENSAR	$ 5.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
18	CC 80171980	SUAREZ URUEÑA NESTOR ALEXANDER	DEPEND		$ 1.166.000	FIJO			SI																	230301-PORVENIR	30	$ 1.166.000	$ 186.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 186.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.166.000	$ 46.700	$ 0	$ 46.700	14-25-COLMENA	30	$ 1.166.000		$ 6.100	30	$ 1.166.000	CCF24-COMPENSAR	$ 46.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
19	CC 80505792	MORENO SANCHEZ DELGAR GIOVANNI	DEPEND		$ 976.000	FIJO			SI																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 976.000	$ 156.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 156.200	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 976.000	$ 39.100	$ 0	$ 39.100	14-25-COLMENA	30	$ 976.000		$ 68.000	30	$ 976.000	CCF24-COMPENSAR	$ 39.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
20	CC 80902245	POVEDA ZAMORA FREDY ALEXANDER	DEPEND		$ 4.900.000	FIJO			SI																	230901-SKANDIA OBLIGATORIO	30	$ 4.900.000	$ 784.000	$ 24.500	$ 24.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 833.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 4.900.000	$ 196.000	$ 0	$ 196.000	14-25-COLMENA	30	$ 4.900.000		$ 119.400	30	$ 4.900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 196.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 15.589.100**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **CONSULOBRAS LTDA**, identificada con **NI** número **800060834**, aportó por el empleado **MALENA JUDITH AMORTEGUI RODRIGUEZ** identificado(a) con **CC** número **20475377** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2020 y 01 - 2021 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	1															0		22	$6,431,334	0.16000	$1,029,100	$32,200	$32,200	Diciembre - 2020	47742519	06/01/2021	Si
231001	Colfondos	1												X			0		8	$2,338,667	0.16000	$374,200	$11,700	$11,700	Diciembre - 2020	47742519	06/01/2021	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		22	$6,431,334	0.04000	$257,300	$0	$0	Diciembre - 2020	47742519	06/01/2021	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		8	$2,338,667	0.04000	$93,600	$0	$0	Diciembre - 2020	47742519	06/01/2021	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		22	$6,431,334	0.04000	$257,300	$0	$0	Enero - 2021	47742519	06/01/2021	Si
EPS008	Compensar EPS	1												X			0		8	$2,338,667	0.04000	$93,600	$0	$0	Enero - 2021	47742519	06/01/2021	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1															0		22	$6,431,334	0.00522	$33,600	$0	$0	Diciembre - 2020	47742519	06/01/2021	Si
14-25	Riesgos Profesionales Colmena	1												X			0		8	$2,338,667	0.00000	$0	$0	$0	Diciembre - 2020	47742519	06/01/2021	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** días del mes **Enero** de **2021**

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	11433692-	LUIS JAVIER CARRILLO PUERTO	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
2020	12	2020	4775105

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 2 ESTE 22-120 CASA 34	CHÍA	25175	CUNDINAMARCA	25	8859589		luisjaviercarrillo@gmail.com	7110	1.980.000	1	2021/01/05	852005752

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
EPS008	860066942-7	247.500	0		0		0	247.500	0	0	0	247.500	0		0	0	247.500	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	316.800	0	0	0	0	0	0	316.800	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
CCF24	860066942-7	39.600	0	0	39.600	1

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	1
OTRAS	0
TOTAL	3

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	316.800	316.800
SALUD	247.500	247.500
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	39.600	39.600
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	603.900	603.900

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	COLOMBIANO EN EXTERIOR	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	11433692	CARRILLO PUERTO LUIS JAVIER	EPS008	230301	CCF24																			1.980.000	1.980.000	1.980.000	0	0			316.800	0	0	247.500	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	79303002-3	RIGOBERTO LOPEZ PINEDA	AVENICA CARACAS No. 34-86 OF. 504	2858521	rigobertolopezp-ingenieria@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E	14/12/2020	47160353	$2.153.200	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	157.600	0		0		0	0	0	0	157.600	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	98.000	0		0		0	0	0	0	98.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	532.500	0	0	0	0	0	0		532.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	681.000	0	0	0	0	0	0		681.000	4
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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	121.600				121.600	0	0	121.600			1.216	121.600	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	338.800	0	0	338.800	7

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	4	338.800	338.800
Pensión	3	1.354.000	1.354.000
Riesgos Laborales	1	121.600	121.600
CCF	1	338.800	338.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.153.200	2.153.200

PAGADA
47160353

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	79303002-3	RIGOBERTO LOPEZ PINEDA	AVENICA CARACAS No. 34-86 OF. 504	2858521	rigobertolopezp-ingenieria@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2020-12	2020-11	E	14/12/2020	47160353	$2.153.200	

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	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	1014205245	ARIZA AREVALO MALORY ELIZABETH	1	0			S																	230201	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS017	2.450.000	98.000	14-23	2.450.000	1	12.800	CCF24	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023875856	LOZANO VASQUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1026288937	BARRAGAN LARGO LAURA ANDREA	1	0			S	X																25-14	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	1032367666	MORENO MARTINEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
5	CC	50987468	CORDERO HERNANDEZ PAOLA VIRGINIA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS016	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
6	CC	53041665	LOPEZ QUINTERO JOHANNA CONSUELO	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
7	CC	94417443	CARDONA BEDOYA ALVARO HERNAN	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS010	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	48.000	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 DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	79303002-3	RIGOBERTO LOPEZ PINEDA	AVENICA CARACAS No. 34-86 OF. 504	2858521	rigobertolopezp-ingenieria@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2020-12	E	14/01/2021	47826380	$1.937.700	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	122.400	0		0		0	0	0	0	122.400	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	48.000	0		0		0	0	0	0	48.000	1
EPS016	Coomeva EPS	805000427-1	35.200	0		0		0	0	0	0	35.200	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	98.000	0		0		0	0	0	0	98.000	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
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	532.500	0	0	0	0	0	0		532.500	2
230301	Porvenir	800224808-8	681.000	0	0	0	0	0	0		681.000	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	117.000				117.000	0	0	117.000			1.170	117.000	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	303.600	0	0	303.600	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	4	303.600	303.600
Pensión	2	1.213.500	1.213.500
Riesgos Laborales	1	117.000	117.000
CCF	1	303.600	303.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.937.700	1.937.700

PAGADA
47826380

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	79303002-3	RIGOBERTO LOPEZ PINEDA	AVENICA CARACAS No. 34-86 OF. 504	2858521	rigobertolopezp-ingenieria@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-01	2020-12	E	14/01/2021	47826380	$1.937.700	

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	1014205245	ARIZA AREVALO MALORY ELIZABETH	1	0			S																	230201	2.450.000	392.000	0	0	0	0	EPS017	2.450.000	98.000	14-23	2.450.000	1	12.800	CCF24	2.450.000	98.000	0	0	0	0	0
2	CC	1023875856	LOZANO VASQUEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032367666	MORENO MARTINEZ ANDRES CAMILO	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
4	CC	50987468	CORDERO HERNANDEZ PAOLA VIRGINIA	1	0			S																	230301	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS016	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
5	CC	53041665	LOPEZ QUINTERO JOHANNA CONSUELO	1	0			S																	230201	877.803	140.500	0	0	0	0	EPS008	877.803	35.200	14-23	877.803	1	4.600	CCF24	877.803	35.200	0	0	0	0	0
6	CC	94417443	CARDONA BEDOYA ALVARO HERNAN	1	0			S																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS010	1.200.000	48.000	14-23	1.200.000	5	83.600	CCF24	1.200.000	48.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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