Fecha de elaboración reconocimiento:	28-12-2021	Periodo de Pago:		Del	19-11-2021	Al	18-12-2021
Contrato número y fecha:	2353 DEL 17 DE NOVIEMBRE DE 2021						
Contratista:	CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS S.A.S				c.c. o Nit.		901.005.938-4
Representante Legal:	ALEJANDRO HORACIO BAQUERO SALAZAR				c.c.		86.051.339
Tipo de Pago:	Parcial		Final	X	Número de Pago:		01

Señores Gerencia de Contaduría, sírvase elaborar la orden de pago de la cuenta que se anexa, por cuanto cumple con todos los requisitos para que sea cancelada, la cual tiene los siguientes soportes documentales

N.	Documento (Marcar con X los documentos que aplican al pago, los que no con N/A)	Hacienda	Jurídica	Secop	Sia Observa
1	COPIA REGISTRO PRESUPUESTAL (Primer pago o si hay adición o modificación del contrato)	X	N/A	X	N/A
2	COPIA DEL CERTIFICADO DE BANCO DE PROGRAMAS Y PROYECTOS (Todos los pagos con proyectos de inversión)	X	N/A	X	N/A
3	ORIGINAL CERTIFICADO SUPERVISOR AUTORIZANDO EL PAGO (F-BS-16)	X	X	X	X
4	COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN (Para Contratos de suministro) (Copia Hacienda – Original Jurídica)	N/A	N/A	N/A	N/A
5	FACTURA DE VENTA O CUENTA DE COBRO DE BIENES O SERVICIOS (Original Hacienda – Copia Jurídica)	X	X	X	X
6	COPIA ACTA DE INICIO (F-BS-12) (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
7	COPIA CONTRATO (Primer Pago)	X	N/A	X	N/A
8	COPIA RUT. o NIT. COMPLETO Y ACTUALIZADO (Primer pago)	X	N/A	X	N/A
9	COPIA RESOLUCIÓN DE NOMBRAMIENTO DEL SUPERVISOR (Primer Pago o si hay cambio de supervisor)	X	N/A	X	N/A
10	CERTIFICACIÓN BANCARIA (Primer pago o si realiza cambio de cuenta)	X	N/A	X	N/A
11	PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL • Planilla en la que conste pago de aporte. (Persona Natural). • Certificado expedido por representante legal o revisor fiscal (Si está obligado a tenerlo), donde acredite que se encuentra a paz y salvo con aportes a seguridad social y parafiscales durante los últimos 6 meses. (Persona Jurídica)	X	X	X	X
12	COPIA CERTIFICADO DE AFILIACIÓN ARL (Primer Pago, Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A
13	INFORME DEL CONTRATISTA	N/A	X	X	X
14	INFORME DEL SUPERVISOR (F-BS-23)	N/A	X	X	X
15	ACTA DE FINALIZACIÓN (F-BS-17)	X	X	X	X
16	ACTA DE LIQUIDACIÓN (F-BS-34) (Nota 1 y 2)	X	X	X	X
17	COPIA CERTIFICADO CURSO inducción reinducción y sistema de gestión de seguridad de la información de la plataforma uc.meta.gov.co (Primer Pago – Prestaciones de Servicios Profesionales y de Apoyo a la Gestión – Persona Natural)	N/A	N/A	N/A	N/A

Valor a Pagar (Letras y Números):	**Ciento sesenta y tres millones trescientos treinta y ocho mil doscientos diez pesos, moneda corriente ($163'338.210)**

15739

SIA

Cordialmente,

Nombre:	**ALEXIS ADRIAN RAMIREZ**	Nombre:	**WILSON LOPEZ BOGOTÁ**
Cargo:	**Profesional Especializado**	Cargo:	**Director para la Gestión del Riesgo de Desastres del Meta**
Supervisor		Ordenador del Gasto	

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

ARCHIVO GCS

28-12-2021

AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

NÚMERO Y FECHA DEL CONTRATO:	No. 2353 DEL 17 DE NOVIEMBRE DE 2021					
CONTRATISTA / CONVENIO						
NOMBRE DE CONTRATISTA: Persona natural o jurídica que figure en el contrato	CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS S.A.S					
NIT:	901.005.938-4					
REPRESENTANTE LEGAL: (Solo para persona jurídica)	ALEJANDRO HORACIO BAQUERO SALAZAR					
C.C.	No. 86.051.339					
OBJETO: (Transcribir el que está en el contrato o convenio)						
"ALQUILER DE HORAS MAQUINA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ATENCION Y MITIGACIÓN DE LOS MUNICIPIOS DE RESTREPO Y GUAMAL, DEPARTAMENTO DEL META"						
LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Villavicencio						
FECHA DE ACTA DE INICIO:	19 de Noviembre de 2021.					
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Números y letras	CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS MDA CTE (163.338.210)					
TERMINO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: **UN (1) MES**						
REGISTRO PRESUPUESTAL:	No.	10352	VIGENCIA:	2021		
RUBRO PRESUPUESTAL:	0307-2.3.32.05.09 00.001.2.02. 02.007-20	INVERSIÓN	N/A	FUNCIONAMIENTO	X	

CLÁUSULA OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: (Transcribir la cláusula del contrato)

1. Acatar las sugerencias de la supervisión encaminadas a mejorar el proceso.
2. Las demás contenidas en la propuesta y que hacen parte integral del presente contrato.
3. Garantizar la afiliación ante el sistema de seguridad social integral en los términos establecidos en la ley 100 de 1993, (EPS, Fondo de Pensiones y ARL) y presentar constancia de pago durante la ejecución del contrato.
4. El contratista deberá allegar certificación del examen pre ocupacional respectivo una vez legalizado el contrato, dando cumplimiento al capítulo 5 artículo 18 del decreto No. 0723 de 2013 reglamentario de la ley 1562 de 2012.

AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

5. El contratista dentro del monto del contrato debe garantizar los gastos de transporte, materiales, insumos de apoyo logístico necesarios para el desarrollo del objeto del contrato.
6. Dar cumplimiento a la Ley 594 del 2000 (Ley General de archivo).
7. Prestar los servicios con el personal y elementos propuestos, cualquier cambio será previamente autorizado por el Supervisor siempre que no sea de perfil inferior al ofertado.
8. Las actividades no se pueden realizar con personas o material que pueda interpretarse como mensajes de inclinación política, social, racial, religiosa o cualquier otro que pueda ofender o causar agravio a un grupo de personas.
9. Actuar de buena fe y diligentemente para con el supervisor del departamento y de la Gobernación del Meta; teniendo en cuenta que el Contratista se considera un colaborador del Estado en el cumplimiento de los fines sociales que busca la contratación, acorde con el estatuto contractual. Por lo cual, además deberá avisar oportunamente de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
10. Presentar Informe de Ejecución previo a los pagos y demás soporte documental y cada vez que sea requerido por el Supervisor.
11. Suscribir Actas de Inicio, Finalización y/o Liquidación del contrato.
12. Cobrar los bienes y/o servicios suministrados y certificados por el Supervisor, con cargo al contrato, para lo cual deberá radicar cuenta, con todos los soportes documentales requeridos en los formatos del Sistema Integrado de Gestión de la Gobernación del Meta, que se encuentran publicados en la página web de la entidad.
13. Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato; así mismo abstenerse de hacer uso de la información de la población objeto obtenida con ocasión o como consecuencia directa de la ejecución del contrato.
14. Pagar y asumir los impuestos a que haya lugar, así como las demás obligaciones legales y tributarias que le competan de acuerdo con el marco normativo.
15. Cumplir todas las disposiciones y lineamientos dados en favor de la prevención, eliminación de lesiones, enfermedades y víctima mortal por ocasión del trabajo en el marco legal aplicable a los trabajadores en términos de seguridad y salud en el trabajo.
16. Cumplir todas las disposiciones y directrices en favor de la prevención de la contaminación y la protección del medio ambiente a través del control adecuado de residuos y consumo responsable de recursos.
17. Conocer y dar cumplimiento a las políticas y procedimientos de seguridad de la información establecidas por la organización, pertinentes al desarrollo del objeto contractual, de conformidad con lo estipulado en el Sistema Integrado de Gestión.
18. Las demás que por naturaleza del contrato se requieran en el transcurso de la misma.
19. Publicar en la plataforma del sistema electrónico para la contratación pública Secop II los documentos soportes de cada informe y cuenta de cobro dentro de los tres días hábiles siguientes a la fecha del documento.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

AL SERVICIO DE LA GENTE	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

1. Cumplir con idoneidad y oportunidad la ejecución del presente Contrato, de acuerdo con las especificaciones contenidas en la oferta y en los requerimientos técnicos.
2. Poner a disposición el personal operario para el manejo de la maquinaria.
3. Cumplir con las recomendaciones sugeridas por la supervisión.
4. Ejecutar el trabajo con alto grado de calidad y eficiencia.
5. El contratista deberá cumplir con todas las normas ambientales exigidas para el tratamiento de residuos peligrosos (aceite, combustibles, precursores químicos y emisiones atmosféricas).
6. Proveer de combustible la maquinaria asignada para la ejecución del contrato.
7. Tener a disposición el personal operario para la conducción de la maquinaria.
8. El contratista deberá dar cumplimiento a la resolución 223 de 2021 por medio del cual se adopta el protocolo de bioseguridad para el manejo y control del riesgo del Coronavirus COVID-19 y a las modificaciones de esta.
9. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social integral y parafiscales (Caja de Compensación Familiar, Sena e ICBF) y administradora de Riesgos laborales de acuerdo con la Ley 1562 de 2012 por cuanto el cumplimiento de esta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
10. Las demás derivadas de la naturaleza del contrato y que garanticen su cabal cumplimiento.

CLÁUSULA FORMA DE PAGO: (Transcribir la cláusula del contrato)

El Departamento del Meta desembolsará los dineros presupuestados para la presente contratación de la siguiente manera: **UN (1) PAGO** del valor del contrato previo informe del contratista, informe y certificación de cumplimiento por parte del supervisor y acreditación de que se encuentra a paz y salvo con los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social además se deberá suscribir acta de recibo final y acta de liquidación.

CONTENIDO DE LAS MODIFICACIONES Y/O ADICIONES: que el 16 de diciembre de 2021 el supervisor del contrato presenta solicitud de modificación teniendo en cuenta que evidenció un error en la digitación del valor unitario del ítem 1 y 2 del contrato estipulado en la cláusula segunda lo cual no modifica el valor total de cada ítem, ni el valor total del contrato. Que revisada la solicitud del supervisor encuentran viable la modificación teniendo en cuenta que estos cambios no afectarán el presupuesto planteado inicialmente pues solamente se suscitó un error mecanográfico.

VALOR AUTORIZADO A PAGAR: En números y letras.
Si existen diferentes registros presupuestales que avalen el contrato, se debe especificar aquí, de que registro se está autorizando el pago o cuanto se va a pagar por cada registro

CIENTO SESENTA Y TRES MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS DIEZ PESOS MDA CTE ($163.338.210) *Sub-cuenta Reducción del Riesgo*

TIPO DE PAGO:	ANTICIPO		PARCIAL		No		LIQUIDACIÓN	X
PERIODO DE PAGO: (Para pagos por mensualidades):	PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 19 DE NOVIEMBRE AL 18 DE DICIEMBRE 2021							

AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO: N/A

BALANCE FINANCIERO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA FECHA

CONCEPTO	VALOR	PERIODO DEL PAGO	PORCENTAJE EJECUCIÓN FINANCIERA
ANTICIPO	N/A	N/A	N/A

AL SERVICIO DE LA GENTE GOBERNACIÓN DEL META	CERTIFICADO DEL SUPERVISOR AUTORIZANDO PAGO	CÓDIGO:	F-BS-16
		VERSIÓN:	03

PAGO AUTORIZADO EN EL PRESENTE INFORME (PRIMER PAGO)	$163.338.210	19/11/2021 AL 18/12/2021	100%
SALDO DEL CONTRATO PENDIENTE POR EJECUTAR	$ 0	N/A	0%
VALOR TOTAL DEL CONTRATO INICIAL	$163.338.210	19/11/2021 AL 18/12/2021	100%
No. DE COMPROBANTE DE ENTRADA A ALMACÉN: contrato de suministro		N/A	
SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES			
PERSONA NATURAL:	Pago de la seguridad social del periodo de:		N/A
PERSONA JURÍDICA:	Paz y Salvo en Seguridad Social y Aportes Parafiscales; expedida por el contador público y/o revisor fiscal durante el termino de ejecución del contrato como soportes presentados por el contratista, de los meses de Noviembre: 54988265 , 55032466 , 1042655643 , 1042655825 y Diciembre: 1042484911.		X

Se expide como requisito esencial para que se efectúe el pago correspondiente.

Dado en Villavicencio, a los 28 días del mes de Diciembre de 2021.

Cordialmente,

ALEXIS ADRIAN RAMIREZ
Profesional Especializado
Supervisor

Nota: Verificar la vigencia del documento en el listado maestro de documentos.

CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS SAS
NIT 901.005.938-4
CRA 30 No. 4-30-66
Tel: (038) 6613982
Villavicencio - Colombia
baqsal27@hotmail.com

Factura electrónica de venta
No. FVAC-3

				Fecha y hora Factura	
Señores	DEPARTAMENTO DEL META			Generación	20/12/2021, 13:44
NIT	892.000.148-8	Teléfono	(038) 386818500	Expedición	20/12/2021, 13:47
Dirección	CRA 33 38 45	Ciudad	Villavicencio - Colombia	Vencimiento	20/12/2021

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	alquiler de retroexcavadora sobre orugas potencia 138 HP balde de 1.5 m3, incluye operador,combustible y transporte al sitio de trabajos; para las actividades de atencion y mitigacion en el rio upin, vereda los medios, sector los abuelos y sector la isla, vereda balcones y vereda brisas del upin, municipio de restrepo.	225.00	72,774,450.00
2	alquiler de retroexcavadora sobre orugas potencia 138 hp balde de 1.5 m3, incluye operador, combustible y transporte al sitio de trabajo , para las actividades de atencion y mitigacion en la quebrada salinas, vereda choapal, municipio de restrepo.	80.00	25,875,360.00
3	alquiler de retroexcavadora sobre orugas potencia 138hp balde de 1.5 m3, incluye operador, combustible y transporte al sitio de los trabajos, para las actividades de atencion y mitigacion en el rio9 guamal , vereda san miguel, municipio de guamal.	200.00	64,688,400.00

Total items: 3

Total Bruto	137,259,000.00
IVA 19%	26,079,210.00
Total a Pagar	163,338,210.00

Valor en Letras:
Ciento sesenta y tres millones trescientos treinta y ocho mil doscientos diez pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crédito - Cuota No. 001 vence el 2021-12-20 por $ 163,338,210.00

Observaciones:

Elaborado por software Sigo Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sigo. Sigo S.A.S Nit: 830.048.145-8

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 18764010598682 aprobado en 20210214 prefijo FVAC desde el número 1 al 10 Vigencia: 12 Meses**

Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 0.10

CUFE: 5146f9cd5c77f5bb500fe2efac2d3dd019a061d84b91dc390dea2d4e891c9b1a55a662ae52d2ed8a68c63bc6eaafcdff

Villavicencio, Meta: 20 de Diciembre de 2021.

Señores:
DEPARTAMENTO DEL META

Asunto: inversión por municipio del Contrato 2353 de 2021.

CERTIFICACIÓN:

Yo, ALEJANDRO HORACIO BAQUERO SALAZAR, identificado con la cédula de ciudadanía número 86'051.339 de Villavicencio, Meta, en mi calidad de Representante Legal de CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELÉCTRICOS S.A.S. identificada con NIT 901.005.938-4, certifico que se realizó la siguiente inversión por municipio del Contrato 2353 de 2021:

RESTREPO =	82.899.000
GUAMAL =	$ 54.360.000

TOTAL =	137.259.000

*Estos valores son antes de IVA

Dada en Villavicencio, Meta; a los veinte (20) días del mes de Diciembre de 2021.

Certifica,

ALEXIS ADRIÁN RAMÍREZ
SUPERVISOR
PROFESIONAL ESPECIALIZADO

CIVELTREK
Ingenieros Civiles y Eléctricos S.A.S.

Villavicencio, 20 de diciembre de 2021

Señores
Departamento de Meta

ASUNTO: CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003

Yo, JUAN FELIPE LINARES CRUZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.121.892.733 de Villavicencio en mi condición de contador público de CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS SAS identificada con Nit 901.005.938, certifico que la empresa ha cumplido a la fecha de entrega de la presente certificación el pago de los aportes realizados al sistema de seguridad social, por los conceptos de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar.

De acuerdo con el Artículo 25 de la Ley 1607 de 2012 las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios y las personas naturales empleadores que cuenten desde dos (2) trabajadores, están exoneradas de la obligación de pago de aportes parafiscales al SENA e ICBF y al Sistema de Seguridad Social en Salud por los empleados que devenguen menos de diez (10) SMMLV.

El periodo certificado corresponde a los meses de noviembre y diciembre de 2021.

Dada en Villavicencio a los veinte (20) del mes de diciembre de 2021.

Nombre: JUAN FELIPE LINARES CRUZ
Contador Publico
C.C. Nº 1.121.892.733 de Villavicencio
TP No. 226.063-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:
C762AFE7897159Ø4

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN FELIPE LINARES CRUZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1121892733 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 226063-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ********************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Noviembre de 2021 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

226063-T



JUAN FELIPE
LINARES CRUZ
C.C. 1121892733
RES. INSCRIPCION 158 DEL 24/02/2017
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

230111 244923

Identificación Plástica S.A. 170014/0117

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 96 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.121.892.733
LINARES CRUZ
APELLIDOS
JUAN FELIPE
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 23-SEP-1992
ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
A-
G.S. RH
M
SEXO
27-SEP-2010 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
A-5200100-00819497-M-1121892733-20160427
0049516535A 1
6723892208

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901005938-4	CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS SAS	CR 30 4 30 SUR CA 14 MZ 4	6656779	claudiapati.821@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 coi		VAUPÉS	MITÚ		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	
2021-11	2021-10	E	13/12/2021	54988265	$345.700	

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	113.600	0		0		0	0	0	0	113.600	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	145.400	0	0	0	0	0	0		145.400	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	4.800				4.800	0	0	4.800			46	4.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	36.400	0	0	36.400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
18.200	0	0	18.200	1
ICBF				
27.300	0	0	27.300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113.600	113.600
Pensión	1	145.400	145.400
Riesgos Laborales	1	4.800	4.800
CCF	1	36.400	36.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	27.300	27.300
MEN	0	0	0
SENA	1	18.200	18.200
TOTALES	6	345.700	345.700

Este documento está clasifica como PRIVADO por parte de Compensar Opera r de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901005938-4	CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS SAS		CR 30 4 30 SUR CA 14 MZ 4	6656779	claudiapati.821@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			VAUPÉS	MITÚ		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	
2021-11	2021-10	E	13/12/2021	54988265	$345.700	

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	Especiado	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	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	79750117	CASTAÑEDA SANABRIA JULIAN LEONARDO	1	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800	CCF34	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0

Este documento está clasifica[illegible] como PRIVADO por parte de Compensar Opera[illegible]r de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901005938-4	CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS SAS	CR 30 4 30 SUR CA 14 MZ 4	6656779	claudiapati.821@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		VAUPÉS	MITÚ		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	
2021-12	2021-11	E	13/12/2021	55032466	$345,700	

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	113,600	0		0		0	0	0	0	113,600	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	145,400	0	0	0	0	0	0		145,400	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	4,800				4,800	0	0	4,800			48	4,800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF34	Cofrem	892000146-3	36,400	0	0	36,400	1

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
18,200	0	0	18,200	1
ICBF				
27,300	0	0	27,300	1
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	113,600	113,600
Pensión	1	145,400	145,400
Riesgos Laborales	1	4,800	4,800
CCF	1	36,400	36,400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	27,300	27,300
MEN	0	0	0
SENA	1	18,200	18,200
TOTALES	6	345,700	345,700

Este documento está clasifica[illegible] como PRIVADO por parte de Compensar Oper[illegible]r de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901005938-4	CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS SAS	CR 30 4 30 SUR CA 14 MZ 4	6656779	claudiapati.821@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		VAUPÉS	MITÚ		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	
2021-12	2021-11	E	13/12/2021	55032466	$345.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza. exterior	Exonerado	IRC	IRET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79750117	CASTAÑEDA SANABRIA JULIAN LEONARDO	1	0			N																	230201	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS008	908.526	113.600	14-11	908.526	1	4.800	CCF34	908.526	36.400	908.526	18.200	27.300	0	0

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

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-20, 03:15:51 PM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1042484911

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** diciembre de 2021

PAGADA 20/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS SAS				
Documento	NI901005938	**Dirección**	CL 36A #38 B - 12 LA VEGA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6662080		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	BAQUERO SALAZAR ALEJANDRO HORACIO	**Identificación**	CC86051339		

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 79750117	CASTANEDA SANABRIA JULIAN LEONARDO	01	00		X														0	18	18	18	18	PROTECCION (ING + PROTECCION)	$ 545.116	$ 87.300	COMPENSAR EPS	$ 545.116	$ 21.900	ARL SURA	$ 545.116	$ 38.000	COFREM	$ 545.116	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.100

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
$ 545.116	$ 545.116	$ 545.116	$ 545.116	$ 87.300	$ 0	$ 0	$ 21.900	$ 38.000	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.100	$ 0	$ 169.100

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!

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-24, 11:51:16 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1042655643

Periodo Cotización: octubre de 2021 **Periodo Servicio:** noviembre de 2021

PAGADA 24/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS SAS				
Documento	NI901005938	**Dirección**	CL 36A #38 B - 12 LA VEGA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6662080		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	BAQUERO SALAZAR ALEJANDRO HORACIO	**Identificación**	CC86051339		

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 APP	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 Mineducación	Total
CC 1121914670	SANDINO CUBILLOS MIGUEL ANGEL	01	00	X															0	11	11	11	11	PORVENIR	$ 333.127	$ 53.400	EPS SANITAS	$ 333.127	$ 13.400	ARL SURA	$ 333.127	$ 23.200	COFREM	$ 333.127	$ 13.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.400
CC 1121921792	PEREZ SORIANO JOSE AVISELVIS	01	00	X															0	6	6	6	6	PORVENIR	$ 181.706	$ 29.100	EPS S CAJACOPI	$ 181.706	$ 7.300	ARL SURA	$ 181.706	$ 12.700	COFREM	$ 181.706	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 56.400

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
$ 514.833	$ 514.833	$ 514.833	$ 514.833	$ 82.500	$ 0	$ 0	$ 20.700	$ 35.900	$ 20.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 159.800	$ 0	$ 159.800

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 | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2021-12-24, 11:57:17 AM **Tipo Planilla:** E: PLANILLA EMPLEADOS EMPRESAS. **Número Planilla:** 1042655825

Periodo Cotización: noviembre de 2021 **Periodo Servicio:** diciembre de 2021

PAGADA 24/12/2021

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	CIVELTREK INGENIEROS CIVILES Y ELECTRICOS SAS				
Documento	NI901005938	**Dirección**	CL 36A #38 B - 12 LA VEGA		
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	**Teléfono**	6662080		
Tipo Persona	JURÍDICA	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	2
Ciudad	VILLAVICENCIO	**Departamento**	META		
Representante Legal	BAQUERO SALAZAR ALEJANDRO HORACIO	**Identificación**	CC86051339		

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 1121914670	SANDINO CUBILLOS MIGUEL ANGEL	01	00	X															0	18	18	18	18	PORVENIR	$ 545.116	$ 87.300	EPS SANITAS	$ 545.116	$ 21.900	ARL SURA	$ 545.116	$ 38.000	COFREM	$ 545.116	$ 21.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 169.100
CC 1121921792	PEREZ SORIANO JOSE AVISELVIS	01	00	X															0	4	4	4	4	PORVENIR	$ 121.137	$ 19.400	EPS-S CAJACOPI	$ 121.137	$ 4.900	ARL SURA	$ 121.137	$ 8.500	COFREM	$ 121.137	$ 4.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 37.700

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
$ 666.253	$ 666.253	$ 666.253	$ 666.253	$ 106.700	$ 0	$ 0	$ 26.800	$ 46.500	$ 26.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 206.800	$ 0	$ 206.800

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!