Bogotá, 29 de diciembre de 2021

Señores:
Servicio Geológico Colombiano
Atn. Ing Leonardo Méndez
Diagonal 53 No. 34 – 53
La Ciudad

Asunto: Radicación factura No CI-719 del Contrato No. 864 de 2021

Respetado Ingeniero Leonardo

Me permito adjuntar los siguientes documentos con el fin de formalizar el tercer pago del 30% del contrato No. 864 de 2021.

1. Formato FFIN001
2. Registro Único Tributario - RUT
3. Factura No CI-719
4. Certificado de pago de parafiscales, vigencia y TP del revisor fiscal
5. Certificación Bancaria
6. Planilla de pago de parafiscales

Cordialmente,

LUCY BOHORQUEZ RÍOS
CI AMBIENTAL SAS
CI-2-180-2021
Elaboró: AMPC
Revisó: LBR

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página_____de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Geoamenazas / Evaluación de amenaza por movimientos en masa		2. Pago N°:	3	3. Total de pagos	4	
					4. Pago Final		
5. Nombre completo	CONSULTORES EN INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE SAS		6. Identificación		817.001.435		
7. Correo electrónico	lucybori@ciambiental.com		8. ¿Es usted pensionado?		NO		
9. Dirección de residencia	Calle 171 No. 21a-62		10. Municipio		Bogotá D.C.	11. Departamento	BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7110	#N/A	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse		
67. Teléfono de Contacto	7268982						

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	864-2021	15. Fecha de inicio:	26/ago/2021	16. Fecha de terminación:	20/dic/2021	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	2 MESES	0 DIAS	
18. ¿El contrato ha tenido Cesión?	NO	19. Fecha inicio de Cesión	N/A	20. Contratista anterior					
21. Novedades del período a pagar	Sin Novedades			22. Fecha de terminación anticipada					
23. Servicios prestados en la ciudad de:	Bogotá			24. Fechas de suspensión	Desde		Hasta		
25. Actividad Económica Municipio	Codigo:	7110	Nombre de la Actividad:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica					

C. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL Y FINANCIERA DEL CONTRATO

26. Período a pagar:	Desde (DD-MM-AAAA)	26/ago/2021	Hasta (DD-MM-AAAA)	20/dic/2021

27. Código del proyecto	28. Descripción	29. PGN O SGR	30. Número de Registro Presupuestal -RP	31. Valor Total del RP	32. Valor EJECUTADO previamente en el RP	33. Valor a aplicar en este pago	34. SALDO
1000963	Zonificación detallada de Amenaza y Riesgo x MM	SGR	218421	$ 338.000.000	$ 202.800.000	$ 101.400.000	$ 33.800.000
	#N/A						$ -
	#N/A						$ -
	#N/A						$ -
	#N/A						$ -
	#N/A			$ -	$ -	$ -	$ -
				$ -	$ -	$ -	
				$ 338.000.000	$ 202.800.000	$ 101.400.000	$ 33.800.000

35. Valor Inicial: **$ 338.000.000**

36. Adición N° $ -
Adición N° $ -
Adición N° $ -

37. Valor Total: $ 338.000.000

38. Valor(es) pagado(s):

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
$ 101.400.000	$ 101.400.000					
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**
Pago No. 22	**Pago No. 23**	**Pago No. 24**	**Pago No. 25**	**Pago No. 26**	**Pago No. 27**	**Pago No. 28**

39. VALOR A PAGAR:	$ 82.134.000,00	42. TOTAL PAGADO	$ 202.800.000,00
40. VR. IVA (si es responsable obligado)	$ 19.266.000,00		
41. Valor total (incluye IVA en caso que aplique)	$ 101.400.000,00	45. SALDO (descontando el valor de este cobro)	$ 33.800.000,00
43. Valor comisiones y viáticos LEGALIZADOS y CERRADOS en el periodo de cobro.		44. No. Registro Presupuestal de Comisión	46. Porcentaje de Ejecución incluyendo este cobro: 90%

47. Valor(es) comisiones legalizadas:

Pago No. 1	Pago No. 2	Pago No. 3	Pago No. 4	Pago No. 5	Pago No. 6	Pago No. 7
Pago No. 8	**Pago No. 9**	**Pago No. 10**	**Pago No. 11**	**Pago No. 12**	**Pago No. 13**	**Pago No. 14**
Pago No. 15	**Pago No. 16**	**Pago No. 17**	**Pago No. 18**	**Pago No. 19**	**Pago No. 20**	**Pago No. 21**

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página_____de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Geoamenazas / Evaluación de amenaza por movimientos en masa	2. Pago N°:	3	3.Total de pagos 4. Pago Final	4
5. Nombre completo	CONSULTORES EN INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE SAS	6. Identificación		817.001.435	
7. Correo electrónico	lucybori@ciambiental.com	8. ¿Es usted pensionado?		NO	
9. Dirección de residencia	Calle 171 No. 21a-62	10. Municipio		Bogotá D.C.	11. Departamento: BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7110 #N/A	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse	
67.Teléfono de Contacto	7268982				

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	15. Fecha de inicio:	16. Fecha de terminación:	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	
864-2021	26/ago/2021	20/dic/2021	2 MESES	0 DIAS

D. ACTIVIDADES DE EJECUCIÓN

48. OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PARA REALIZAR LA EXPLORACIÓN GEOTÉCNICA DIRECTA E INDIRECTA MEDIANTE PERFORACIONES POR ROTACIÓN MECÁNICA EN DIÁMETRO DE MUESTREO HQ CON MUESTREO CONTINUO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INSTRUMENTACIÓN, EJECUCIÓN DE APIQUES, LÍNEAS DE REFRACCIÓN SÍSMICA, PRUEBAS DOWN-HOLE Y ENSAYOS DE LABORATORIO, EN EL CASCO URBANO Y CINCO CENTROS POBLADOS DEL MUNICIPIO DE MARMATO DEPARTAMENTO DE CALDAS.

AVANCE DEL CONTRATO/CONVENIO

49. RELACIÓN DE OBLIGACIONES ESPECIFICAS (Describa todas las obligaciones especificas del contrato)	50. ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO DE PAGO
recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato el informe final, con el procesamiento, cálculo e interpretación de la información, al igual que el 100% de los resultados de ensayos de laboratorio solicitados.	recibo a satisfacción por parte del supervisor del contrato el informe final, con el procesamiento, cálculo e interpretación de la información, al igual que el 100% de los resultados de ensayos de laboratorio solicitados.

51. CERTIFICACIONES

- Yo identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que la información suministrada es fidedigna y corresponde a los soportes que me permiten obtener las deducciones y rentas exentas para aplicar en este contrato.
- Como contratista he vinculado por al menos noventa (90) días continuos o discontinuos, dos (2) o más trabajadores o contratistas asociados a la actividad: SI_____NO___X_
- Declaro bajo gravedad de juramento en cumplimiento de lo establecido en el parágrafo 1 del artículo 4 del Decreto 2271 de 2009 y el articulo 126-1 del Estatuto tributario, que los soportes adjuntos a la presente declaración corresponden al pago de aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social Integral por concepto de salud y pensión, del contrato de prestación de servicios suscrito con el SGC, de la presente cuenta de cobro. (Adjuntar planilla de la seguridad social pagada).
- Como persona natural solicitó la aplicación de una tarifa de retención en la fuente superior , la cual se solicita sea aplicada a partir del mes siguiente a la presentación de esta cuenta de cobro. SI_____NO_____ Tarifa Adicional _____ _.
- La cuenta bancaria de la cual presenté certificación para el trámite de pago es: CTA CTE No.___54757264051____ CTA AHORROS No._____Banco___Bancolombia_____.

FIRMA CONTRATISTA:_____
C.C. O NIT. 817001435-9

E. Observaciones del Supervisor a los trabajos ejecutados:

Se cumplió a satisfacción con las actividades y productos establecidos en el objeto del contrato 864-2021, previa entrega de productos establecidos.

F. RECIBIDO A SATISFACCIÓN y AUTORIZACIÓN DE PAGO

En calidad de supervisor del contrato anotado, manifiesto que el contratista cumplió a satisfacción y dentro de los términos contractuales con todas las obligaciones establecidas y descritas en el literal D.

Igualmente certifico que el Contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social (conforme a lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, la Ley 1562 de 2012, decreto 723 de 2013 y demás normas que regulen la materia), y cumplió con los aportes a salud y pensión.

Por lo anterior, autorizo el pago por valor de (LETRAS): CIENTO UN MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE

SERVICIO GEOLÓGICO COLOMBIANO	Formato	VERSIÓN 3
	INFORME SUPERVISOR SEGUIMIENTO CONTRACTUAL Y TRÁMITE DE COBRO	Código F-FIN-001
		Página_____de _____

A. INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATISTA / EJECUTOR

1. Dependencia / Grupo:	Geoamenazas / Evaluación de amenaza por movimientos en masa		2. Pago N°:	3	3.Total de pagos 4. Pago Final	4	
5. Nombre completo	CONSULTORES EN INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE SAS		6. Identificación		817.001.435		
7. Correo electrónico	lucybori@ciambiental.com		8. ¿Es usted pensionado?		NO		
9. Dirección de residencia	Calle 171 No. 21a-62		10. Municipio		Bogotá D.C.	11. Departamento	BOGOTA D.C.
12. Actividad Económica RUT	7110	#N/A	13. Tipo de Régimen IVA (Tributario)		Responsable del impuesto obligado a registrarse		
67.Teléfono de Contacto	7268982						

B. INFORMACIÓN DEL CONTRATO / CONVENIO

14. N° CONTRATO:	15. Fecha de inicio:	16. Fecha de terminación:	17. Plazo de Ejecución del contrato:(meses / dias)	
864-2021	26/ago/2021	20/dic/2021	2 MESES	0 DIAS

52.FIRMAS SUPERVISOR(ES)

Para constancia se firma el dia (DD-MM-AAAA): lunes, 27 de diciembre de 2021

Leonardo Méndez Barón.

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA	26/08/2021	**hasta**	20/12/2021
NOMBRE SUPERVISOR:	Leonardo Méndez Barón		
C.C.:	1.049.606.695		
CARGO:	Profesional Especializado		

FIRMA DEL SUPERVISOR

Fecha (desde-hasta) DD-MM-AA/DD-MM-AA		**hasta**	
NOMBRE SUPERVISOR:			
C.C.:			
CARGO:			

G. ANEXOS

53. N° Planilla Estado PAGADO(A) Aportes Salud Pensión y ARL		53155240
Fondo de pensiones		
EPS		
ARL y tarifa	SEGUROS BOLIVAR	RIESGO 5-0,0696
54. Factura (responsable del impuesto)		NO
55. RUT (Para primer pago)		SI

56. Solicitud de deducciones (Art 387 Estatuto Tributario)		
Intereses de Vivienda:		* Certifico que habito el inmueble asociado al pago de intereses de vivienda
AFC o Pensiones Voluntarias		
Dependientes :		
Medicina Prepagada, plan complementario o seguros en salud:		Valor a descontar en letras:

H. Verificación de trámites y entrega de elementos (Diligencie solo en caso de terminación del contrato o último pago)

57. Verificación entrega de elementos o asuntos relacionados con las diferentes dependencias de la SGC, en caso que aplique

Para constancia de esto firma:

Para diligenciamiento de la Unidad de Recursos Financieros

Servicios Administrativos	Grupo de Contabilidad	Grupo de Tesorería	Grupo de Presupuesto

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14747283818

(415)7707212489984(8020) 000001474728381 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 1 7 0 0 1 4 3 5	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
CONSULTORES EN INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE C I AMBIENTAL S A S

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CL 171 21 A 62

42. Correo electrónico lucybori@ciambiental.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 2 6 8 9 8 2	3 1 7 5 0 3 0 9 6 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 3 0 3 1 4	4 2 9 0	2 0 1 3 0 3 1 4		4 6 5 1	4 7 4 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	8	9	1 0	1	4	4	8	5	2															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto
10- Obligado aduanero
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código	2 2	2 3								
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
3	1	57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 03 - 15 / 09 : 34: 19

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre BOHORQUEZ RIOS LUCY
985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONSULTORES EN INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE
CI AMBIENTAL
NIT 817.001.435-9
Calle 171 21a 62
Tel: (undefined) 3175030960 - Ext. undefined
Bogotá - Colombia
lucybori@ciambiental.com

Factura electrónica de venta
No. CI-719

Señores	Servicio Geológico Colombiano		
NIT	899.999.294-8	**Teléfono**	2200100
Dirección	DIG 53 34 53	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	29/12/2021, 16:42
Expedición	29/12/2021, 16:45
Vencimiento	28/01/2022

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Bruto
1	Tercer pago por el TREINTA POR CIENTO (30%) del valor total del CONTRATO No. 864 -2021. PRESTAR SERVICIOS PARA REALIZAR LA EXPLORACIÓN GEOTÉCNICA DIRECTA E INDIRECTA MEDIANTE PERFORACIONES POR ROTACIÓN MECÁNICA EN DIÁMETRO DE MUESTREO HQ CON MUESTREO CONTINUO, SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE INSTRUMENTACIÓN, EJECUCIÓN DE APIQUES, LÍNEAS DE REFRACCIÓN SÍSMICA, PRUEBAS DOWN-HOLE Y ENSAYOS DE LABORATORIO, EN EL CASCO URBANO Y CINCO CENTROS POBLADOS DEL MUNICIPIO DE MARMATO DEPARTAMENTO DE CALDAS	1.00	85,210,084.03

Total items: 1

Valor en Letras: Ciento un millones cuatrocientos mil pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2022-01-28 por $ 101,400,000.00

Total Bruto	85,210,084.03
Iva generado 19%	16,189,915.97
Total a Pagar	**101,400,000.00**

Observaciones:
#$21-03-00-002; contrato 864-2021; lmendez@sgc.gov.co#$

Orden de compra: -

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 18764015989027 aprobado en 20210805 prefijo CI desde el número 701 al 770 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7111 Actividades de arquitectura Tarifa 6.9*1000
CUFE: 2e2edd00899993c90bcf65a3a5e75950f1026ce95a05c35cce3be5e30d8331f72590726037a37f55fddb304c5e27d912

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

CERTIFICACIÓN DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

PERSONA JURIDICA

Yo, **MARTHA ESPERANZA GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No**. 51.564.672,** y con Tarjeta Profesional No. **16732-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Revisor Fiscal de **CONSULTORES EN INGENIERIA Y MEDIO AMBIENTE CI AMBIENTAL SAS**, identificada con **NIT. 817.001.435-9,** luego de examinar los estados financieros de la empresa de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, certifico que durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles, la empresa ha realizado el pago de los aportes a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, exigidos por la Ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá D.C. a los (29) veintinueve días del mes de diciembre de 2021.

Firma _____

MARTHA ESPERANZA GOMEZ MORENO
C.C. 51.564.672
Tarjeta Profesional No. 16732-T

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

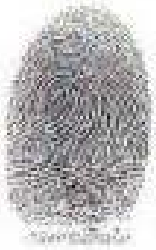
NUMERO 51.564.672
GOMEZ MORENO

APELLIDOS
MARTHA ESPERANZA

NOMBRES



FIRMA



20-SEP-1956

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 O+ F

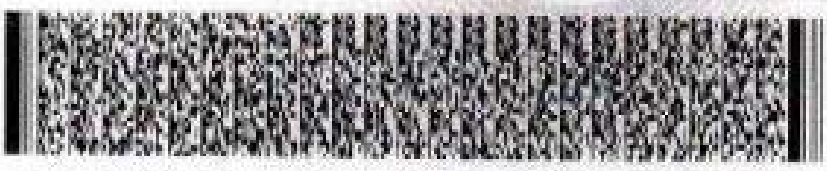
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-FEB-1979 BOGOTA D.C.

INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A-1500100-00002604-F-0051564672-20061010 0004[illegible]A 1 1670003377

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

16792-T



MARTHA ESPERANZA
GOMEZ MORENO
C.C. 51564672
RESOLUCION INSCRIPCION 043 FECHA 28/01/87
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS

Presidente

00024256

© CARVAJAL S.A.

02/92-20005

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

CF1657870777AB350

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 **MARTHA ESPERANZA GOMEZ MORENO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 51564672 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 16732-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

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	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	4327078	info@ciambiental.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	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
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E		55354483	$5.908.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	108.400	0		0		0	0	0	0	108.400	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.100	0		0		0	0	0	0	103.100	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	410.600	0		0		0	0	0	0	410.600	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	169.600	0		0		0	0	0	0	169.600	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	1.834.200	0	0	21.200	21.200	0	0		1.876.600	4
230301	Porvenir	800224808-8	433.400	0	0	0	0	0	0		433.400	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	898.600	0	0	0	0	0	0		898.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	1.116.100				1.116.100	0	0	1.116.100			11.161	1.116.100	9

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	791.700	0	0	791.700	9

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	791.700	791.700
Pensión	3	3.208.600	3.208.600
Riesgos Laborales	1	1.116.100	1.116.100
CCF	1	791.700	791.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.908.100	5.908.100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	817001435-9	CI AMBIENTAL SAS		CALLE 171 No 21A-62	4327078	info@ciambiental.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					9	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2021-12	2021-11	E		55354483	$5.908.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	1014305400	GARCIA PEREZ YULY TATIANA	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	1	6.800	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1020838809	GARCIA BOHORQUEZ SERGIO ESTEBAN	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-7	1.800.000	5	125.300	CCF21	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
3	CC	1032447604	PORTILLA CORTES ANGELICA MARIA	1	0			S																	230201	2.577.200	412.400	0	0	0	0	EPS008	2.577.200	103.100	14-7	2.577.200	5	179.400	CCF21	2.577.200	103.100	0	0	0	0	0
4	CC	1044916135	MARRUGO TORRES JUAN CAMILO	1	0			S																	230201	4.240.000	678.400	0	0	21.200	21.200	EPS037	4.240.000	169.600	14-7	4.240.000	5	295.200	CCF21	4.240.000	169.600	0	0	0	0	0
5	CC	1098707212	BONILLA URIBE JUAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS017	908.526	36.400	14-7	908.526	1	4.800	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
6	CC	24016758	CASTRO PAMPLONA ALICIA DEL CARMEN	1	0			S																	25-14	1.852.200	296.400	0	0	0	0	EPS017	1.852.200	74.100	14-7	1.852.200	1	9.700	CCF21	1.852.200	74.100	0	0	0	0	0
7	CC	52047315	BOHORQUEZ RIOS LUCY	1	0			S																	25-14	908.526	145.400	0	0	0	0	EPS005	908.526	36.400	14-7	908.526	5	63.300	CCF21	908.526	36.400	0	0	0	0	0
8	CC	74270291	VERDUGO VERDUGO JOSE DE JESUS	1	0			S																	25-14	2.854.600	456.800	0	0	0	0	EPS017	2.854.600	114.200	14-7	2.854.600	5	198.700	CCF21	2.854.600	114.200	0	0	0	0	0
9	CC	80218712	SANDOVAL MONTEALEGRE NESTOR FABIAN	1	0			S																	230201	3.346.200	535.400	0	0	0	0	EPS017	3.346.200	133.900	14-7	3.346.200	5	232.900	CCF21	3.346.200	133.900	0	0	0	0	0

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

Certificado Bancario

Jueves, 2 de diciembre de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CONSULTORES EN INGENIERIA Y MEDIO AMBIEN identificado(a) con NIT 817001435, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA CORRIENTE	54757264051	2010/03/09	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.