ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. MOVILIDAD
Secretaría de Movilidad

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
Certificado de supervisión o interventoria
Código: PA03-PR04-F02 | Versión: 6.0

Sistema Integrado de Gestión Distrital

## I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

| Fecha de expedición | | | Supervisor | | | RADICACION | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AAAA | Nombre: | LUIS HUMBERTO GONZÁLEZ HERAQUE | No. de Celular. | Fecha | |
| 19 | 2 | 2019 | Cargo: | SUPERVISOR | 3005552393 | Consecutivo | |

## II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

Nombre o Razón Social del Contratista: CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S.
N° C.C. / NIT: 800.196.380-7
Dirección: KR 13 38 47 OFICINA 1103
No. Celular: 3157554680
REGISTRO DE INFORMACION TRIBUTARIA - RUT o RIT
Código de la Actividad: 7110
Correo electrónico: condeter.ltda@gmail.com
Régimen Tributario: Común
Declarante de Renta: Si
Rentas de Trabajo:
Rentas de Capital:
Rentas no Laborales:

CONTRATO Tipo: Contrato Clase: Interventoría

Fecha: 2017/12/22 No.: 1850-2017 Fecha de inicio: 2018/01/04 Plazo de Ejecución: Meses 16 Días

Son declarantes de Renta en el año 2018, Quienes recibieron ingresos superiores a 1,400 UVTS $44.603.000 y patrimonio superior a 4,500 UVTS $143.366.000 en el año 2017.
Son Rentas de Trabajo los ingresos que se reciben por concepto de honorarios y servicios personales siempre y cuando no contraten o vinculen 2 o más trabajadores asociados a la actividad (Art.335 E.T)
Son Rentas de Capital los ingresos obtebidos por concepto de intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de la propiedad intelectual. (Art. 338 E.T)
Son Rentas no laborales los ingresos que se reciben por conceptos diferentes a las anteriores.(Art.340 E.T)

## OBJETO CONTRACTUAL:

**INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE COMPRENDA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y JURÍDICO AL CONTRATO SUSCRITO PARA EL "DIAGNÓSTICO, TOMA Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE CAMPO COMO INSUMO DEL PROGRAMA DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y PLANEACIÓN DEL TRÁNSITO Y EL TRANSPORTE DE BOGOTÁ D.C."**

## FORMA Y CONDICION DE PAGO

**A. PRIMER PAGO:** El noventa y cinco por ciento (95%) del valor total del contrato en Diez (10) MENSUALIDADES vencidas, proporcionales al valor ejecutado y facturado del contrato objeto de seguimiento; lo anterior, previa presentación de actas de actividades realizadas y recibidas a satisfacción por la Supervisión.
**B. SEGUNDO PAGO:** El saldo por el cinco por ciento (5%) del valor total del contrato será cancelado una vez se cumpla con el recibo a satisfacción del informe final y el manual de Interventoría; los productos que de éste se deriven y la correspondiente suscripción de las actas de liquidación del contrato objeto de seguimiento y del presente cotrato de interventoría.

## III. PERIODO CERTIFICADO

| Desde | DD | MM | AAAA | Hasta | DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 1 | 2019 | | 30 | 1 | 2019 |

PARA CONTRATISTA PERSONA NATURAL
VR. CONTRATO MENSUAL
DIAS TRABAJADOS: 30
VALOR DEL PAGO: $ 0
Pensionado:
VALOR IVA:
No Paga Pensión:
Base Ingreso Cotización: $ 0 | $ 0
No. Autorización o Planilla:

Aportes Seguridad Social

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Salud 12,5% | SE ANEXA | Entidad | SE ANEXA | |
| Pensión 16% | SE ANEXA | Entidad | SE ANEXA | |
| Fondo Solidaridad * | SE ANEXA | Entidad | SE ANEXA | |
| ARL* | SE ANEXA | 0,522% Entidad | SE ANEXA | |
| AFC* o PV | $ 0 | Entidad | | |
| | | No. Cuenta AFC o PV | | |

Nota: * El pago del Fondo de Solidaridad únicamente aplica cuando la base de cotización esentre 4 -16 SMMLV (1%) - *ARL = en la casilla se debe elegir el riesgo (riesgo 1 tarifa 0,522%; riesgo 2 tarifa 1,044%; riesgo 3 tarifa 2,436%; riesgo 4 tarifa 4,350%; riesgo 5 tarifa 6,960%) al que se encuentra afiliado y el formato le arrojara automaticamente el valor aportado *AFC = Fondo de Ahorro Vivienda y Construcción

En mi calidad de Contratista Declaro bajo la gravedad del juramento que la información proporcionada es correcta, verdadera y se relaciona con el proposito de acogerme a lo establecido en el Articulo 4 del Decreto 2271 del 18 de junio de 2009 que hace referencia a la disminución de la base gravable de trabajadores independientes; estos aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social en Salud y Pensión, corresponden a los ingresos provenientes del contrato arriba relacionado en la información contractual y período certificado.

## IV. CERTIFICACION

El suscrito Supervisor / Interventor certifica que el contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones, en los términos y tiempo pactados, las cuales se verificaron y avalaron por el período certificado, conforme a las condiciones de pago, así como, se constataron los pagos efectuados por el contratista para Salud, Pensión y/o Fondo de Solidaridad, contra los recibos originales, para proveedores la certificación expedida por el representante legal o revisor fiscal o contador de la empresa, los cuales se presentaron de acuerdo con lo establecido en la Ley 789/2002 y Decreto 1703/02. Por lo tanto autorizo el pago por valor de: (valor en números y letras)

**$ 60.216.366** SESENTA MILLONES DOSCIENTOS DIECISEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS 00/100 M.L.

Tipo de pago: Pago Mensual | Número total de pagos: 17 | Número de pago actual: 13

## V. ESTADO PRESUPUESTAL

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Valor total contrato | $ 659.527.750 | SALDO AMORTIZACION | No. Disponibilidad Presupuestal | 2347 | fecha | 2018/10/12 |
| 2. Adición | $ 329.749.000 | Garantías | | | fecha | |
| 3. Valor cancelado | $ 774.303.434 | | No. Registro Presupuestal | 2132 | fecha | 2018/11/02 |
| 4. Valor a cancelar | $ 60.216.366 | Anticipo | | | fecha | |
| 5. SALDO =(1+2-3-4) | $ 154.756.950 | | Código cuenta presupuestal | 3-3-1-15-02-18-1032-146 | | |

## VI. TRANSFERENCIA ELECTRONICA

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | No. Cuenta | Si es cuenta extranjera, indicar: |
|---|---|---|---|
| 9 - BBVA Colombia | Corriente | 132-011594 | Código SWIFT: |

## VII. OBSERVACIONES

Nota: En caso que exista Cesión del contrato, favor indicar en este campo CC y Nombre del cedente.

21 FEB 2019

LUIS HUMBERTO GONZÁLEZ HERAQUE
C.C. No. 6761805

19 FEB 2019

RECEPCION DE DOCUMENTOS CONTABILIDAD

REVISADO CUENTA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
MOVILIDAD
Secretaría de Movilidad

SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN
PROCESO GESTIÓN FINANCIERA
Informe de actividades del contratista
Código: PA03-PR04-F03 | Versión: 4.0

Sistema Integrado de Gestión Distrital

## I. INFORMACION DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR

| Fecha de expedición | | | Supervisor o Interventor | No. Celular |
|---|---|---|---|---|
| DD | MM | AA | Nombre: LUIS HUMBERTO GONZÁLEZ HERAQUE | 3005552393 |
| 19 | 2 | 2019 | Cargo: SUPERVISOR | |

## II. INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

| NOMBRE O RAZON SOCIAL DEL CONTRATISTA | No. C.C. / NIT |
|---|---|
| CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S. | 800.196.380-7 |

TIPO DE CONTRATO: CONTRATO [X] CONVENIO [ ] No. 1850-2017

**OBJETO CONTRACTUAL:**

INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE COMPRENDA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y JURÍDICO AL CONTRATO SUSCRITO PARA EL "DIAGNÓSTICO, TOMA Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE CAMPO COMO INSUMO DEL PROGRAMA DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y PLANEACIÓN DEL TRÁNSITO Y EL TRANSPORTE DE BOGOTÁ D.C."

## III. PERIODO CERTIFICADO

| Desde | DD | MM | AA | Hasta | DD | MM | AA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 1 | 2019 | | 30 | 1 | 2019 |

## IV. CUMPLIMIENTO SEGÚN CONTRATO

| OBLIGACIONES PARA EL PERIODO | ACTIVIDADES DESARROLLADAS | PRODUCTOS PRESENTADOS (en caso que aplique, se debe informar el lugar donde reposan las evidencias de las actividades, bienes y/o servicios entregados). |
|---|---|---|
| Se anexa informe de "INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE COMPRENDA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y JURÍDICO AL CONTRATO SUSCRITO PARA EL "DIAGNÓSTICO, TOMA Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE CAMPO COMO INSUMO DEL PROGRAMA DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y PLANEACIÓN DEL TRÁNSITO Y EL TRANSPORTE DE BOGOTÁ D.C." con 50 folios correspondiente al mes de marzo. | 1. Establecer un sistema de calificación sobre la calidad de la toma de información. | Base de datos maestra |
| | 2. Supervisar la toma de información desde el punto de vista logístico y operativo. | Base de datos maestra e informe mensual |
| | 3. Realizar un chequeo a los implementos de seguridad que debe portar el personal de campo incluidas las afiliaciones. | Base de datos maestra e informe mensual |
| | 4. Calificar la calidad de las bases enviadas y su procesamiento. | Base de datos maestra e informe mensual |
| | 5. Verificar la completitud del vídeo registrado para cada toma. | Base de datos maestra e informe mensual |
| | 6. Recontar los datos atípicos encontrados en las bases para verificar su validez. | Base de datos maestra e informe mensual |
| | 7. Ejecutar los debidos descuentos por calidad, impuntualidad e inasistencias por parte de aforadores. | Base de datos maestra e informe mensual |
| | 8. Revisión aspectos técnicos, legales y financieros del contrato con el fin de validar verificar y avalar las actividades mensuales del consultor. | Informe mensual |
| | 9. Implementar la gestión de calidad necesaria para la operación y el funcionamiento del contrato. | Base correspondencia |
| | 10. Realizar el seguimiento, supervisión de los compromisos y necesidades generadas en los comités semanales. | Actas |
| | 11. Revisar la parte legal del contrato | Informe mensual |

¿En el marco del contrato a pagar contempla la adquisición de bienes para dar cumplimiento al objeto del contrato, tales como bienes de señalización, semaforización, maquinaria y equipo, equipos de comunicación y computación, equipos de transporte, entre otros? Si su respuesta es SÍ, deberá adjuntar el comprobante de ingreso de almacén. No se tramitará ninguna cuenta sin dicho soporte. **NO**

WILMAN GABRIEL BARÓN DÍAZ — C.C. / NIT 79.684.272

LUIS HUMBERTO GONZÁLEZ HERAQUE — C.C. / NIT 6761805

RESOLUCION DIAN COMPUTADOR No. 18762013042600
FECHA: 2019/02/21 A 2021/02/20 HABILITACION FACTURAS DE 1361 A 2.000
IVA REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ICA 7110
TARIFA ICA 6.9 X 1.000

CONDETER S.A.S.

NIT. 800.196.380-7

# CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S.

# FACTURA DE VENTA 1361

**SEÑORES** : SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD

**NIT/CEDULA :** 899999061-9

**DIRECCION** : CL 13 37 35

**TELEFONO** : 3649400

MES DIA AÑO — MES DIA AÑO

**FECHA :** 02/18/2019 **Vencimiento :** 03/18/2019

| CODIGO ITEM | DESCRIPCION | VALOR |
|---|---|---|
| 00001 | INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE COMPRENDA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y JURÍDICO AL COTRATO SUSCRITO PARA EL DIAGNÓSTICO, TOMA Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE CAMPO COMO INSUMO DEL PROGRAMA DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y PLANEACIÓN DEL TRÁNSITO Y EL TRANSPORTE DE BOGOTÁ D.C."; SEGÚN CONTRATO No. 1850-2017. CORTE DEL 01 AL 30 DE ENERO DE 2019. | 50.601.988 |

VALOR DEL CONTRATO: $ 831.325.000 MAS IVA
DÉCIMO TERCER COBRO 6,086908%

**Esta factura se asimila para todos sus efectos a la letra de cambio. Articulo 774 Código de Comercio**

***=item con I.V.A**

| | | |
|---|---|---|
| **SUBTOTAL** | | 50.601.988 |
| **I.V.A.** | **19%** | 9.614.378 |
| **ANTICIPOS RECIBIDOS** | | |
| **VALOR TOTAL** | | **60.216.366** |

**SON:** *SESENTA MILLONES DOSCIENTOS DIEZ Y SEIS MIL TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/C*****

CONDETER S.A.S.

**RECIBI**

**CONDETER S.A.S**

Carrera 13 No. 38 – 47; Oficina 1103 * Bogotá D.C. – Colombia * Teléfono (51) 7495147 * Cel. 3157554680
E-mail: condeter.ltda@gmail.com - info@condeter.com

CONDETER S.A.S.
NIT. 800196380-7

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD

**ASUNTO: Certificación de pagos de Seguridad Social y Aportes Parafiscales.**

**Referencia:** ***INTERVENTORÍA INTEGRAL QUE COMPRENDA EL SEGUIMIENTO TÉCNICO, ADMINISTRATIVO, FINANCIERO, CONTABLE Y JURÍDICO AL CONTRATO SUSCRITO PARA EL "DIAGNÓSTICO, TOMA Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN DE CAMPO COMO INSUMO DEL PROGRAMA DE MONITOREO, SEGUIMIENTO Y PLANEACIÓN DEL TRÁNSITO Y EL TRANSPORTE DE BOGOTA D.C"***

Yo **ROSA HELENA RUÍZ LOMBO**, en calidad de Revisor Fiscal de la Compañía **CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S. – CONDETER S.A.S.** con Nit **800.196.380-7**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **52.619.837** de **Bogotá**, debidamente inscrita en la Cámara de Comercio de Bogotá, me permito certificar bajo la gravedad de juramento lo siguiente:

**La Empresa CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S. – CONDETER S.A.S., ha pagado los Aportes a la Seguridad Social por concepto de Pensiones, Riesgos Laborales y Aportes a la Salud y del pago de los Aportes a la Caja de Compensación Familiar, de acuerdo con lo establecido en la Ley 100 de 1993 y la Ley 789 de 2002, de todo el personal vinculado laboralmente al desarrollo del Contrato de Interventoría No. 1850-2017, suscrito con la Secretaría Distrital de Movilidad, en cumplimiento de la Cláusula Tercera: Obligaciones Generales del Contratista. Literales J y L y la Cláusula Sexta: Declaraciones del Contratista. Literal 5; por tanto, manifiesto que la Empresa se encuentra al día en el cumplimiento respecto al pago de sus obligaciones con los Sistemas de Salud, Pensiones, Riesgos Laborales, Caja de Compensación Familiar Compensar y Nómina de sus empleados.**

La Empresa **CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S. – CONDETER S.A.S.**, está exonerada de los pagos correspondientes a los aportes a salud, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF y Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, de acuerdo con las condiciones establecidas en la Ley 1607 de 2012, sus decretos reglamentarios y demás normas concordantes.

Dada en Bogotá D.C., a los once (11) días del mes de Febrero de 2019

Firma:
Tarjeta Profesional No. 219342-T
En calidad de: Revisor Fiscal

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

219342-T



ROSA HELENA
RUIZ LOMBO
C.C. 52619837
RESOLUCION INSCRIPCION 848 FECHA 09/09/2016
UNIVERSIDAD CUC

DIRECTOR GENERAL

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA 234009

222773

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 comunicarse al PBX 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No 9A - 21 Bogota D.C.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2E8E4D10EB644E65

**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 **ROSA HELENA RUIZ LOMBO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52619837 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 219342-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 15 días del mes de Febrero de 2019 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.619.837

RUIZ LOMBO
APELLIDOS

ROSA HELENA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1969
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

06-MAY-1991 USAQUEN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500102-42110825 F-0052619837-20031009 07650 03281A 02 146753644

**CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S. - CONDETER S.A.S.**
**NIT. 800.196.380 - 7**

CONDETER S.A.S.

## NÓMINA INTERVENTORÍA MONITOREO 2018

| NOMBRE EMPLEADO | CARGO | C.C. No. | SUELDO MENSUAL | DIAS TRAB. | SUELDO/ IBC | SUBSIDIO TRANSP. | TOTAL DEVENG. | DSCTO. SALUD | DSCTO. PENSION | VALOR A PAGAR | PLANILLLA No. | FIRMA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ARANDA BERNAL ELISA | PROFESIONAL FINANCIERO | 40.382.932 | 1.650.000 | 30 | 1.650.000 | 97.050 | 1.747.050 | 66.000 | 66.000 | 1.615.050 | 32996882 | |
| ARDILA ARIZA JAIRO E. | INGENIERO DE APOYO | 79.384.277 | 4.750.000 | 30 | 4.750.000 | | 4.750.000 | 190.000 | 237.500 | 4.322.500 | 32996882 | |
| ARDILA ARIZA VICTOR H. | CONDUCTOR | 5.658.460 | 1.302.950 | 30 | 1.302.950 | 97.050 | 1.400.000 | 52.146 | 52.146 | 1.295.708 | 32996150 | |
| BARÓN DÍAZ MAURICIO | INGENIERO RESIDENTE MANEJO BASES DATOS | 79.687.992 | 4.500.000 | 30 | 4.500.000 | | 4.500.000 | 180.000 | 225.000 | 4.095.000 | 32996882 | |
| BULLA GARCÍA LUIS A. | SUPERVISOR DE CAMPO | 1.049.615.911 | 2.800.000 | 30 | 2.800.000 | | 2.800.000 | 100.000 | 100.000 | 2.600.000 | 32996150 | |
| CHACÓN ARCHILA ALIZ J. | PROFESIONAL SIG | 1.098.704.812 | 3.000.000 | 30 | 781.242 | | 3.000.000 | 120.000 | 120.000 | 2.760.000 | 32996150 | |
| DÍAZ GÓMEZ LUZ DIANNE | PROFESIONAL JURÍDICO | 52.533.935 | 595.000 | 30 | 595.000 | | 595.000 | 97.700 | 125.000 | | 412238225 | |
| DÍAZ LAVERDE JORGE E. | ESPECIALISTA EN TRÁNSITO Y TRANSPORTE | 79.156.932 | 4.420.000 | 30 | 1.768.000 | | 4.420.000 | 221.000 | 282.900 | 3.916.100 | 7712001649 | |
| MARÍN ROBAYO ANGIE L. | SUPERVISOR DE CAMPO | 1.030.611.068 | 1.211.800 | 30 | 1.211.800 | 97.050 | 1.308.850 | 48.500 | 48.500 | 1.211.850 | 32996150 | |
| PATIÑO CHACÓN NATALIA | SECRETARIA | 1.018.466.521 | 2.500.000 | 30 | 2.500.000 | | 2.500.000 | 100.000 | 100.000 | 2.300.000 | 32996882 | |
| TORRES R. JOSE EDWIN | COORDINADOR PROYECTO | 74.376.092 | 5.950.000 | 30 | 2.400.000 | | 5.950.000 | 300.000 | 384.000 | 5.266.000 | 8488912744 | |
| URIBE GARCÍA CAMILO | SUPERVISOR DE CAMPO | 1.049.624.923 | 2.200.000 | 30 | 2.200.000 | | 2.200.000 | 80.000 | 80.000 | 2.040.000 | 32996150 | |
| VARGAS PÁEZ RENÉ M. | CONDUCTOR | 19.408.239 | 1.003.000 | 30 | 1.003.000 | 97.050 | 1.100.050 | 40.148 | 40.148 | 1.019.754 | 32996150 | |
| ZÁRATE M. ARTURO | DIRECTOR DE PROYECTO | 19.481.885 | 3.570.000 | 30 | 1.300.000 | | 3.570.000 | 162.500 | 208.000 | 3.199.500 | 32976292 | |
| **TOTAL NÓMINA** | | | **39.452.750** | | **28.761.992** | **388.200** | **39.840.950** | **1.757.994** | **2.069.194** | 36.013.762 | | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **ELABORÓ:** E.A.B. | **REVISÓ:** W.G.B.D. | **CONTABILIZA:** I.C.L. |

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 | 800196380-7 | CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S. | | CRA 13 No. 38 47 OFICINA 1103 | 7495147 | condeter.ltda@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | PRINCIPAL | 011 | 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 |
| | | | 2019/02/11 | 413125626 | EMPLEADOS: 10 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2019-02 | 2019-01 | E | | 32996882 | $5.601.000 |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

### TOTALES SALUD

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 449.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 449.900 | 4 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 33.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 33.300 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 324.100 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 324.100 | 5 |

### 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 | 139.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 139.500 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.792.400 | 0 | 0 | 23.900 | 23.900 | 0 | 0 | | 1.840.200 | 5 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.296.100 | 0 | 0 | 23.800 | 23.800 | 0 | 0 | | 1.343.700 | 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 | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 599.000 | | | | 599.000 | 0 | 0 | 599.000 | | | 5.990 | 599.000 | 10 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 871.300 | 0 | 0 | 871.300 | 10 |

### TOTALES PARAFISCALES

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

### TOTALES POR SUBSISTEMA

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 807.300 | 807.300 |
| Pensión | 3 | 3.323.400 | 3.323.400 |
| Riesgos Laborales | 1 | 599.000 | 599.000 |
| CCF | 1 | 871.300 | 871.300 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 8 | 5.601.000 | 5.601.000 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| NI | 800196380-7 | CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S. | | CRA 13 No. 38 47 OFICINA 1103 | 7495147 | condeter.ltda@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | PRINCIPAL | 011 | 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: 10 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2019-02 | 2019-01 | E | | 32996882 | $5.601.000 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Encargado | 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 | 1012377190 | MORA AMAYA BRIYID NATALIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.650.000 | 264.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.650.000 | 66.000 | 14-25 | 1.650.000 | 5 | 114.900 | CCF24 | 1.650.000 | 66.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1018466521 | PATIÑO CHACON NATALIA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.500.000 | 60.000 | 14-25 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF24 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1022387604 | VERDUGO RODRIGUEZ ALEJANDRO SEBASTIAN | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230201 | 871.800 | 139.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 871.800 | 34.900 | 14-25 | 871.800 | 3 | 21.300 | CCF24 | 871.800 | 34.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1026266158 | ORJUELA ESPINOSA FREDY ALFONSO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 601.800 | 96.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 601.800 | 24.100 | 14-25 | 601.800 | 4 | 26.200 | CCF24 | 601.800 | 24.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1097333018 | QUIROGA CRUZ JUAN SEBASTIAN | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 871.800 | 139.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 871.800 | 34.900 | 14-25 | 871.800 | 3 | 21.300 | CCF24 | 871.800 | 34.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 40382932 | ARANDA BERNAL CARMEN ELISA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.650.000 | 264.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.650.000 | 66.000 | 14-25 | 1.650.000 | 3 | 40.200 | CCF24 | 1.650.000 | 66.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 79301110 | GARCIA VELASQUEZ VICTOR GUILLERMO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 55.210 | 8.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 55.210 | 2.300 | 14-25 | 55.210 | 1 | 300 | CCF24 | 55.210 | 2.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 79301110 | GARCIA VELASQUEZ VICTOR GUILLERMO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | X | | | | | | | 25-14 | 772.940 | 123.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 772.940 | 31.000 | 14-25 | 772.940 | 1 | 0 | CCF24 | 772.940 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 79384277 | ARDILA ARIZA JAIRO EUSTORGIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 4.750.000 | 760.000 | 0 | 0 | 23.800 | 23.800 | EPS008 | 4.750.000 | 190.000 | 14-25 | 4.750.000 | 3 | 115.800 | CCF24 | 4.750.000 | 190.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 79684272 | BARON DIAZ WILMAN GABRIEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 3.641.667 | 582.700 | 0 | 0 | 18.300 | 18.300 | EPS008 | 3.641.667 | 145.700 | 14-25 | 3.641.667 | 3 | 88.800 | CCF24 | 6.016.667 | 240.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 79684272 | BARON DIAZ WILMAN GABRIEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | X | | | | 230301 | 1.108.334 | 177.400 | 0 | 0 | 5.600 | 5.600 | EPS008 | 1.108.334 | 44.400 | 14-25 | 1.108.334 | 3 | 0 | CCF24 | 1.108.334 | 44.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 79687992 | BARON DIAZ JOHNNY MAURICIO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 2.700.000 | 432.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.700.000 | 108.000 | 14-25 | 2.700.000 | 3 | 65.800 | CCF24 | 2.700.000 | 108.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 800196380-7 | CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S. | CRA 13 No. 38 47 OFICINA 1103 | 7495147 | condeter.ltda@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | SUCURSAL | 001 | 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 |
| | | | 2019/02/11 | 413122514 | EMPLEADOS: 12 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2019-02 | 2019-01 | E | | 32996150 | $4.395.100 |

## 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 | 216.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 216.500 | 4 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 209.300 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 209.300 | 5 |
| EPS010 | EPS Sura | 800088702-2 | 62.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 62.400 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 155.200 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 155.200 | 2 |

### TOTALES PENSIÓN

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 448.000 | 1 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 1.021.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.021.500 | 5 |
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 1.102.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 1.102.700 | 6 |

### 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 | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 546.100 | | | | 546.100 | 0 | 0 | 546.100 | | | 5.461 | 546.100 | 12 |

### TOTALES CAJAS

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 633.400 | 0 | 0 | 633.400 | 12 |

### 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 | 643.400 | 643.400 |
| Pensión | 3 | 2.572.200 | 2.572.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 546.100 | 546.100 |
| CCF | 1 | 633.400 | 633.400 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 9 | 4.395.100 | 4.395.100 |

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 | 800196380-7 | CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL S.A.S. | | CRA 13 No. 38 47 OFICINA 1103 | 7495147 | condeter.ltda@gmail.com |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| SUCURSAL | C – MIPYME | SUCURSAL | 001 | 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: 12 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2019-02 | 2019-01 | E | | 32996150 | $4.395.100 |

## 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 | 1007141482 | IBAÑEZ GUERRERO YEISON ENRIQUE | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.080.000 | 172.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.080.000 | 43.200 | 14-25 | 1.080.000 | 3 | 26.400 | CCF24 | 1.080.000 | 43.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 2 | CC | 1030611068 | MARIN ROBAYO ANGIE LORENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.131.014 | 181.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.131.014 | 45.300 | 14-25 | 1.131.014 | 5 | 78.800 | CCF24 | 1.131.014 | 45.300 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 3 | CC | 1030611068 | MARIN ROBAYO ANGIE LORENA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | | 230301 | 80.787 | 13.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 80.787 | 3.300 | 14-25 | 80.787 | 5 | 0 | CCF24 | 80.787 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 4 | CC | 1031139082 | LEIVA MANZANO KRISTIAN CAMILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 2.800.000 | 448.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 2.800.000 | 112.000 | 14-25 | 2.800.000 | 3 | 68.300 | CCF24 | 2.800.000 | 112.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | CC | 1032460092 | HERNANDEZ DIAZ LAURA MELISSA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 828.150 | 132.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 828.150 | 33.200 | 14-25 | 828.150 | 1 | 4.400 | CCF24 | 828.150 | 33.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 6 | CC | 1049615911 | BULLA GARCIA LUIS ALBERTO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 1.680.000 | 268.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.680.000 | 67.200 | 14-25 | 1.680.000 | 3 | 41.000 | CCF24 | 1.680.000 | 67.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 7 | CC | 1049624923 | URIBE GARCIA CRISTIAN CAMILO | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.320.000 | 211.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.320.000 | 52.800 | 14-25 | 1.320.000 | 3 | 32.200 | CCF24 | 1.320.000 | 52.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 8 | CC | 1049637019 | MORALES GIRALDO MARIA FERNANDA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 230301 | 1.560.000 | 249.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS010 | 1.560.000 | 62.400 | 14-25 | 1.560.000 | 3 | 38.100 | CCF24 | 1.560.000 | 62.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 9 | CC | 1098704812 | CHACON ARCHILA ALIZ JULIETH | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | X | | | | | | | | | 25-14 | 1.800.000 | 288.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.800.000 | 72.000 | 14-25 | 1.800.000 | 3 | 43.900 | CCF24 | 1.800.000 | 72.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 10 | CC | 1140838702 | OJEDA CABALLERO YACIRIS PATRICIA | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.211.800 | 193.900 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.211.800 | 48.500 | 14-25 | 1.211.800 | 5 | 84.400 | CCF24 | 1.211.800 | 48.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 11 | CC | 19408239 | VARGAS PAEZ RENE MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 835.834 | 133.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 835.834 | 33.500 | 14-25 | 835.834 | 4 | 36.400 | CCF24 | 835.834 | 33.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 12 | CC | 19408239 | VARGAS PAEZ RENE MAURICIO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | X | | | | | | | | 25-14 | 167.167 | 26.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 167.167 | 6.700 | 14-25 | 167.167 | 4 | 0 | CCF24 | 167.167 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 13 | CC | 52646613 | TORRES MORALES ARELLYS | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 276.039 | 44.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 276.039 | 11.100 | 14-25 | 276.039 | 1 | 1.500 | CCF24 | 276.039 | 11.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| 14 | CC | 5658460 | ARDILA ARIZA VICTOR HUGO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.302.950 | 208.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.302.950 | 52.200 | 14-25 | 1.302.950 | 5 | 90.700 | CCF24 | 1.302.950 | 52.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

DAVIVIENDA

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 79156932 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JORGE ENRIQUE DIAZ LAVERDE |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | BOGOTA DISTRITO CAPITAL | DEPARTAMENTO: | BOGOTA - DISTRITO CAPITAL |
| DIRECCIÓN: | CALLE 145 NO 7A - 27 CASA 103 | TELÉFONO: | 4799193 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades de arquitectura e |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

## DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **7712001649** | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES | |
| PERIODO COTIZACIÓN | MES: enero | PERIODO COTIZACIÓN | | MES: | enero |
| OTROS SUBSISTEMAS: | AÑO: 2019 | SALUD: | | AÑO: | 2019 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2019/02/04 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 410524233 | |

## LIQUIDACIÓN GENERAL

| | | | TOTALES | |
|---|---|---|---|---|
| | | | COTIZANTES | TOTAL PAGADO |
| **PENSIÓN** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 800224808 | 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 282.900 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 282.900** |
| **SALUD** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860066942 | EPS008 | EPS008-COMPENSAR | 1 | $ 221.000 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 221.000** |
| **RIESGOS PROFESIONALES** | | | | |
| ADMINISTRADORA | | | | |
| NIT | CÓDIGO | NOMBRE | | |
| 860011153 | 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | $ 9.300 |
| **SUBTOTAL:** | | | 1 | **$ 9.300** |

| | |
|---|---|
| **TOTAL PAGADO:** | **$ 513.200** |

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 | 52533935- | LUZ DIANNE DIAZ GOMEZ | 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 |
|---|---|---|---|
| 1 | 2019 | 1 | 2019 |

| NUMERO RADICACION | TIPO EMPRESA | CLASE DE APORTANTE | CODIGO ARL | CODIGO OPERADOR |
|---|---|---|---|---|
| 32948523 | PUBLICA ☐ PRIVADA ☑ MIXTA ☐ | PEQUEÑO ☐ GRANDE ☐ INDEPENDIENTE ☑ | 14-23 | 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 57 No 117 D 49 apto 306 | BOGOTÁ, D.C. | 11001 | BOGOTÁ D. C. | 11 | 6247962 | | luzdianne@gmail.com | 7490 | 0 | 1 | 2019/02/08 | 412238225 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

| COD EPS | NIT EPS | COTIZACION OBLIGATOR | UPC ADICIONAL | INCAPACIDADES No.AUTOR | INCAPACIDADES VALOR | LIC.MATERNIDAD No.AUT | LIC.MATERNIDAD VALOR | NETO COTIZAC | DIAS MORA | INTERESES MORA OBL | INTERESES MORA UPC | SUBTOTAL COTIZACION | SUBTOTAL UPC ADIC. | No. RADIC SALDO A FAVOR | SALDO A FAVOR COTIZ OBLIG | SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EPS005 | 800251440-6 | 269.400 | 0 | | 0 | | 0 | 269.400 | 0 | 0 | 0 | 269.400 | 0 | | 0 | 0 | 269.400 | 1 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

| COD AFP | NIT AFP | COTIZ OBLIGAT | COTIZ VOL AFILIADO | COTIZ VOL APORTANT | FONDO SOLI PENS | DIAS MORA | INTERES MORA COTIZ | INTERES MORA FONDO | TOTAL A PAGAR | No. AFIL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | 800229739-0 | 344.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 344.800 | 1 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

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

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

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

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

| COD ARL | NIT ARL | COTIZ OBLIGAT | INCAPACIDADES No.AUTORIZ | INCAPACIDADES VALOR | APORTES OTROS RIESG | VALOR NETO COTIZACION |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 14-23 | 860011153-6 | 11.300 | | 0 | 0 | 11.300 |
| **DIAS MORA** | **INTERES MORA COTI** | **SUBTOTAL APORT COTIZ** | **No. RADICAC SALDO A FAVOR** | **SALDO A FAVOR** | **FONDO SOLIDARIDAD** | **TOTAL A PAGAR** |
| 0 | 0 | 11.300 | 0 | 0 | 113 | 11.300 |

## NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

| | |
|---|---|
| PENSIONES | 1 |
| SALUD | 1 |
| RIESGOS LABORALES | 1 |
| CAJAS DE COMPENSACION | 0 |
| OTRAS | 0 |
| TOTAL | 3 |

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN. EDUCACION

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|

## TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

| VALOR | DIAS MORA | INT MORA FONDO | TOTAL A PAGAR |
|---|---|---|---|

## TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

| TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA | ANTES DE IGE,LMA,IRP Y MORA | VALOR TOTAL |
|---|---|---|
| PENSIONES | 344.800 | 344.800 |
| SALUD | 269.400 | 269.400 |
| RIESGOS LABORALES | 11.300 | 11.300 |
| CCF | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 |
| MINISTERIO DE EDUCACION | 0 | 0 |
| GRAN TOTAL | 625.500 | 625.500 |

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| DATOS DEL AFILIADO | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | VALOR IBC | | | | | | LIQUIDACION DE APORTES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 COTICOTE | EXTRANJERO | COLOMBIANO EN EXTERIOR | COTIZ PENSION | FONDO SOLIDAR PENSION | APORTE VOLUNT PENSION | COTIZ SALUD | UPC ADICIONAL |
| 1 | CC | 52533935 | DIAZ GOMEZ LUZ DIANNE | EPS005 | 230201 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2.155.000 | 2.155.000 | 0 | 2.155.000 | 0 | | | 344.800 | 0 | 0 | 269.400 | 0 |



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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | T...o | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 74376092 | | TORRES RUEDA JOSE EDWIN | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | carrera 45 45 71 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 2699145 | Si |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2019-01 | 2019-01 | 414273653 | 8488912744 | I | 2019/02/21 | 2019/02/14 | BANCO AV VILLAS | 0 | $696,600 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | PARAFISCALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | | Nombres | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Días | IBC | Aporte |
| 1 | CC | 74376092 | TORRES RUEDA JOSE EDWIN | 230301 | 30 | $2,400,000 | $384,000 | EPS005 | 30 | $2,400,000 | $300,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $2,400,000 | $12,600 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $2,400,000 | $384,000 | | | $2,400,000 | $300,000 | | | $0 | $0 | | | $2,400,000 | $12,600 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $384,000 | $0 | $0 | $384,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $12,600 | $0 | $0 | $12,600 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $12,600 | $0 | $0 | $12,600 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $300,000 | $0 | $0 | $300,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $696,600 | $0 | $0 | $696,600 |

PAGADO



2019/02/14 12:28 PM

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 19481885 | POLICARPO ARTURO ZARATE MALAGON | | CARRERA 95A No. 136-42 | 6837093 | arturozaratem01@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ, D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-01 | 2019-01 | I | 11/02/2019 | 32976292 | $377.300 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

| TOTALES SALUD | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 162.500 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 162.500 | 1 |

| TOTALES PENSIÓN | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 208.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 208.000 | 1 |

| TOTALES RIESGOS LABORALES | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-25 | Riesgos prof Colmena | 800226175-3 | 6.800 | | | | 6.800 | 0 | 0 | 6.800 | | | 68 | 6.800 | 1 |

| TOTALES CAJAS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |

| TOTALES PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

| TOTALES POR SUBSISTEMA | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
| Salud | 1 | 162.500 | 162.500 |
| Pensión | 1 | 208.000 | 208.000 |
| Riesgos Laborales | 1 | 6.800 | 6.800 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 377.300 | 377.300 |

PAGADA
32976292

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 19481885 | POLICARPO ARTURO ZARATE MALAGON | | CARRERA 95A No. 136-42 | 6837093 | arturozaratem01@yahoo.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | BOGOTÁ, D. C. | BOGOTÁ, D.C. | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2019-01 | 2019-01 | I | 11/02/2019 | 32976292 | $377.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Colombiano | Radicar | Extranjero | Colombiano | Residente | IRP | 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 | 19481885 | ZARATE MALAGON POLICARPO ARTURO | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1 300 000 | 208 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1 300 000 | 162 500 | 14-25 | 1 300 000 | 1 | 6 800 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

**********
ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRÓNICAMENTE Y CUENTA CON UN CÓDIGO DE VERIFICACIÓN QUE LE PERMITE SER VALIDADO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO
**********
RECUERDE QUE ESTE CERTIFICADO LO PUEDE ADQUIRIR DESDE SU CASA U OFICINA DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO
**********
PARA SU SEGURIDAD DEBE VERIFICAR LA VALIDEZ Y AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO SIN COSTO ALGUNO DE FORMA FÁCIL, RÁPIDA Y SEGURA EN WWW.CCB.ORG.CO/CERTIFICADOSELECTRONICOS/
**********

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACION LEGAL O INSCRIPCION DE DOCUMENTOS.
LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, CON FUNDAMENTO EN LAS MATRICULAS E INSCRIPCIONES DEL REGISTRO MERCANTIL

CERTIFICA:

NOMBRE : CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL SAS
SIGLA : CONDETER SAS
N.I.T. : 800196380-7
DOMICILIO : BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

MATRICULA NO: 00549487 DEL 25 DE MAYO DE 1993

CERTIFICA:

RENOVACION DE LA MATRICULA :28 DE MARZO DE 2018
ULTIMO AÑO RENOVADO : 2018
ACTIVO TOTAL : 1,745,635,332
TAMAÑO EMPRESA : PEQUEÑA

CERTIFICA:

DIRECCION DE NOTIFICACION JUDICIAL : CRA 13 NO. 38 47 OFIC 1103
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL DE NOTIFICACION JUDICIAL : CONDETER.LTDA@GMAIL.COM
DIRECCION COMERCIAL : CRA 13 NO. 38 47 OFIC 1103
MUNICIPIO : BOGOTA D.C.
EMAIL COMERCIAL : CONDETER.LTDA@GMAIL.COM

CERTIFICA:

CONSTITUCION: E.P. NO.1722 NOTARIA 42 DE SANTAFE DE BOGOTA DEL 17 DE MAYO DE 1.993, INSCRITA EL 25 DE MAYO DE 1.993 BAJO EL NUMERO 406645 DEL LIBRO IX, SE CONSTITUYO LA SOCIEDAD COMERCIAL DENOMINADA: CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL LIMITADA, PERO PUEDE IDENTIFICARSE TAMBIEN, CON EL MISMO VALOR LEGAL Y PARA CUALQUIER EFECTO, ESPECIALMENTE COMERCIAL Y PUBLICITARIO, BAJO LA FORMA ABREVIADA CONDETER LTDA

CERTIFICA:

Firma válida
Constanza del Pilar Puentes Trujillo

QUE POR ACTA NO. 23 DE LA JUNTA DE SOCIOS, DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITA EL 16 DE ENERO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01903441 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA CAMBIO SU NOMBRE DE: CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL LIMITADA, POR EL DE: CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL SAS.

CERTIFICA:

QUE POR ACTA NO. 23 DE LA JUNTA DE SOCIOS, DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITA EL 16 DE ENERO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01903441 DEL LIBRO IX, LA SOCIEDAD DE LA REFERENCIA SE TRANSFORMO DE SOCIEDAD LIMITADA A SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA BAJO EL NOMBRE DE: CONSULTORES EN DESARROLLO TERRITORIAL SAS. SIGLA CONDETER SAS

CERTIFICA:

REFORMAS:

| DOCUMENTO NO. | FECHA | ORIGEN | FECHA | NO.INSC. |
|---|---|---|---|---|
| 0000805 | 1999/03/03 | NOTARIA 42 | 1999/03/08 | 00671154 |
| 0003684 | 2007/04/04 | NOTARIA 19 | 2007/04/12 | 01123234 |
| 0003684 | 2007/04/04 | NOTARIA 19 | 2007/04/12 | 01123235 |
| 0003684 | 2007/04/04 | NOTARIA 19 | 2007/04/12 | 01123238 |
| 2283 | 2014/09/18 | NOTARIA 42 | 2014/09/29 | 01872293 |
| 2780 | 2014/11/07 | NOTARIA 42 | 2014/12/12 | 01893197 |
| 23 | 2014/11/20 | JUNTA DE SOCIOS | 2015/01/16 | 01903441 |

CERTIFICA:

VIGENCIA: QUE EL TERMINO DE DURACION DE LA SOCIEDAD ES INDEFINIDO

CERTIFICA:

OBJETO SOCIAL: EL OBJETO PRINCIPAL DE LA SOCIEDAD ESTÁ CONSTITUIDO POR LAS SIGUIENTES ACTIVIDADES: A. LA EXPLOTACIÓN COMERCIAL E INDUSTRIAL DE LA INGENIERÍA, LA ARQUITECTURA, LA ECONOMÍA, LA ADMINISTRACIÓN Y LOS SISTEMAS, EN TODAS SUS RAMAS Y ESPECIALIDADES; CON PARTICULAR ÉNFASIS EN LAS LABORES DE CONSULTORÍA Y LA PRESTACIÓN DE TODA CLASE DE SERVICIOS TÉCNICOS Y DE ASESORÍA RELACIONADOS CON ESTOS CAMPOS. B. ESTUDIOS DE PLANIFICACIÓN DEL DESARROLLO REGIONAL Y URBANO. C. LA PLANIFICACIÓN, DISEÑO, INTERVENTORÍA, ESTUDIOS DE FACTIBILIDAD, IMPACTO SOCIO-ECONÓMICO, SOLICITUDES DE FINANCIAMIENTO O CRÉDITO, DE TARIFAS, O DE VALORIZACIÓN DE PROYECTOS DE INVERSIÓN. D. EJECUCIÓN DE OBRAS, PROYECTOS O ESTUDIOS DE INGENIERÍA O ARQUITECTURA DE CUALQUIER NATURALEZA. PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO Y EN CUANTO SE RELACIONEN CON EL MISMO LA SOCIEDAD PODRÁ: A. REALIZAR TODOS LOS ACTOS Ó CONTRATOS QUE LE PERMITAN O LE FACILITEN EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL. B. ADQUIRIR, ENAJENAR, GRAVAR, ADMINISTRAR, DAR O TOMAR EN ARRENDAMIENTO O A CUALQUIER OTRO TÍTULO TODA CLASE DE BIENES MUEBLES E INMUEBLES, SEGÚN CONVENGA A LOS INTERESES SOCIALES. C. INTERVENIR ANTE TERCEROS O ANTE LOS SOCIOS MISMOS, COMO ACREEDORA O COMO DEUDORA, EN TODA CLASE DE OPERACIONES DE CRÉDITO, DANDO O RECIBIENDO LAS GARANTÍAS PERTINENTES CUANDO HAYA LUGAR A ELLAS, ASÍ COMO COMPRAR, VENDER O IMPORTAR, EXPORTAR Y DISTRIBUIR TODA CLASE DE BIENES DE CAPITAL O DE CONSUMO QUE PERMITAN O FACILITEN EL DESARROLLO DE SU OBJETO SOCIAL. D. GIRAR, ACEPTAR, ENDOSAR, PIGNORAR, ASEGURAR, COBRAR, DESCONTAR Y NEGOCIAR EN GENERAL TODA CLASE DE CRÉDITOS CIVILES Y COMERCIALES. E. CELEBRAR CON ESTABLECIMIENTOS DE CRÉDITO O COMPAFÍÍAS ASEGURADORAS TODAS LAS OPERACIONES DE CRÉDITO O DE SEGUROS QUE SE RELACIONEN CON LOS NEGOCIOS Y BIENES SOCIALES, ASÍ COMO LA PROTECCIÓN DEL PERSONAL, NEGOCIOS Y BIENES A SU SERVICIO. F. FORMAR PARTE DE OTRAS SOCIEDADES QUE SE PROPONGAN ACTIVIDADES COMPLEMENTARIAS O ASESORÍAS AL OBJETO SOCIAL, O QUE SEAN DE CONVENIENCIA GENERAL PARA LOS ASOCIADOS, O ABSORBER TALES EMPRESAS. G. CONSTITUIR SOCIEDADES FILIALES PARA EL

ESTABLECIMIENTO Y EXPLOTACIÓN DE EMPRESAS DESTINADAS A LA REALIZACIÓN DE CUALESQUIERA DE LAS ACTIVIDADES COMPRENDIDAS EN EL OBJETO SOCIAL, Y TOMAR INTERÉS COMO PARTICIPE, ASOCIADA O ACCIONISTA, FUNDADORA O NO, EN OTRAS EMPRESAS DE OBJETO ANÁLOGO O COMPLEMENTARIO AL SUYO, HACER APORTES EN DINERO, EN ESPECIE O EN SERVICIOS A ESAS EMPRESAS, ENAJENAR SUS CUOTAS, DERECHOS O ACCIONES EN ELLAS, FUSIONARSE CON TALES EMPRESAS O ABSORBERLAS; ADQUIRIR PATENTES, NOMBRES COMERCIALES, MARCAS Y DEMÁS DERECHOS DE PROPIEDAD INDUSTRIAL, Y ADQUIRIR U OTORGAR CONCESIONES PARA SU EXPLOTACIÓN. H. TRANSIGIR, DESISTIR, Y APELAR A DECISIONES DE ÁRBITROS EN LOS ASUNTOS EN LOS QUE TENGA INTERÉS FRENTE A TERCEROS, A LOS SOCIOS, A LOS ADMINISTRADORES Y DEMÁS FUNCIONARIOS O TRABAJADORES DE LA SOCIEDAD. 1. TRANSFORMARSE EN OTRO TIPO LEGAL DE EMPRESA O FUSIONARSE CON OTRA U OTRAS SOCIEDADES. J. CELEBRAR O EJECUTAR EN GENERAL TODOS LOS ACTOS Y CONTRATOS PREPARATORIOS, COMPLEMENTARIOS O ACCESORIOS DE LOS ANTERIORES, LOS QUE SE RELACIONEN CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA SOCIEDAD Y LOS DEMÁS QUE SEAN CONDUCENTES AL LOGRO DE LOS FINES SOCIALES.

CERTIFICA:

ACTIVIDAD PRINCIPAL:
7110 (ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORIA TECNICA)
ACTIVIDAD SECUNDARIA:
4290 (CONSTRUCCION DE OTRAS OBRAS DE INGENIERIA CIVIL)

CERTIFICA:

CAPITAL:

** CAPITAL AUTORIZADO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $50,000,000.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 500.00 |
| VALOR NOMINAL | : $100,000.00 |

** CAPITAL SUSCRITO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $50,000,000.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 500.00 |
| VALOR NOMINAL | : $100,000.00 |

** CAPITAL PAGADO **

| | |
|---|---|
| VALOR | : $50,000,000.00 |
| NO. DE ACCIONES | : 500.00 |
| VALOR NOMINAL | : $100,000.00 |

CERTIFICA:

REPRESENTACIÓN LEGAL: LA ADMINISTRACIÓN INMEDIATA DE LA COMPAÑÍA, SU REPRESENTACIÓN EN JUICIO Y FUERA DE JUICIO, Y LA GESTIÓN DE LOS NEGOCIOS SOCIALES ESTARÁ A CARGO DE UN EMPLEADO DENOMINADO GERENTE, DESIGNADO POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, IGUALMENTE, EN CASO DE FALTAS ABSOLUTAS, TEMPORALES O ACCIDENTALES DE ESTE, SERÁ REEMPLAZADO

POR UN SUPLENTE NOMBRADO POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS, QUIEN TENDRÁ LAS MISMAS FACULTADES QUE EL GERENTE.

CERTIFICA:

** NOMBRAMIENTOS **

QUE POR ACTA NO. 23 DE JUNTA DE SOCIOS DEL 20 DE NOVIEMBRE DE 2014, INSCRITA EL 16 DE ENERO DE 2015 BAJO EL NUMERO 01903441 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| GERENTE | |
| BARON DIAZ WILMAN GABRIEL | C.C. 000000079684272 |
| SUPLENTE DEL GERENTE | |
| ARDILA GUTIERREZ JAVIER RICARDO | C.C. 000001015424594 |

CERTIFICA:

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: COMO REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA EN JUICIO Y EXTRAJUDICIALMENTE, EL GERENTE TIENE LAS MÁS AMPLIAS FACULTADES PARA CELEBRAR O EJECUTAR, SIN LIMITACIÓN ALGUNA EN NINGÚN SENTIDO Y SIN NECESIDAD DE AUTORIZACIÓN DE LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS PARA ACTUAR EN NOMBRE DE LA SOCIEDAD, TODOS LOS ACTOS O CONTRATOS COMPRENDIDOS DENTRO DEL OBJETO SOCIAL O QUE TENGAN CARÁCTER SIMPLEMENTE PREPARATORIO, ACCESORIO O COMPLEMENTARIO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS FINES QUE PERSIGUE LA COMPAÑÍA, Y LOS QUE SE RELACIONEN DIRECTAMENTE CON LA EXISTENCIA Y EL FUNCIONAMIENTO DE LA MISMA. EL GERENTE QUEDA INVESTIDO DE PODERES ESPECIALES PARA TRANSIGIR, ARBITRAR Y COMPROMETER LOS NEGOCIOS SOCIALES; SOLICITAR CRÉDITOS, CONSTITUIR HIPOTECAS; PROMOVER, O COADYUVAR ACCIONES JUDICIALES, ADMINISTRATIVAS O CONTENCIOSO -ADMINISTRATIVAS EN QUE LA COMPAÑÍA TENGA INTERÉS O DEBA INTERVENIR E INTERPONER TODO LOS RECURSOS QUE SEAN PROCEDENTES CONFORME CON LA LEY, DESISTIR DE LAS ACCIONES O RECURSOS QUE INTERPONGA Y CONSTITUIR PARA TALES EFECTOS, LOS APODERADOS ESPECIALES QUE JUZGUE NECESARIOS PARA REPRESENTAR A LA SOCIEDAD Y DELEGARLES FACULTADES; NOVAR OBLIGACIONES O CRÉDITOS; SUSCRIBIR TÍTULOS-VALORES DE CONTENIDO CREDITICIO A CONDICIÓN DE QUE EXISTA CONTRAPRESTACIÓN CAMBIARIA EN FAVOR DE LA COMPAÑÍA; DAR O RECIBIR BIENES EN PAGO; REVOCAR MANDATOS Y SUSTITUCIONES. EN CUMPLIMIENTO DE LO ANTERIOR, EL GERENTE PODRÁ: A) EJECUTAR LOS DECRETOS DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS; B) NOMBRAR TRABAJADORES Y VELAR PORQUE TODOS ELLOS CUMPLAN SATISFACTORIAMENTE SUS DEBERES; SUSPENDER A LOS DE SU DEPENDENCIA CUANDO LO JUZGUE NECESARIO Y DESIGNAR A QUIENES DEBAN REEMPLAZARLOS; C) CONSTITUIR LOS APODERADOS JUDICIALES O EXTRAJUDICIALES QUE JUZGUE NECESARIOS PARA QUE, OBRANDO BAJO SUS ÓRDENES REPRESENTEN A LA COMPAÑÍA, Y DETERMINAR SUS FACULTADES; D) EJECUTAR LOS ACTOS Y CELEBRAR LOS CONTRATOS QUE TIENDAN A LLENAR LOS FINES SOCIALES; E) CUIDAR DE LA RECAUDACIÓN E INVERSIÓN DE LOS FONDOS DE LA COMPAÑÍA Y DE QUE TODOS LOS VALORES PERTENECIENTES A ELLA Y LOS QUE SE RECIBAN EN CUSTODIA O DEPÓSITO SE MANTENGAN CON LA SEGURIDAD DEBIDA; F) ASISTIR A LAS REUNIONES DE ASAMBLEAS GENERAL DE ACCIONISTAS DE LAS COMPAÑÍAS, ASOCIACIONES O COMUNIDADES EN QUE LA COMPAÑÍA TENGA INTERESES, DAR SU VOTO EN ELLAS EN REPRESENTACIÓN DE ÉSTA; G) CONVOCAR A LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS A REUNIONES EXTRAORDINARIAS; H) VISITAR LAS DEPENDENCIAS DE LA COMPAÑÍA CUANDO LO ESTIME CONVENIENTE; I) CUMPLIR LAS FUNCIONES QUE, EN VIRTUD DE DELEGACIÓN EXPRESA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE ACCIONISTAS LE SEAN CONFIADAS TRANSITORIAMENTE O PARA CASOS ESPECIALES; J) LAS DEMÁS QUE LE CORRESPONDAN DE ACUERDO CON LA LEY Y POR LA NATURALEZA DE SU ENCARGO. EL GERENTE DE LA COMPAÑÍA TENDRÁ UN SUPLENTE QUE LO

REEMPLAZARÁ EN LOS CASOS DE FALTAS TEMPORALES O EN LAS ABSOLUTAS MIENTRAS SE PROVEE EL CARGO O CUANDO SE HALLE LEGALMENTE INHABILITADO PARA ACTUAR EN ASUNTOS DETERMINADOS. SERÁ NOMBRADO POR LA ASAMBLEA DE ACCIONISTAS Y TENDRÁ LAS MISMAS FUNCIONES DEL GERENTE, MIENTRAS ESTÉ EN EJERCICIO DEL CARGO.

CERTIFICA:

** REVISOR FISCAL **

QUE POR ACTA NO. 28 DE ASAMBLEA DE ACCIONISTAS DEL 3 DE ENERO DE 2017, INSCRITA EL 16 DE ENERO DE 2017 BAJO EL NUMERO 02176159 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| REVISOR FISCAL PERSONA JURIDICA | |
| ING AUDIT S A S | N.I.T. 000009002998921 |

QUE POR DOCUMENTO PRIVADO NO. sin num DE REVISOR FISCAL DEL 5 DE ENERO DE 2017, INSCRITA EL 17 DE ENERO DE 2017 BAJO EL NUMERO 02176419 DEL LIBRO IX, FUE (RON) NOMBRADO (S):

| NOMBRE | IDENTIFICACION |
|---|---|
| REVISOR FISCAL | |
| RUIZ LOMBO ROSA HELENA | C.C. 000000052619837 |

CERTIFICA:

DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL CODIGO DE PROCEDIMIENTO ADMINISTRATIVO Y DE LO CONTENCIOSO ADMINISTRATIVO Y DE LA LEY 962 DE 2005, LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS DE REGISTRO AQUI CERTIFICADOS QUEDAN EN FIRME DIEZ (10) DIAS HABILES DESPUES DE LA FECHA DE LA CORRESPONDIENTE ANOTACION. SIEMPRE QUE NO SEAN OBJETO DE RECURSO. (LOS SABADOS NO SON TENIDOS EN CUENTA COMO DIAS HABILES PARA LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA

* * * EL PRESENTE CERTIFICADO NO CONSTITUYE PERMISO DE * * *
* * * FUNCIONAMIENTO EN NINGUN CASO * * *

INFORMACION COMPLEMENTARIA

LOS SIGUIENTES DATOS SOBRE RIT Y PLANEACION DISTRITAL SON INFORMATIVOS CONTRIBUYENTE INSCRITO EN EL REGISTRO RIT DE LA DIRECCION DISTRITAL DE IMPUESTOS, FECHA DE INSCRIPCION : 3 DE ABRIL DE 2017
FECHA DE ENVIO DE INFORMACION A PLANEACION DISTRITAL : 24 DE ABRIL DE 2018

SEÑOR EMPRESARIO, SI SU EMPRESA TIENE ACTIVOS INFERIORES A 30.000 SMLMV Y UNA PLANTA DE PERSONAL DE MENOS DE 200 TRABAJADORES, USTED TIENE DERECHO A RECIBIR UN DESCUENTO EN EL PAGO DE LOS PARAFISCALES DE 75% EN EL PRIMER AÑO DE CONSTITUCION DE SU EMPRESA, DE 50% EN EL SEGUNDO AÑO Y DE 25% EN EL TERCER AÑO. LEY 590 DE 2000 Y DECRETO 525 DE 2009.

RECUERDE INGRESAR A www.supersociedades.gov.co PARA VERIFICAR SI SU EMPRESA ESTA OBLIGADA A REMITIR ESTADOS FINANCIEROS. EVITE SANCIONES.

**********

** ESTE CERTIFICADO REFLEJA LA SITUACION JURIDICA DE LA **
** SOCIEDAD HASTA LA FECHA Y HORA DE SU EXPEDICION... **

**********

EL SECRETARIO DE LA CAMARA DE COMERCIO,
VALOR : $ 5,800

**********

PARA VERIFICAR QUE EL CONTENIDO DE ESTE CERTIFICADO CORRESPONDA CON LA INFORMACION QUE REPOSA EN LOS REGISTROS PUBLICOS DE LA CAMARA DE COMERCIO DE BOGOTA, EL CODIGO DE VERIFICACION PUEDE SER VALIDADO POR SU DESTINATARIO SOLO UNA VEZ, INGRESANDO A WWW.CCB.ORG.CO

**********

ESTE CERTIFICADO FUE GENERADO ELECTRONICAMENTE CON FIRMA DIGITAL Y CUENTA CON PLENA VALIDEZ JURIDICA CONFORME A LA LEY 527 DE 1999.

**********

FIRMA MECANICA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 2150 DE 1995 Y LA AUTORIZACION IMPARTIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE INDUSTRIA Y COMERCIO, MEDIANTE EL OFICIO DEL 18 DE NOVIEMBRE DE 1996.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.684.272
BARON DIAZ
APELLIDOS
WILMAN GABRIEL
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1973
NEIVA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 A- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-JUL-1992 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1500150-00430838-M-0079684272-20130411 0032894462A 1 1332269328