Espacio para
Logo Corporativo

CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES
NIT 901.640.621-8
CRA 10 18 44
Tel: (601) 7041562
Bogotá - Colombia
contabilidadconsorcios23@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. BOM 1

Señores	BOGOTA DISTRITO CAPITAL			**Fecha y hora Factura**	
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 3822500	**Generación**	17/04/2023, 12:08
Direccion	Cl 20 68 A 06	**Ciudad**	Bogotá - Colombia	**Expedición**	17/04/2023, 12:16
				Vencimiento	17/05/2023

Item	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	Fortalecimiento del Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogota, INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SST Y AMBIENTAL PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA -SGC	1.00	33,783,196.00

Elaborado por software Sago Nube y enviado electrónicamente por proveedor tecnológico Sago Sago S.A.S Nit 830 048 145-8

Total items: 1

Valor en Letras:
Treinta y tres millones setecientos ochenta y tres mil ciento noventa y seis pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Pago a crÃ©dito - Cuota No. 001 vence el 2023-05-17 por $ 33,783,196.00

Total Bruto	28,389,240.34
IVA 19%	5,393,955.66
Total a Pagar	33,783,196.00

Observaciones:

[illegible] 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 [illegible] prestación de servicios descritos en este título - Valor, **Número Autorización 18764039788231 aprobado en 20221118 prefijo BOM desde el número 1 al 100 Vigencia: 12 Meses**
- Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 9.66
CUFE: 3b017c2a1e7d5df86c108291a76f23671a224c7493382cc45f6906dd2bddbdba6dfe300457d20951e52794836fb5b4bbf

CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES
NIT 901.640.621-8

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.019.013.695 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES identificado con Nit 901.640-621-8, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, (Articulo 25 Ley 1607 de 2012), cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de expedición de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS.

Dada en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2023.

CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES
ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
C.C. 1.019.013.695 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL

Carrera 10 No. 18-44 OFICINA 1101 Bogotá Colombia
TELEFONO (51) 7041562
MÓVIL:3202409252
MAIL: cubsolint@gmail.com

SOLIDOS SAS

NIT: 830.111.297-8

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.019.013.695 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de SOLIDOS SAS identificado con Nit 830.111.297-8, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, *(Articulo 25 Ley 1607 de 2012),* cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de expedición de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS.

Dada en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2023.

ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
C.C. 1.019.013.695 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL DE
SOLIDOS SAS

ORIGINAL

Carrera 10 No. 18-44 OFICINA 1101 Bogotá Colombia
TELEFONO (51) 7041562
MÓVIL: 3203426278
MAIL: solidosltda@gmail.com

CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA SAS

NIT: 900.686.385-9

CUBIKO S.A.S

CERTIFICACIÓN DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo, ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.019.013.695 de Bogotá, en mi condición de Representante Legal de CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA SAS identificado con Nit 900.686.385-9, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Servicio Nacional de Aprendizaje y CREE, *(Articulo 25 Ley 1607 de 2012)*, cuando a ello hubiere lugar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses, contados a partir de la fecha de expedición de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

EN CASO DE NO REQUERIRSE DE REVISOR FISCAL, ESTE ANEXO DEBERÁ DILIGENCIARSE Y SUSCRIBIRSE POR EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA COMPAÑÍA, CERTIFICANDO EL PAGO EFECTUADO POR DICHOS CONCEPTOS EN LOS PERIODOS ANTES MENCIONADOS.

Dada en Bogotá, a los veintiocho (28) días del mes de febrero de 2023.

ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
C.C. 1.019.013.695 de Bogotá
REPRESENTANTE LEGAL
CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA SAS

ORIGINAL

*Certificación valida solo con marca de agua

Carrera 10 No. 18-44 OFICINA 1101 Bogotá Colombia
TELEFONO (51) 7041562
MÓVIL: 3203426278
MAIL: cubikosas20@hotmail.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8E0F7C0077F8E82A

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 **JENNY YERALDIN SERRANO LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052405290 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 298038-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

EL CONTADOR PÚBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Abril de 2023 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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

B5B7DB51F954594

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 **JENNY YERALDIN SERRANO LOPEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1052405290 de DUITAMA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 298038-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 11 días del mes de Enero de 2023 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

298038-T



JENNY YERALDIN
SERRANO LOPEZ
C.C. 1052405290
RES. INSCRIPCION 2747 DEL 08/06/2022
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

321400 **344779**

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.052.405.290

SERRANO LOPEZ

APELLIDOS

JENNY YERALDIN

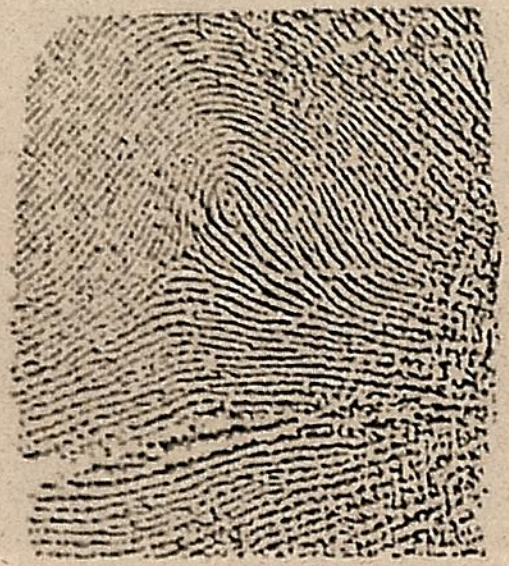
NOMBRES

Jenny Yeraldín Serrano

FIRMA



Powered by CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1995**

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

30-SEP-2013 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez T.

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0707900-00505589-F-1052405290-20131107 **0035647608A 1** 37358819

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.019.013.695**

SANABRIA NIETO
APELLIDOS

ADRIANA CAROLINA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-MAR-1987**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

05-ABR-2005 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-1500150-00894995-F-1019013695-20170408 **0054**852790A 1 9999584202

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	ACTA DE INICIO	Código: FOR-CON-01-16 Versión: 04 Vigente desde: 25/07/2017 Página 1 de 1

CONTRATO No. 599 de 2022

INTERVINIENTES: **AMALIN ARIZA MAHUAD**
Supervisora

ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
R.L. Consorcio Cubsol Interventores
Contratista

OBJETO: INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SST Y AMBIENTAL PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA -SGC.

VALOR TOTAL: $ 70.611.144.00 (SETENTA MILLONES SEISCIENTOS ONCE MIL CIENTO CUARENTA Y CUATRO PESOS M/CTE)

PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (05) MESES

FECHA DE INICIACIÓN: 10 de NOVIEMBRE de 2022

FECHA DE TERMINACIÓN: 9 de ABRIL de 2023

En Bogotá a los DIEZ (10) días del mes de NOVIEMBRE del año 2022, se reunieron en las instalaciones de la UAE Cuerpo Oficial de Bomberos de Bogotá D. C., los abajo firmantes con el objeto de suscribir la presente acta de inicio del contrato No. 599 de 2022.

AMALIN ARIZA MAHUAD
Supervisora

ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
R.L. Consorcio Cubsol Interventores
Contratista

Elaboró: Leidy Janeth Díaz Borrero – Contratista Área de Infraestructura

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764039788231

(415)7707212489984(8020) 001876403978823 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9016406621	8				

11. Razón social
CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 32

24. Dirección
CR 10 18 44 OF 1101

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

AUTORIZADO

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2022-11-18 / 11:18:21 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: SANABRIA NIETO ADRIANA CAROLINA
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación: 1019013695 — 1004. DV: 5
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES

997. Fecha formalización: 2022-11-18/11:18:21

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Página 2 de 2 **Hoja No. 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764039788231

(415)7707212489984(8020) 001876403978823 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901640621	8				

11. Razón social: CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES CR 10 18 44 OF 1101	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	BOM	1	100	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14869436602

(415)7707212489984(8020) 000001486943660 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 1 6 4 0 6 2 1	8	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
CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES

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
CR 10 18 44 OF 1101

42. Correo electrónico cubsolint@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 7 0 4 1 5 6 2	

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 2 2 0 9 2 6							

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	7	1	4	4	8	5	5																			

07- Retención en la fuente a título de rent
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 4 61. Fecha 2022 - 10 - 05 / 09 : 06: 46

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 MAYORGA JOVEN LEIDY CATERINE
985. Cargo Analista I

Fecha generación documento PDF: 05-10-2022 09:06:48AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14869436602

(415)7707212489984(8020) 000001486943660 2

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica	3	69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 2 0 9 0 7	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 1	
76. Fecha de registro	2 0 2 2 0 9 2 6	
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	2 0 2 2 0 9 2 6	
81. Hasta	2 0 2 4 0 3 1 8	

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 05-10-2022 09:06:48AM

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14869436602

(415)7707212489984(8020) 000001486943660 2

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 2 0 9 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 0 2 0 7 1 6 2 5 8		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
CASAS	CASTRO	JAVIER	FELIPE

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 2 2 0 9 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 9 0 1 3 6 9 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANABRIA	NIETO	ADRIANA	CAROLINA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14869436602

(415)7707212489984(8020) 000001486943660 2

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

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	9 0 0 6 8 6 3 8 5	9	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA SAS

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		5 0 2 0 2 2 0 9 2 6	

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
NIT 3 1	8 3 0 1 1 1 2 9 7	8	COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social: SOLIDOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
		5 0 2 0 2 2 0 9 2 6	

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14812156809

(415)7707212489984(8020) 000001481215680 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
900686385	9	Impuestos de Bogotá 32	

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
CUBIKO OBRAS Y CONSULTORIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal
CR 10 18 44 P 11 OF 1101

42. Correo electrónico cubikosas2021@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7041562	3202409252

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
7112 / 2021 01 01	7111 / 2021 01 01	4111 / 4390		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 14 42 48 52

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

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 02 - 11 / 16 : 13: 15

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 SANABRIA NIETO ADRIANA CAROLINA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 11-02-2022 04:13:39PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14812156809

(415)7707212489984(8020) 000001481215680 9

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		1
73. Fecha	2 0 1 1 1 2 2 6	2 0 1 6 0 2 1 3
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 2 0 5 1 0	2 0 1 6 0 2 1 7
77. No. Matrícula mercantil	0 2 2 1 2 8 3 8	0 2 2 1 2 8 3 8
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	4	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 1 2 2 6	
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 0	2 0 1 8 0 8 0 3		-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

Fecha generación documento PDF: 11-02-2022 04:13:39PM

CERTIFICADO COSTO
DOCUMENTO SIN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14812156809

(415)7707212489984(8020) 000001481215680 9

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

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 1 2 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	1 0 1 9 0 1 3 6 9 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SANABRIA	NIETO	ADRIANA	CAROLINA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 1 1 2 2 6

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 2 3 8 7 9 4 8 6		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
NIETO	CASTIBLANCO	LAURA	ALEJANDRA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO CERTIFICADO COSTO SIN

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14737180358

(415)7707212489984(8020) 000001473718035 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 3 0 1 1 1 2 9 7	8	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
SOLIDOS SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

36. Nombre comercial	37. Sigla
	SOLIDOS S A S

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
CR 10 18 44 OF 1101

42. Correo electrónico cubikosas20@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	7 0 4 1 5 9 2	3 2 0 2 4 0 9 2 5 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

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

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 01 - 28 / 16 : 30: 46

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 SANABRIA NIETO ADRIANA CAROLINA
985. Cargo Representante legal Certificado

Fecha generación documento PDF: 28-01-2022 04:31:10PM

CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación Bancaria

Bancolombia

Bogotá, 23 de febrero de 2023

Señor (a)(es)
AL INTERESADO
Bogotá

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ***CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES*** *identificado (a) con NIT* ***901640621*** *a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos*

Producto	Número Producto	Fecha de apertura	Estado
CUENTA AHORROS	053-000046-87	2022/10/13	A ACTIVO

Atentamente,

BANCOLOMBIA
VISADO POR FIRMA
FIRMA
NOMBRE:

J. Anderson Bernal Florián
Asesor Comercial Pyme
Sucursal Cra Decima

** **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado 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: (575) 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.*

VIGILADO

PERSONAL OBRA

CARGO	NOMBRE	INGRESO	RETIRO
Director de obra	Luis Santiago Cely Báez	10/11/2022	
Residente de obra	Fabian Andrés Ávila Arias	10/11/2022	15/12/2022
Residente de obra	Makei Guerrero Franco	16/12/2022	
Residente de obra	Jaime Alejandro Pinzon Ramirez	10/10/2023	22/01/2023
Residente de obra	Juliet Ramírez	23/01/2023	
Ambiental	Fabian Fernando Funeme Fuquen	10/11/2022	
Inspector	Jimmy Martínez Herrara	10/11/2022	19/01/2023
Inspector	Lucy Jiménez	20/01/2023	
SST	Angelica María Rodríguez Rodríguez	10/11/2022	31/01/2023
SST	John Muñoz Ardila	1/02/2023	

PERSONAL INTERVENTORIA

CARGO	NOMBRE	CEDULA	INGRESO	RETIRO
Director de Interventoría	JAIRO REINOSO CASTRO	79.839.650	10/11/2022	5/12/2022
Director de Interventoría	GUILLERMO POSSO	5.268.254	7/12/2022	
Residente de interventoría	MARIO ALEJANDRO ARROYO CAYCEDO	93.207.424	10/12/2022	21/11/2022
Residente de interventoría	NANCY ROCIO AYALA	52.229.315	22/11/2022	19/02/2023
Residente de interventoría	SANDRA BEATRIZ PRADO CUEVAS	52.152.644	20/02/2023	
Profesional Ambiental	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	73.094.927	10/11/2022	
Profesional Seguridad y Salud en el Trabajo	MARIA PATRICIA RODRIGUEZ USECHE	51.967.601	10/11/2022	
Abogado	NANCY PAOLA CASTELLANOS SANTOS	52.493.712	10/11/2022	
Contador	RITO ANTONIO GARCIA	19.403.527	10/11/2022	
inspector	CAMILO FANDIÑO HERNANDEZ	1.075.627.522	10/11/2022	22/01/2023
inspector	JEFFERSON ALEJANDRO BARRIOS	1.013.579.451	23/01/2023	

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Unidad Administrativa Especial Cuerpo
Oficial de Bomberos

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS CONTRACTUALES

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO NO. 599/2022

C E R T I F I C A

Que teniendo en cuenta la documentación presentada durante la ejecución del contrato por **ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO** representante legal de **CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES** con **NIT. 901.640.621-8** del contrato de Interventoría Nº **599 de 2022** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SST Y AMBIENTAL PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA -SGC"**, se certifica que está cumpliendo con los requisitos contractuales para el pago de los pagos parciales tales como el cumplimiento del ofrecimiento de personal conforme a la propuesta, pago de los aportes a la seguridad social y seguimiento y control al avance del contrato de obra N° 599 de 2021, durante el periodo comprendido entre el 10 de noviembre de 2022 al 9 de febrero de 2023, de conformidad a los siguientes cuadros:

1. Periodo Octubre (Salud Noviembre)

ITEM	COSTOS DE PERSONAL	Cantidad	NOMBRE	salario mes/ofertado	DEDICACIÓN	IBC	CUMPLE/NO CUMPLE	No. Planilla
1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	1	JAIRO REINOSO CASTRO	$ 7.872.000	0,2	$ 209.920	CUMPLE	66858799
2	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	1	MARIO ALEJANDRO ARROYO CAYCEDO	$ 4.604.000	1,00	$ 613.867	CUMPLE	66858799
3	PROFESIONAL AMBIENTAL	1	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	$ 4.604.000	0,30	$ 184.160	CUMPLE	66858799
4	PROFESIONAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	MARIA PATRICIA RODRIGUEZ USECHE	$ 4.604.000	0,40	$ 248.214	CUMPLE	66858799
5	ABOGADO	1	NANCY PAOLA CASTELLANOS SANTOS	$ 4.604.000	0,10	$ 1.000.000	CUMPLE	9584566911
6	CONTADOR	1	RITO ANTONIO GARCIA	$ 4.604.000	0,10	$ 154.667	CUMPLE	66858799
7	INSPECTOR	1	CAMILO HERNANDEZ FANDIÑO	$1.000.000	1,00	$ 154.667	CUMPLE	66858799

2. Periodo del 10 de noviembre de 2022 al 09 de diciembre de 2022

ITEM	COSTOS DE PERSONAL	Cantidad	NOMBRE	salario mes/ofertado	DEDICACIÓN	IBC	CUMPLE/NO CUMPLE	No. Planilla
1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	1	JAIRO REINOSO CASTRO	$ 7.872.000	0,2	$ 1.102.080	CUMPLE	64099703
2	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	1	GUILLERMO P OSSO	$ 7.872.000	0,2	$ 1.574.400	CUMPLE	64827378
3	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	1	MARIO ALEJANDRO ARROYO CAYCEDO	$ 4.604.000	1,00	$ 1.841.600	CUMPLE	64099703
4	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	1	NANCY ROCIO AYALA	$ 4.604.000	1,00	$ 1.534.667	CUMPLE	64099703
5	PROFESIONAL AMBIENTAL	1	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	$ 4.604.000	0,30	$ 966.840	CUMPLE	64099703
6	PROFESIONAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	MARIA PATRICIA RODRIGUEZ USECHE	$ 4.604.000	0,40	$ 700.000	CUMPLE	64099703
7	ABOGADO	1	NANCY PAOLA CASTELLANOS SANTOS	$ 4.604.000	0,10	$ 1.000.000	CUMPLE	9594978831
8	CONTADOR	1	RITO ANTONIO GARCIA	$ 4.604.000	0,10	$ 700.000	CUMPLE	64099703
9	INSPECTOR	1	CAMILO HERNANDEZ FANDIÑO	$1.000.000	1.0	$ 700.000	CUMPLE	64099703

3. Periodo del 10 de diciembre de 2022 al 09 de enero de 2023

ITEM	COSTOS DE PERSONAL	Cantidad	NOMBRE	salario mes/ofertado	DEDICACIÓN	IBC	CUMPLE/NO CUMPLE	No. Planilla
1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	1	JAIRO REINOSO CASTRO	$ 7.872.000	0,2	$ 1.102.080	CUMPLE	64099703
2	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	1	GUILLERMO P OSSO	$ 7.872.000	0,2	$ 1.574.400	CUMPLE	64827378
3	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	1	NANCY ROCIO AYALA	$ 4.604.000	1,00	$ 4.604.000	CUMPLE	64827378
4	PROFESIONAL AMBIENTAL	1	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	$ 4.604.000	0,30	$ 1.160.000	CUMPLE	64827378
5	PROFESIONAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	MARIA PATRICIA RODRIGUEZ USECHE	$ 4.604.000	0,40	$ 1.303.120	CUMPLE	64827378
6	ABOGADO	1	NANCY PAOLA CASTELLANOS SANTOS	$ 4.604.000	0,10	$ 1.160.000	CUMPLE	9595697221
7	INSPECTOR	1	CAMILO HERNANDEZ FANDIÑO	$ 1.000.000	1.0	$ 1.000.000	CUMPLE	64827378

7	CONTADOR	1	RITO ANTONIO GARCIA	$ 4.604.000	0,10	$ 1.160.000	CUMPLE	64827378

4. Periodo del 10 de enero de 2023 al 09 de febrero de 2023

ITEM	COSTOS DE PERSONAL	Cantidad	NOMBRE	salario mes/ofertado	DEDICACIÓN	IBC	CUMPLE/NO CUMPLE	No. Planilla
1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	1	GUILLERMO P OSSO	$ 7.872.000	0,2	$ 1.160.000	CUMPLE	66358022
2	RESIDENTE DE INTERVENTORÍA	1	NANCY ROCIO AYALA	$ 4.604.000	1,00	$ 1.841.600	CUMPLE	66358022
3	PROFESIONAL AMBIENTAL	1	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	$ 4.604.000	0,30	$ 1.160.000	CUMPLE	66358022
4	PROFESIONAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	MARIA PATRICIA RODRIGUEZ USECHE	$ 4.604.000	0,40	$ 1.160.000	CUMPLE	66358022
5	ABOGADO	1	NANCY PAOLA CASTELLANOS SANTOS	$ 4.604.000	0,10	$ 1.160.000	CUMPLE	9596874598
6	CONTADOR	1	RITO ANTONIO GARCIA	$ 4.604.000	0,10	$ 1.160.000	CUMPLE	66358022

5. Periodo del 10 de febrero de 2023 al 09 de marzo de 2023

ITEM	COSTOS DE PERSONAL	Cantidad	NOMBRE	salario mes/ofertado	DEDICACIÓN	IBC	CUMPLE/NO CUMPLE	No. Planilla
1	DIRECTOR DE INTERVENTORÍA	1	GUILLERMO P OSSO	$ 7.872.000	0,2	$ 1.160.000	CUMPLE	66354058
2	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	NANCY ROCIO AYALA	$ 4.604.000	1,00	$ 1.841.600	CUMPLE	66354058
3	RESIDENTE DE INTERVENTORIA	1	SANDRA BEATRIZ PRADO CUEVAS	$ 4.604.000	1,00	$ 1.841.600	CUMPLE	66354058
4	PROFESIONAL AMBIENTAL	1	LUIS ALFONSO CAGUA OSPINO	$ 4.604.000	0,30	$ 1.160.000	CUMPLE	66354058
5	PROFESIONAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1	MARIA PATRICIA RODRIGUEZ USECHE	$ 4.604.000	0,40	$ 1.160.000	CUMPLE	66354058
6	ABOGADO	1	NANCY PAOLA CASTELLANOS SANTOS	$ 4.604.000	0,10	$ 1.160.000	CUMPLE	9597845887
7	CONTADOR	1	RITO ANTONIO GARCIA	$ 4.604.000	0,10	$ 1.160.000	CUMPLE	66354058

En constancia se firma el catorce (14) del mes de abril del dos mil veintitrés (2023).

ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
Representante Legal
Consorcio Cubsol Interventores

Revisó: Javier Felipe Casas Castro – RL suplente consorcio cubsol interventores

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2.5 VIA CAJICA-ZIPA	CAJICÁ - CUNDINAMARCA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	9584566911	9584566911	I	2022/11/06	2022/10/10	BANCO BOGOTA	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	52493712	CASTELLANOS NANCY	230901	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13a 59 33	KM 2.5 VIA CAJICA-ZIPAQUIRA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	958456691I	958456691I	I	2022/11/06	2022/10/10	BANCO BOGOTA	0	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

2022/10/10 11:12 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13a 59 33	KM 2.5 VIA CAJICA-ZIPAQUIRA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	9594978831	9594978831	I	2022/12/06	2022/11/10	BANCO BOGOTA	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION			SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 52493712	CASTELLANOS NANCY	230901	31	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2022/11/10 10:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cra 13a 59 33	KM 2.5 VIA CAJICA-ZIPAQUIRA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	9594978831	9594978831	I	2022/12/06	2022/11/10	BANCO BOGOTA	0	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

2022/11/10 10:34 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2,5 VIA CAJICA-ZIPA	CAJICÁ - CUNDINAMARCA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	9595697221	9595697221	I	2023/01/06	2022/12/10	BANCO BOGOTA	0	$285,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 52493712	CASTELLANOS NANCY	230901	31	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,000,000**	**$160,000**			**$1,000,000**	**$125,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**

2022/12/10 12:09 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2.5 VIA CAJICA-ZIPA	CAJICÁ - CUNDINAMARCA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	95956977221	95956977221	I	2023/01/06	2022/12/10	BANCO BOGOTA	0	$285,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$160,000	$0	$0	$160,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$0	$0	$125,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$125,000	$0	$0	$125,000
TOTAL				1	$285,000	$0	$0	$285,000

2022/12/10 12:09 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2.5 VIA CAJICA-ZIPA	CAJICÁ - CUNDINAMARCA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	9596874598	9596874598	I	2023/02/06	2023/01/10	BANCO BOGOTA	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$0**	**$0**		**$0**	**$0**
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 52493712	CASTELLANOS NANCY	230901	31	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2023/01/10 11:13 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2.5 VIA CAJICA-ZIPA	CAJICÁ - CUNDINAMARCA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	9596874598	9596874598	I	2023/02/06	2023/01/10	BANCO BOGOTA	0	$330,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

2023/01/10 11:13 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2.5 VIA CAJICA-ZIPA	CAJICÁ - CUNDINAMARCA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	9597845887	9597845887	I	2023/03/06	2023/02/10	BANCO BOGOTA	0	$330,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC 52493712	CASTELLANOS NANCY	230901	31	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

2023/01/10 11:13 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 52493712		CASTELLANOS SANTOS NANCY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KM 2.5 VIA CAJICA-ZIPA	CAJICÁ - CUNDINAMARCA	3002158297	SI

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-02	2023-02	9597845887	9597845887	I	2023/01/06	2023/01/10	BANCO BOGOTA	0	$330,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
SKANDIA	230901	800,253,055	2	1	$185,600	$0	$0	$185,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$330,600	$0	$0	$330,600

2023/01/10 11:13 AM

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	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	BOGOTÁ D.C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	04/04/2022	66858799	$625.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	15.800	0		0		0	152	2.800	0	18.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	6.200	0		0		0	152	1.100	0	7.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	16.200	0		0		0	152	2.800	0	19.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	30.800	0		0		0	152	5.300	0	36.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	114.200	0	0	0	0	152	19.600	0	133.800	4
230901	Old Mutual	800253055-2	29.500	0	0	0	0	152	5.100	0	34.600	1
231001	Colfondos	800227940-8	33.600	0	0	0	0	152	5.800	0	39.400	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	98.300	0	0	0	0	152	16.900	0	115.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	120.100				120.100	152	20.600	140.700			1.201	140.700	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	69.000	152	11.900	80.900	7

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	04/04/2022	66858799	$625.600	

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	69.000	81.000
Pensión	4	275.600	323.000
Riesgos Laborales	1	120,100	140.700
CCF	1	69.000	80.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	10	533.700	625.600

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-10	E	04/04/2022	66858799	$625.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilleno	Sueldo	Salario Integral	Dias Varios/ Suspendido	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	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	1013579451	BARRIOS CEPEDA JEFFERSON ALEJANDRO	1	0		S	X								230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS008	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF24	154.667	6.200	0	0	0	0	0
2	CC	1075627522	FANDIÑO HERNANDEZ CAMILO	1	0		S	X								230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS017	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF24	154.667	6.200	0	0	0	0	0
3	CC	19403527	GARCIA MENDEZ RITO ANTONIO	1	0		S	X								230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS037	154.667	6.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF24	154.667	6.200	0	0	0	0	0
4	CC	51967601	RODRIGUEZ USECHE MARIA PATRICIA	1	0		S	X								230301	248.214	39.800	0	0	0	0	EPS017	248.214	10.000	14-23	248.214	5	17.300	CCF24	248.214	10.000	0	0	0	0	0
5	CC	73094927	CAGUA OSPINO LUIS ALFONSO	1	0		S	X								230901	184.160	29.500	0	0	0	0	EPS005	184.160	7.400	14-23	184.160	5	12.900	CCF24	184.160	7.400	0	0	0	0	0
6	CC	79839650	REINOSO CASTRO JAIRO	1	0		S	X								231001	209.920	33.600	0	0	0	0	EPS005	209.920	8.400	14-23	209.920	5	14.700	CCF24	209.920	8.400	0	0	0	0	0
7	CC	93207424	ARROYO CAYCEDO MARIO ALEJANDRO	1	0		S	X								25-14	613.867	98.300	0	0	0	0	EPS037	613.867	24.600	14-23	613.867	5	42.800	CCF24	613.867	24.600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	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: 7 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-12	2022-11	E	12/12/2022	64099703	$2.548.500

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	144.200	0		0		0	9	1.400	0	145.600	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	80.200	0		0		0	9	800	0	81.000	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	101.700	0		0		0	9	1.000	0	102.700	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	432.500	0	0	0	0	9	4.200	0	436.700	3
230901	Old Mutual	800253055-2	154.700	0	0	0	0	9	1.600	0	156.300	1
231001	Colfondos	800227940-6	176.400	0	0	0	0	9	1.800	0	178.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	540.300	0	0	0	0	9	5.300	0	545.600	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	567.500				567.500	9	5.600	573.100			5.675	573.100	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	326.100	9	3.200	329.300	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	326.100	329.300
Pensión	4	1.303.900	1.316.800
Riesgos Laborales	1	567.500	573.100
CCF	1	326.100	329.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	2.523.600	2.548.500

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-11	E	12/12/2022	64099703	$2.548.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES												PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colegiado	Dotación	Extranjero	Cotiz. 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	1075627522	FANDIÑO HERNANDEZ CAMILO	1	0			S	X																230301	700.000	112.000	0	0	0	0	EPS017	700.000	28.000	14-23	700.000	5	48.800	CCF24	700.000	28.000	0	0	0	0	0
2	CC	19403527	GARCIA MENDEZ RITO ANTONIO	1	0			S	X																230301	700.000	112.000	0	0	0	0	EPS037	700.000	28.000	14-23	700.000	5	48.800	CCF24	700.000	28.000	0	0	0	0	0
3	CC	51967601	RODRIGUEZ USECHE MARIA PATRICIA	1	0			S	X																230301	1.303.120	208.500	0	0	0	0	EPS017	1.303.120	52.200	14-23	1.303.120	5	90.700	CCF24	1.303.120	52.200	0	0	0	0	0
4	CC	52229315	AYALA GOMEZ NANCY ROCIO	1	0			S	X																25-14	1.534.667	245.600	0	0	0	0	EPS005	1.534.667	61.400	14-23	1.534.667	5	106.900	CCF24	1.534.667	61.400	0	0	0	0	0
5	CC	73094927	CAGUA OSPINO LUIS ALFONSO	1	0			S	X																230901	966.840	154.700	0	0	0	0	EPS005	966.840	38.700	14-23	966.840	5	67.300	CCF24	966.840	38.700	0	0	0	0	0
6	CC	79839650	REINOSO CASTRO JAIRO	1	0			S	X																231001	1.102.080	176.400	0	0	0	0	EPS005	1.102.080	44.100	14-23	1.102.080	5	76.800	CCF24	1.102.080	44.100	0	0	0	0	0
7	CC	93207424	ARROYO CAYCEDO MARIO ALEJANDRO	1	0			S	X	X															25-14	1.841.600	294.700	0	0	0	0	EPS037	1.841.600	73.700	14-23	1.841.600	5	128.200	CCF24	1.841.600	73.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				8	0
2023-01	2022-12	E	10/01/2023	64827378	TOTAL A PAGAR	
					$4.837.100	

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	350.200	0		0		0	11	4.400	0	354.600	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.200	0		0		0	11	1.200	0	93.400	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	169.000	0		0		0	11	2.100	0	171.100	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	528.500	0	0	0	0	11	8.600	0	535.100	3
230901	Old Mutual	800253055-2	160.000	0	0	0	0	11	2.000	0	162.000	1
231001	Colfondos	800227940-6	252.000	0	0	0	0	11	3.200	0	255.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.504.400	0	0	23.100	23.100	11	18.700	600	1.569.900	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.063.600				1.063.600	11	13.200	1.076.800			10.636	1.076.800	8

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	611.400	11	7.600	619.000	8

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	611.400	619.100
Pensión	4	2.491.100	2.522.200
Riesgos Laborales	1	1.063.600	1.076.800
CCF	1	611.400	619.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	4.777.500	4.837.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	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
					8	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2022-12	E	10/01/2023	64827378	$4.837.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Extranjero	Estudiante	Cotiza Alto Riesgo Pensión	Suspensión temporal	IGE	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	1075627522	FANDIÑO HERNANDEZ CAMILO	1	0		S																		230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS017	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
2	CC	19403527	GARCIA MENDEZ RITO ANTONIO	1	0		S																		230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
3	CC	51967601	RODRIGUEZ USECHE MARIA PATRICIA	1	0		S																		230301	1.303.120	208.500	0	0	0	0	EPS017	1.303.120	52.200	14-23	1.303.120	5	90.700	CCF24	1.303.120	52.200	0	0	0	0	0
4	CC	52229315	AYALA GOMEZ NANCY ROCIO	1	0		S																		25-14	4.604.000	736.700	0	0	23.100	23.100	EPS005	4.604.000	184.200	14-23	4.604.000	5	320.500	CCF24	4.604.000	184.200	0	0	0	0	0
5	CC	5258254	POSSO MORA GUILLERMO HUMBERTO	1	0		S	X																	25-14	1.574.400	252.000	0	0	0	0	EPS005	1.574.400	63.000	14-23	1.574.400	5	109.600	CCF24	1.574.400	63.000	0	0	0	0	0
6	CC	73094927	CAGUA OSPINO LUIS ALFONSO	1	0		S																		230901	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	40.000	14-23	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	40.000	0	0	0	0	0
7	CC	79839650	REINOSO CASTRO JAIRO	1	0		S	X																	231001	1.574.400	252.000	0	0	0	0	EPS005	1.574.400	63.000	14-23	1.574.400	5	109.600	CCF24	1.574.400	63.000	0	0	0	0	0
8	CC	93207424	ARROYO CAYCEDO MARIO ALEJANDRO	1	0		S																		25-14	3.222.800	515.700	0	0	0	0	EPS037	3.222.800	128.000	14-23	3.222.800	5	224.400	CCF24	3.222.800	128.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	10/03/2023	66358022	$3.557.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	293.600	0		0		0	37	13.000	0	306.600	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	14.000	0		0		0	37	700	0	14.700	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	86.300	0		0		0	37	3.900	0	90.200	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	37	2.100	0	48.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	586.000	0	0	0	0	37	25.900	0	611.900	4
230901	Old Mutual	800253055-2	185.600	0	0	0	0	37	8.200	0	193.800	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	988.700	0	0	0	0	37	43.700	0	1.032.400	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	766.000				766.000	37	33.900	799.900			7.660	799.900	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	440.300	37	19.500	459.800	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	440.300	460.000
Pensión	3	1.760.300	1.838.100
Riesgos Laborales	1	766.000	799.900
CCF	1	440.300	459.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.406.900	3.557.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	10/03/2023	66358022	$3.557.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colaborac	Subtipo	Extranjero	Cotiz. Estudiante	Extranjero	IGE	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	1013579451	BARRIOS CEPEDA JEFFERSON ALEJANDRO	1	0			S	X															230301	348.000	55.700	0	0	0	0	EPS008	348.000	14.000	14-23	348.000	5	24.300	CCF24	348.000	14.000	0	0	0	0	0
2	CC	1075627522	FANDIÑO HERNANDEZ CAMILO	1	0			S		X														230301	850.867	136.200	0	0	0	0	EPS017	850.867	34.100	14-23	850.867	5	59.300	CCF24	850.867	34.100	0	0	0	0	0
3	CC	19403527	GARCIA MENDEZ RITO ANTONIO	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
4	CC	51967601	RODRIGUEZ USECHE MARIA PATRICIA	1	0			S																230301	1.303.120	208.500	0	0	0	0	EPS017	1.303.120	52.200	14-23	1.303.120	5	90.700	CCF24	1.303.120	52.200	0	0	0	0	0
5	CC	52229315	AYALA GOMEZ NANCY ROCIO	1	0			S																25-14	4.604.000	736.700	0	0	0	0	EPS005	4.604.000	184.200	14-23	4.604.000	5	320.500	CCF24	4.604.000	184.200	0	0	0	0	0
6	CC	5258254	POSSO MORA GUILLERMO HUMBERTO	1	0			S																25-14	1.574.400	252.000	0	0	0	0	EPS005	1.574.400	63.000	14-23	1.574.400	5	109.600	CCF24	1.574.400	63.000	0	0	0	0	0
7	CC	73094927	CAGUA OSPINO LUIS ALFONSO	1	0			S																230901	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				7	0
2023-03	2023-02	E	10/03/2023	66354058	TOTAL A PAGAR	
					$3.069.300	

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	287.500	0		0		0	9	3.200	0	290.700	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	6.200	0		0		0	9	100	0	6.300	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	52.200	0		0		0	9	600	0	52.800	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	46.400	0		0		0	9	600	0	47.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	418.900	0	0	0	0	9	4.600	0	423.500	3
230901	Old Mutual	800253055-2	185.600	0	0	0	0	9	2.100	0	187.700	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	964.200	0	0	0	0	9	10.500	0	974.700	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	682.500				682.500	9	7.500	690.000			6.825	690.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	392.300	9	4.300	396.600	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	392.300	396.800
Pensión	3	1.568.700	1.585.900
Riesgos Laborales	1	682.500	690.000
CCF	1	392.300	396.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	3.035.800	3.069.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	901640621-8	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES		CR 10 # 18-44 OF 1101	7041562	cubsolint@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	BOMBEROS	CANDELARIA	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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	10/03/2023	66354058	$3.069.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Subtipo	Extranjero	Cotiza Exterior	Extranjero	IGE	INT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o 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	1013579451	BARRIOS CEPEDA JEFFERSON ALEJANDRO	1	0			S		X														230301	154.667	24.800	0	0	0	0	EPS008	154.667	8.200	14-23	154.667	5	10.800	CCF24	154.667	8.200	0	0	0	0	0
2	CC	19403527	GARCIA MENDEZ RITO ANTONIO	1	0			S																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
3	CC	51967601	RODRIGUEZ USECHE MARIA PATRICIA	1	0			S																230301	1.303.120	208.500	0	0	0	0	EPS017	1.303.120	52.200	14-23	1.303.120	5	90.700	CCF24	1.303.120	52.200	0	0	0	0	0
4	CC	52152644	PRADO CUEVAS SANDRA BEATRIZ	1	0			S	X															25-14	1.688.134	270.200	0	0	0	0	EPS005	1.688.134	67.600	14-23	1.688.134	5	117.500	CCF24	1.688.134	67.600	0	0	0	0	0
5	CC	52229315	AYALA GOMEZ NANCY ROCIO	1	0			S		X														25-14	2.762.400	442.000	0	0	0	0	EPS005	2.762.400	110.500	14-23	2.762.400	5	192.300	CCF24	2.762.400	110.500	0	0	0	0	0
6	CC	5268254	POSSO MORA GUILLERMO HUMBERTO	1	0			S																25-14	1.574.400	252.000	0	0	0	0	EPS005	1.574.400	63.000	14-23	1.574.400	5	109.600	CCF24	1.574.400	63.000	0	0	0	0	0
7	CC	73094927	CAGUA OSPINO LUIS ALFONSO	1	0			S																230901	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Unidad Administrativa Especial Cuerpo Oficial de Bomberos

CERTIFICACIÒN DE COBERTURA DE LAS GARANTÌAS

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 599/2022

C E R T I F I C A

Que teniendo en cuenta la documentación presentada al inicio del contrato y durante su ejecución por **ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO** representante legal de **CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES** con **NIT. 901.640.621-8,** contratista del contrato de interventoría Nº **599 de 2022** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SST Y AMBIENTAL PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA -SGC"**, se certifica que está cumpliendo con las vigencias y cobertura de las garantías contractuales del contrato durante el periodo comprendido entre el 10 de noviembre de 2022 al 9 de febrero de 2023, se anexa cuadro de garantías con el respectivo tiempo de vigencia.

RIESGO	Nº MODIFICACIÒN	Nº PÒLIZA	VALOR ASEGURADO	CERTIFICADO DE MODIFICACIÒN	
				VIGENCIA	
				DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	ANEXO 1	**430 47 994000057712**	$ 14,122,228.80	07/10/2022	07/09/2023
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	ANEXO 1	**430 47 994000057712**	$ 3,530,557.20	07/10/2022	07/03/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	ANEXO 1	**430 47 994000057712**	$ 14,122,228.80	07/03/2023	07/03/2028

El supervisor del contrato Nº 599 de 2022 certifica que las garantías se encuentran vigentes. En constancia se firma el catorce (14) del mes de marzo del dos mil veintitrés (2023).

AMALIN ARIZA MAHUAD
SUBDIRECTORA GESTIÓN CORPORATIVA
Supervisora

Revisó: Julieth Tatiana Sanchez Castillo – Contratista SG

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO, SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Unidad Administrativa Especial Cuerpo
Oficial de Bomberos

CERTIFICACIÒN DE COBERTURA DE LAS GARANTÌAS

EL SUPERVISOR DEL CONTRATO No. 599/2022

C E R T I F I C A

Que teniendo en cuenta la documentación presentada al inicio del contrato y durante su ejecución por **ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO** representante legal de **CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES** con **NIT. 901.640.621-8,** contratista del contrato de interventoría Nº **599 de 2022** cuyo objeto es **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SST Y AMBIENTAL PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA -SGC"**, se certifica que está cumpliendo con las vigencias y cobertura de las garantías contractuales del contrato durante el periodo comprendido entre el 10 de noviembre de 2022 al 9 de marzo de 2023, se anexa cuadro de garantías con el respectivo tiempo de vigencia.

RIESGO	Nº MODIFICACIÒN	Nº PÒLIZA	VALOR ASEGURADO	CERTIFICADO DE MODIFICACIÒN	
				VIGENCIA	
				DESDE	HASTA
CUMPLIMIENTO	ANEXO 1	**430 47 994000057712**	$ 14,122,228.80	07/10/2022	07/09/2023
SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	ANEXO 1	**430 47 994000057712**	$ 3,530,557.20	07/10/2022	07/03/2026
CALIDAD DEL SERVICIO	ANEXO 1	**430 47 994000057712**	$ 14,122,228.80	07/03/2023	07/03/2028

El supervisor del contrato Nº 599 de 2022 certifica que las garantías se encuentran vigentes. En constancia se firma el catorce (14) del mes de marzo del dos mil veintitrés (2023).

AMALIN ARIZA MAHUAD
SUBDIRECTORA GESTIÓN CORPORATIVA
Supervisora

Revisó: Julieth Tatiana Sanchez Castillo – Contratista SCV

	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES NIT: 901.640.621-8		
	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SST Y AMBIENTAL PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA -SGC"	**CONTRATO N°**	**599-2022**
		RAD: INT-BOM-CUBSOL-2023-062	
		LA UAE - CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS	
FORMATO COMUNICACIÓN		**FECHA**	**10-ABR-2023**
			REV:00259661

Bogotá, 10 de Abril de 2023

Señores:
DISTRITO CAPITAL - U.A.E CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA D. C.
ATN. Amalin Ariza - Leidy Janeth Diaz Borrero – Cristian Orozco
Supervisión
Ciudad

REF: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SST Y AMBIENTAL PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA -SGC".

ASUNTO: Acta de corte no 1 de Interventoria, TERCERA REVISION.

Cordial saludo,

En atención a nuestras obligaciones contractuales y al correcto seguimiento y cumplimiento del objeto principal, derivada del contrato de interventoría N° 599-2022, amparados en la Ley 80 de 1993 y del Decreto reglamentario 1082 de 2015, esta interventoría se permite allegar en segunda revisión los siguientes documentos para el trámite del acta de corte no.1 del contrato de Interventoria:

- Certificación de Cumplimiento Pago persona Jurídica
- Prefectura
- Cedula Representante Legal
- Resolución de Facturación
- RUT
- Certificación Bancaria
- Acta de Inicio contrato de Interventoria no. 599-2022
- Certificación pagos a seguridad social
- Documentos Contador Publico
- Pago de aportes parafiscales.
- Informe de Ejecución Persona Jurídica.

Atentamente,

CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES
Arq. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
Esp. Gerencia de Proyectos
Representante Legal
PROYECTO: Camila Castellanos – Seguimiento Contrato
VoBo: Arq. CAROLINA SANABIRA - REPRESENTANTE LEGAL
C/C: COPIA CARPETA CONTRATO

CARRERA 10 No 18-44 Oficina 1101 – Bogotá
Teléfono: (1)7041562 Fax: 7495933
Mail: cubsolint@gmail.com

Al contestar cite Radicado: R-00268-202301493-UAECOB Id: 157103
Folios: 50 Fecha: 2023-04-10 14:38:41
Anexos: 0
Remitente : CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES - ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
Destinatario: SUBDIRECCION DE GESTION CORPORATIVA

	CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES NIT: 901.640.621-8		
	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SST Y AMBIENTAL PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA -SGC"	CONTRATO N°	599-2022
		RAD: INT-BOM-CUBSOL-2023-057	
		LA UAE - CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS	
FORMATO COMUNICACIÓN		FECHA	13-MAR-2023
			REV:00259661

Bogotá, 13 de Marzo de 2023

Señores:
DISTRITO CAPITAL - U.A.E CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA D. C.
ATN. Amalin Ariza - Leidy Janeth Diaz Borrero – Cristian Orozco
Supervisión
Ciudad

REF: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, CONTABLE, JURÍDICA, SST Y AMBIENTAL PARA REALIZAR LA ADECUACIÓN Y MEJORAMIENTO DE LAS INSTALACIONES DE LA UAE CUERPO OFICIAL DE BOMBEROS DE BOGOTA -SGC".

ASUNTO: Acta de corte no 1 de Interventoria, SEGUNDA REVISION.

Cordial saludo,

En atención a nuestras obligaciones contractuales y al correcto seguimiento y cumplimiento del objeto principal, derivada del contrato de interventoría N° 599-2022, amparados en la Ley 80 de 1993 y del Decreto reglamentario 1082 de 2015, esta interventoría se permite allegar en segunda revisión los siguientes documentos para el trámite del acta de corte no.1 del contrato de Interventoria:

- Certificación de Cumplimiento Pago persona Jurídica
- Prefectura
- Cedula Representante Legal
- Resolución de Facturación
- RUT
- Certificación Bancaria
- Acta de Inicio contrato de Interventoria no. 599-2022
- Certificación pagos a seguridad social
- Documentos Contador Publico
- Pago de aportes parafiscales.
- Informe de Ejecución Persona Jurídica.

Atentamente,

Al contestar cite Radicado: R-00268-202301116-UAECOB Id: 154522
Folios: 39 Fecha: 2023-03-13 11:39:51
Anexos: 0
Remitente : CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES - ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
Destinatario: SUBDIRECCION DE GESTION CORPORATIVA

CONSORCIO CUBSOL INTERVENTORES
Arq. ADRIANA CAROLINA SANABRIA NIETO
Esp. Gerencia de Proyectos
Representante Legal
PROYECTO: Camila Castellanos – Seguimiento Contrato
VoBo: Arq. CAROLINA SANABIRA - REPRESENTANTE LEGAL
C/C: COPIA CARPETA CONTRATO

CARRERA 10 No 18-44 Oficina 1101 – Bogotá
Teléfono: (1)7041562 Fax: 7495933
Mail: cubsolint@gmail.com