ALCALDIA DE BUCARAMANGA

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

OBJETO:

"INTERVENTORÍA AL MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO ENMARCADO DENTRO DE LA ESTRATEGIA "PLAN REVITALIZACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO CENTRO" EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER".

INFORME DE SUPERVISIÓN DE INTEREVNTORÍA N° 7
Contrato de Consultoría N°169 de 2022

ALCALDIA DE BUCARAMANGA
01/03/2023 – 31/03/2023

FECHA: ABRIL DE 2023

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO:

1.1 Contrato de Obra N°163 de 2022

CONTRATO No.:	163 DEL 22 DE MAYO DE 2022
OBJETO:	MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO ENMARCADO DENTRO DE LA ESTRATEGIA "PLAN REVITALIZACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO CENTRO" EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER
VALOR INICIAL:	$31.221.573.233,00
PLAZO INICIAL:	6 MESES
PLAZO ADICIONAL N° 1:	6 MESES
PLAZO TOTAL:	12 MESES
CONTRATISTA	CONSORCIO MALLA INCAL NIT: 901.606.477-1 R/L EDGAR ALONSO QUESADA OREJARENA
INTERVENTORÍA:	SOLIUN IINGENIERIA S.A.S. NIT: 901.114.547-5 R/L RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
SUPERVISOR DE INTERVENTORÍA:	ING. EDGAR BAYONA FLOREZ
FECHA DE INICIACIÓN:	30 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE AGOSTO DE 2023
MUNICIPIO:	BUCARAMANGA
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

1.2 Contrato de consultoría (Interventoría) N°169 de 2022

CONTRATO No.:	169 del 15 de julio de 2022
OBJETO:	INTERVENTORIA AL MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO ENMARCADO DENTRO DE LA ESTRATEGIA "PLAN REVITALIZACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO CENTRO" EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER
VALOR INICIAL:	$ 781.785.505,00
VALOR ADCIONAL N° 1:	$ 807.624.263,00
VALOR TOTAL:	$ 1.589.409.768,00
PLAZO INICIAL:	6 MESES
PLAZO ADICIONAL N° 1:	6 MESES
PLAZO TOTAL:	12 MESES
INTERVENTORÍA:	SOLIUN INGENIERIA S.A.S. NIT: 901.114.547-5 R/L RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
SUPERVISOR DE INTERVENTORÍA:	ING. EDGAR BAYONA FLOREZ

FECHA DE INICIACIÓN:	24 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	22 DE AGOSTO DE 2023
MUNICIPIO:	BUCARAMANGA
OFICINA GESTORA:	SECRETARIA DE INFRASTRUCTURA

2. INFORME DE ACTIVIDADES

2.1 Descripción del Proyecto

El proyecto contempla la intervención de la red vial del Centro Administrativo de la ciudad convirtiendo las vías actuales en corredores ambientales. La intervención se realizará en la Carrera 10, entre la Calle 37 y Calle 44; Carrera 11 entre la Calle 37 y Calle 44; Carrera 12, entre la Calle 36 y Calle 44; Calle 37 entre, la carrera 11 y la Carrera 15; Calle 41, entre la Carrera 9na y la Carrera 15; Calle 42, entre carrera 9 y carrera 15, buscando la consolidación, reconfiguración de los espacios públicos, vías circundantes con el fin de mejorar la accesibilidad al comercio, servicios administrativos y equipamientos, y a su vez, exaltar el patrimonio y bienes de interés cultural que se encuentran en polígono de intervención (Coliseo Peralta, Casa Luis Perú de la Croix).

Esta intervención comprende la nivelación de la calzada y el cambio de materialidad y eliminación de obstáculos arquitectónicos originados por los desniveles y elementos urbanos localizados sobre la franja peatonal, así mismo comprende aumentar la biodiversidad mediante flora local, sembrando árboles y plántulas ornamentales, aumentando cuantitativamente el nivel de arborización de las áreas intervenidas y por lo tanto el confort urbano.

CARRERA 11



Ilustración 3: Localización de la intervención en la Carrera 11 (Fuente Google Earth)

CARRERA 10



Ilustración 2: Localización de la intervención en la Carrera 10 (Fuente Google Earth)

CARRERA 12



Ilustración 4: Localización de la intervención en la Carrera 12 (Fuente Google Earth)

CALLE 37



Ilustración 4: Localización de la intervención en la Calle 37 (Fuente Google Earth)

CALLE 41



Ilustración 5: Localización de la intervención en la Calle 41 (Fuente Google Earth)

CALLE 42


Ilustración 6: Localización de la intervención en la Calle 42 (Fuente Google Earth)

2.2 Cuadro de Pólizas

NOMBRE DE POLIZA	NUMERO DE POLIZA	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO				
CUMPLIMIENTO	376-47-994000019211	24/8/2022	24/12/2023	$ 317.881.953.60
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	376-47-994000019211	24/8/2022	24/8/2026	$ 158.940.976.80
CALIDAD DEL SERVICIO	376-47-994000019211	15/1/2023	15/7/2026	$ 158.940.976.80
RESP. CIVIL EXTRACONTRACTUAL				
RESPONSABILIDAD EXTRACONTRACTUAL	376-74-994000004488	23/2/2023	24/8/2023	$ 232.000.000.00

Tabla 2. Control legal de interventoria.

3. CONTROL DE ACTIVIDADES EJERCIDAS SOBRE LA INTERVENTORÍA

1. Entrega de documentación a la Interventoría referente al Proceso contractual del contrato de obra.
Teniendo en cuenta que, es un contrato con recursos públicos para la transparencia de ejecución del proyecto se encuentra la información recopilada en el SECOP. Además, a lo largo del tiempo ejecutado se realizó la entrega de detalles solicitados según las exigencias del contrato en conjunto con el taller de arquitectura de la secretaria de infraestructura (diseñadores).

2. Exigencias a la interventoría para el desarrollo efectivo de sus funciones.
Las contempladas en las funciones y obligaciones de la interventoría.
3. Atención de consultas y reclamos realizados por la Interventoría.
En este mes se reciben los siguientes oficios para remitir al taller de arquitectura, ya que son detalles de diseño precontractuales, las cuales son: BUCARAMANGA-169-2023-639, BUCARAMANGA-169-2023-701, y son respondidos por el taller de arquitectura directamente a la interventoría. La interventoría envía los oficios BUCARAMANGA-169-2023-704, BUCARAMANGA-169-2023-709 la cual remite oficios del contratista con consecutivo CO-04-011-485-2023 y CO-04-011-558-2023, la cual se gestiona con el taller de arquitectura, la cual emite concepto directamente a la interventoría. Además, se han dado respuestas a requerimientos de la interventoría en los comités que se realizan semanalmente y respuesta en el tiempo estimado contractualmente a los oficios recibidos.
4. Imposición de órdenes, instrucciones e indicaciones a la interventoría.
El 15/03/2023, se solicita a la interventoría, la presentación de informe del estado del C.O.P. N° 163 de 2022 solicitado por la Procuraduría General de la Nación. El 23/03/2023, se remite a la interventoría, requerimiento de la comuna 5 sobre aspectos del proyecto Plan Centro, para que se emita respuesta al respecto. El 29/03/2023, se requiere a la interventoría para que proyecte respuesta a la PQR 69723 del 29/03/2023, referente a la problemática de la Casa de Bolívar. El 30/03/2023, se requiere a la interventoría par que diligencien el cuadro de actualización de datos requerido por la Contraloría General de la Republica, referente a la ejecución del C.O.P. N° 163 de 2022.
5. Estudio y recomendaciones para cambios sustanciales del contrato de Interventoría.
En el periodo de ejecución de la interventoría no se presentaron cambios sustanciales al contrato de interventoría.
6. Seguimiento a la calidad de los servicios de la interventoría y aprobación de informes.
En el presente periodo, se ha realizado seguimiento a la calidad de los servicios, mediante visitas al sitio de obras y asistencia a comités.
7. Verificación de disponibilidad de recurso técnico y humano de la interventoría.
En el mes de estudio se verifica la disponibilidad y ejecución de las actividades según cada componente, para lo cual hacen presentación de informes de actividades por especialista, así mismo, cuenta con oficina ambientada para su proyecto donde se han realizado comités de Seguimiento, los cuales se encuentran anexos en el informe de interventoría N° 7. La interventoría dispuso del siguiente personal y recurso técnico:

CARGO	NOMBRE COMPLETO	CEDULA	PROFESION	TARJETA O LICENCIA PROFESIONAL
Director	Raúl Delgado Cabiativa	79.573.492	Ingeniero Civil – Especialista en Gerencia de obra –Especialista en Geotecnia vial y Pavimentos	2520260105 CND
Residente 1	Nelson Javier Cortes Aponte	1.049.619.892	Ingeniero Civil –Especialista en Geotecnia Vial	15202309054 BYC
Residente 2	Andrea del Pilar Alvernia Carvajalino	1.091.663.963	Ingeniera civil	54202238168NTS
Residente 2	SERGIO ALBERTO BENAVIDES CORZO	13.871.828	Arquitecto	A303322010-13871828
Especialista en vias y pavimentos	Carlos Andrés Figueroa	1.049.629.534	Ingeniero Civil –Especialista en Geotecnia Vial Proyectos – Especialista en Infraestructura Vial	15202309088 BYC
Especialista en redes hidrosanitarias	Claudia Patricia Vergel Jiménez	51.857.351	Ingeniera Civil, Magister en Ingeniería con especialización en ingeniería hidráulica	2520243250 CND
Especialista electricista	Jenny Paola Reyes Castillo	23.782.608	Ingeniero Electricista	CN205-65791
topógrafo	Juan Carlos Ramírez Lozano	1.015.427.454	Tecnólogo en topografía	01-13700
Profesional HSEQ 1	Julieth Alejandra Plata Rueda	1.098.734.114	Ingeniero Ambiental- Especialista en seguridad y salud en el trabajo	68238368530 STD
Profesional HSEQ 2	Karen Vivian Mena Pinto	1.098.721.392	Ingeniero Industrial Especialista en gerencia en riesgos laborales seguridad y salud en el trabajo	68228-302120 STD
Profesional Social	Josué Torres Rojas	1.095.813.728	Trabajador Social	476011005
Inspector de Interventoria 1	Joan Sebastián Rueda Forero	1.098.730.430	Ingeniero Civil	151037-08501130 STD
Inspector de Interventoria 2	Ever García Ramírez	13.539.516	Topografía Tecnólogo en supervisión de obras civiles	68356031151 STD
Cadenero	Johanna Andrea Méndez Caviativa	1.098.654.004	Bachiller	
Auxiliar Social	Daniela Gaiten Lopez	1.102.391.089	Trabajador Social	5134011540000%
Inspector de Interventoria 3	Marlon Mantilla Pabon	1.098.737.176	Ingeniero Civil	68202-288506 STD

Así mismo, la interventoría dispuso como recurso técnico, de cuatro (4) equipos de cómputo con impresora y un (1) equipo de topografía.

8. Actas Proyectadas del contrato de Interventoría.

Acta de Ejecución Parcial N° 1 del 19/10/2022

Acta de Ejecución Parcial N° 2 del 18/11/2022

Acta de Ejecución Parcial N° 3 del 19/12/2022

Acta de Ejecución Parcial N° 4 del 12/01/2023

Acta de Ejecución Parcial N° 5 del 20/02/2023

Acta de Ejecución Parcial N° 6 del 17/03/2023

Acta de Ejecución Parcial N° 7 del 10/04/2023

4. BALANCE GENERAL DE CUMPLIMIENTO

En el periodo del presente informe, la interventora ha realizado sus obligaciones a cabalidad, de acuerdo con los pliegos de condiciones contractuales del proyecto, cumpliendo con el personal mínimo, estando al tanto de la calidad de obra y elementos, seguimiento de todos los componentes del contrato, y su respectivo alcance y cumplimento en las diferentes socializaciones de comités de obra.

En el momento informa la interventoría que al aprobar la prórroga para la obra de seis (6) meses más, donde se realizó modificatoria en el alcance contractual por diferentes imprevistos que han surgido durante la ejecución de la obra, teniendo en cuenta lo anterior, se tiene contemplada una adición en dinero para dar mayor alcance a lo planteado inicialmente por la entidad contractualmente.

5. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La interventoría se ha venido desarrollando con cumplimientos de obligaciones y funciones contempladas en el proceso pre-contractual, realizando mesas de trabajo para realizar conciliaciones en cantidades ejecutadas y solventar los problemas que se presentan en obra de forma que se vea un continuo avance en las obras.

Ya que la interventoría con el contratista manifiesta que se a realizado un seguimiento en las causales de la exigencia de tiempo adicional de obra, se recibe a la interventoría la trazabilidad de la información que soporta la solicitud que realizan en cuanto a modificaciones de tiempo del contrato, además los soportes para aprobar la prorroga solicitada por el contratista de obra y contemplar adición en valor al contrato de obra.

6. ANEXOS

6.1 Planillas de pago de seguridad social y parafiscales del personal.
6.2 Cuadro de control del pago de la seguridad social y parafiscales del personal.
6.3 Acta de Recibo Parcial N° 7.
6.4 Registro fotográfico

ING. EDGAR BAYONA FLOREZ
Supervisor de interventoría – Secretaría de infraestructura

CONTRATO 169 DE 2022			
DEPENDENCIA	Secretaria de Infraestructura		
ACTA No.	*007*		
FECHA DEL ACTA	13/04/2023		
No. DE CONTRATO Y FECHA	169 del 15 de julio de 2022		
TIPO DE CONTRATO	Interventoría		
CONTRANTE O CONVENIANTE	Municipio de Bucaramanga		
OBJETO	INTERVENTORÍA AL MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO ENMARCADO DENTRO DE LA ESTRATEGIA "PLAN REVITALIZACION DEL ESPACIO PUBLICO CENTRO" EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER		
CONTRATISTA O CONVENIDO	NOMBRE	SOLIUN INGENIERIA S.A.S.	
	C.C/ NIT	901.114.547-5	
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	Raúl Orlando Delgado Cabiativa	
	C.C	79.573.492	
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	Iván José Vargas Cárdenas	
	CARGO	Secretario de Infraestructuras	
	C.C	91.278.629	
SUPERVISOR O INTERVENTOR	NOMBRE	EDGAR BAYONA FLOREZ	
	C.C	91.243.324	
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 781.785.508,00	APORTE MUNICIPIO	$781.785.508,00
		APORTE CONVENIDO	*N/A*
VALOR ADICIONADO	$ 807.624.263,00	APORTE MUNICIPIO	$807.624.263,00
		APORTE CONVENIDO	*N/A*
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (CONTRATO) O DESEMBOLSO	N/A		
CDP	NÚMERO: 1264		
	FECHA: 22/01/2023		
CDP ADICIONAL	NÚMERO: 2769		
	FECHA: 22/02/2023		
RP	NÚMERO: 872		
	FECHA: 22/01/2023		
RP ADICIONAL	NÚMERO: 2827		
	FECHA: 23/02/2023		
PLAZO DEL CONTRATO	Plazo Inicio:	6 MESES	
	Plazo Adicional:	6 MESES	
	Plazo total:	12 MESES	

	Duración:	Doce (12) meses

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Tipo de modificación	**No.**	**Tiempo**	**Fecha inicial**	**Fecha Final**
Suspensiones				
Prórrogas	1	Seis (6) meses	24/02/2023	22/08/2023
Tipo de modificación	**No.**	**Fecha de la adición**	**Valor adicionado**	**Valor total del contrato**
Adiciones	1	23/02/2023	$807.624.263,00	$1.589.409.768
Otras modificaciones	**No.**	**Fecha de la modificación**	**Observaciones**	
Cesión/ Otros/ Aclaraciones	1	20/12/2022	Incluir otro inspector y un auxiliar social pagados con una porción del rubro de ensayos	

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO:

Aseguradora	**Amparo**	**No. Póliza**	**Vigencia**		**Valor Asegurado**
			Desde	**Hasta**	
Aseguradora solidaria de Colombia	Cumplimiento del contrato	376-47-994000019211	24/08/2022	24/12/2023	317,881,953.60
Aseguradora solidaria de Colombia	PAGO DE SALARIOS	376-47-994000019211	24/08/2022	24/08/2026	158,940,976.80
Aseguradora solidaria de Colombia	CALIDAD DEL SERVICIO	376-47-994000019211	15/01/2023	15/07/2028	317,881,953.60
Aseguradora solidaria de Colombia	PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES	376-74-994000004488	23/02/2023	24/08/2023	232,000,000.00

FECHA APROBACIÓN DE POLIZAS	1 de marzo de 2023

DATOS PARAPAGO DEL CONTRATO

DÍAS POR COBRAR (contrato)	**Treinta y uno (31)**
PERIODO DE COBRO	**1/03/2023 A 31/03/2023**
VALOR POR COBRAR	**$ 136.921.268,00**
ANTICIPO AMORTIZADO	**N/A**

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	**FECHA DE PAGO**	**Nro. PLANILLA INTEGRADA**	**INGRESO BASE DE COTIZACIÓN**
FEBRERO	**14/03/2023**	**66294192**	**$1.917.800**
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	**ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES**	**ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**	
COMPENSAR EPS	**COPENSIONES**	**SURA**	
VR PAGADO $330.000	**VR PAGADO $422.400**	**VR PAGADO $13.800**	

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron **EDGAR BAYONA FLOREZ** quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Supervisor, y por la otra **RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA** quien actúa en nombre y representante legal de **"SOLIUN INGENIERIA S.A.S."**, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. El CONTRATISTA acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la PLANILLA relacionada.

3. El CONTRATISTA ha ejecutado las actividades estipuladas en el contrato 169 de 2022 de acuerdo con las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el supervisor de interventoría.

4. El Supervisor de interventoría autoriza el PAGO de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	**$ 115.059.888,85**
Valor IVA:	**$ 21.861.378,88**
Valor bruto ejecutado	**$ 136.921.268,00**

FUENTE DE FINACIACIÓN:

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300189323	$4.290

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander al trece (13) días de abril del 2023.

ING. EDGAR BAYONA FLOREZ
Municipio de Bucaramanga
SUPERVISOR

ING. RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
Representante legal
CONTRATISTA

ANEXO ACTA DE RECIBO PARCIAL N°7 - CONTRATO DE CONSULTORIA N°169 DE 2022

OBJETO: INTERVENTORÍA AL MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO ENMARCADO DENTRO DE LA ESTRATEGIA "PLAN REVITALIZACION DEL ESPACIO PUBLICO CENTRO" EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

VALOR INICIAL: $ 781.785.505 | **VALOR ADICIONAL N° 1:** $ 807.624.263 | **VALOR TOTAL:** $ 1.589.409.768,00

PLAZO DE EJECUCION: 12 MESES | **PERIODO DE EJECUCIÓN:** 1/03/2023 AL 31/03/2023 | **FECHA DE ACTA:** 13/04/2023

		CONDICIONES INICIALES						CONDICIONES ACTUALIZADAS				ACUMULADO ACTAS ANTERIORES			PRESENTE ACTA			NUEVO ACUMULADO	
2.3.4	PERDIDA EN ENSAYO DE SOLIDEZ EN SULFATOS, MAXIMO (%) - SULFATO DE MAGNESIO.	MES	6		$ 180.000	$ 1.080.000,00	UND	3,00		$ 540.000,00				2		$ 360.000,00	2	$ 360.000,00
2.3.5	LIMITES DE CONSISTENCIA: LIMITE LIQUIDE, LIMITE PLASTICO E INDICE DE PLASTICIDAD.	MES	6		$ 42.000	$ 252.000,00	UND	6,00		$ 252.000,00							0	$ -
2.3.6	EQUIVALENTE DE ARENA MINIMO (%).	MES	6		$ 50.000	$ 300.000,00	UND	6,00		$ 300.000,00				2		$ 100.000,00	2	$ 100.000,00
2.3.7	VALOR DE AZUL DE METILENO.	MES	6		$ 70.000	$ 420.000,00	UND	1,00		$ 70.000,00							0	$ -
2.3.8	CONTENIDO DE TERRONES DE ARCILLA Y PARTICULAS DELEZNABLES.	MES	6		$ 60.000	$ 360.000,00	UND	2,00		$ 120.000,00				1		$ 60.000,00	1	$ 60.000,00
2.3.9	INDICE DE ALARGAMIENTNO Y APLANAMIENTO.	MES	6		$ 40.000	$ 240.000,00	UND	3,00		$ 120.000,00				1		$ 40.000,00	1	$ 40.000,00
2.3.10	CARAS FRACTURADAS.	MES	6		$ 35.000	$ 210.000,00	UND	4,00		$ 140.000,00				1		$ 35.000,00	1	$ 35.000,00
2.3.11	ANGULARIDAD DE LA FRACCION FINA.	MES	6		$ 75.000	$ 450.000,00	UND	6,00		$ 450.000,00				1		$ 75.000,00	1	$ 75.000,00
2.3.12	CBR.	MES	6		$ 120.000	$ 720.000,00	UND	3,00		$ 360.000,00				2		$ 240.000,00	2	$ 240.000,00
2.3.13	CONTENIDO DE HUMEDAD.	MES	6		$ 8.320	$ 49.920,00	UND	3,00		$ 24.920,00				3		$ 24.960,26	3	$ 24.960,26
2.3.14	GRANULOMETRIA.	MES	97		$ 55.000	$ 5.335.000,00	UND	12,00		$ 660.000,00				3		$ 165.000,00	3	$ 165.000,00
2.3.15	LIMITE LIQUIDO	MES	96		$ 27.000	$ 2.592.000,00	UND	6,00		$ 162.000,00				1		$ 27.000,00	1	$ 27.000,00
2.3.16	INDICE DE PLASTICIDAD	MES	96		$ 15.000	$ 1.440.000,00	UND	6,00		$ 90.000,00				1		$ 15.000,00	1	$ 15.000,00
2.3.17	EQUIVALENTE DE ARENA	MES	96		$ 50.000	$ 4.800.000,00	UND	10,00		$ 500.000,00							0	$ -
2.3.18	ENSAYO MODIFICADO DE COMPACTACION	MES	96		$ 90.000	$ 8.640.000,00	UND	12,00		$ 1.080.000,00				2		$ 180.000,00	2	$ 180.000,00
2.3.19	CONSISTENCIA (ASENTAMIENTO)	MES	4		$ 30.000	$ 120.000,00	UND	4,00		$ 120.000,00							0	$ -
2.3.20	RESISTENCIA A FLEXOTRACCION	MES	4		$ 25.000	$ 100.000,00	UND	0,00		$ -							0	$ -
B= TOTAL OTROS COSTOS DIRECTOS						$ 63.011.834,00				$ 71.374.748,00			$ 33.907.044,10			$ 7.172.077,26		$ 41.079.121,36
C= (A+B) TOTAL COSTOS DE LA INTERVENTORIA						$ 571.271.834,00				$ 1.161.424.748,00			$ 580.179.044,11			$ 100.052.077,26		$ 680.231.121,37
D= FACTOR ADMINISTRACIÓN (15 %)						$ 85.690.775,10				$ 174.213.712,20			$ 87.026.856,77			$ 15.007.811,59		$ 102.034.668,35
VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA ANTES DE IVA (C+D)						$ 656.962.609,10				$ 1.335.638.460,20			$ 667.205.900,88			$ 115.059.888,85		$ 782.265.789,72
IVA (19 %)						$ 124.822.895,73				$ 253.771.307,44			$ 126.769.121,19			$ 21.861.378,88		$ 148.630.500,07
VALOR TOTAL DE LA INTERVENTORIA DESPUES DE IVA						$ 781.785.505,00				$ 1.589.409.768,00			$ 793.975.022,00			$ 136.921.268,00		$ 930.896.290,00

ING. EDGAR BAYONA FLOREZ
Supervisor de Interventoría - Secretaría de Infraestructura

ING. RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
R.L. SOLÚN INGENIERIA S.A.S. - Contratista

	ANEXO ACTA DE RECIBO CONTRATO DE CONSULTORÍA PARCIAL _X_ FINAL ___	Código: F-GDI-5000-238,37-065 Versión: 1.0 Fecha aprobación: Septiembre-19-2019 Página 1 de 2

ANEXO ACTA DE RECIBO PARCIAL N°7 - CONTRATO DE CONSULTORIA N°169 DE 2022

OBJETO: INTERVENTORÍA AL MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL Y ESPACIOPÚBLICO ENMARCADO DENTRO DE LA ESTRATEGIA "PLAN REVITALIZACION DEL ESPACIO PUBLICO CENTRO" EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

VALOR INICIAL: $ 781.785.505 | **VALOR ADICIONAL N° 1:** $ 807.624.263 | **VALOR TOTAL:** $ 1.589.409.768,00

PLAZO DE EJECUCION: 12 MESES | **PERIODO DE EJECUCIÓN:** 1/03/2023 AL 31/03/2023 | **FECHA DE ACTA:** 13/04/2023

	CONDICIONES INICIALES						CONDICIONES ACTUALIZADAS				ACUMULADO ACTAS ANTERIORES			PRESENTE ACTA			NUEVO ACUMULADO	
1. COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL																		
ITEM	**DESCRIPCION**	**CANT**	**% DEDIC.**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR MENSUAL**	**VALOR PARCIAL**	**CANT**	**% DEDIC.**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR PARCIAL**	**CANT.**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR PARCIAL**	**CANT.**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR PARCIAL**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR TOTAL**
1,1	Director de Interventoria	1	100%	6	$ 6.000.000,00	$ 36.000.000,00	1	100%	12	$ 72.000.000,00	1	6,233	$ 37.400.000,00	1	1	$ 6.000.000,00	7,23	$ 43.400.000,00
1,2	Residente de Interventoria	2	100%	6	$ 4.200.000,00	$ 50.400.000,00	2	100%	12	$ 100.800.000,00	2	6,233	$ 52.360.000,00	2	1	$ 8.400.000,00	7,23	$ 60.760.000,00
1,3	Especialista en electricista	1	50%	6	$ 5.000.000,00	$ 15.000.000,00	1	50%	12	$ 30.000.000,00	1	6,233	$ 15.583.333,33	1	1	$ 2.500.000,00	7,23	$ 18.083.333,33
1,4	Especialista en hidrosanitaria	1	50%	6	$ 5.000.000,00	$ 15.000.000,00	1	50%	12	$ 30.000.000,00	1	6,233	$ 15.583.333,33	1	1	$ 2.500.000,00	7,23	$ 18.083.333,33
1,5	Especialista en vias y pavimentos	1	100%	6	$ 5.000.000,00	$ 30.000.000,00	1	100%	12	$ 60.000.000,00	1	6,233	$ 31.166.666,67	1	1	$ 5.000.000,00	7,23	$ 36.166.666,67
1,6	Topografo	1	50%	6	$ 2.500.000,00	$ 7.500.000,00	1	50%	12	$ 15.000.000,00	1	6,233	$ 7.791.666,67	1	1	$ 1.250.000,00	7,23	$ 9.041.666,67
1,7	Profesional HSEQ	2	100%	6	$ 3.000.000,00	$ 36.000.000,00	2	100%	12	$ 72.000.000,00	2	6,233	$ 37.400.000,00	2	1	$ 6.000.000,00	7,23	$ 43.400.000,00
1,8	Trabajador Social	1	100%	6	$ 3.000.000,00	$ 18.000.000,00	1	100%	12	$ 36.000.000,00	1	6,233	$ 18.700.000,00	1	1	$ 3.000.000,00	7,23	$ 21.700.000,00
1,9	Inspector	2	100%	6	$ 2.000.000,00	$ 24.000.000,00	2	100%	12	$ 48.000.000,00	2	6,233	$ 24.933.333,33	2	1	$ 4.000.000,00	7,23	$ 28.933.333,33
1,10	Cadenero	1	50%	6	$ 1.500.000,00	$ 4.500.000,00	1	50%	12	$ 9.000.000,00	1	6,233	$ 4.675.000,00	1	1	$ 750.000,00	7,23	$ 5.425.000,00
1,11	Inspector N° 2		100%		$ 2.000.000,00		1	100%	9	$ 18.000.000,00	1	2,233	$ 4.466.666,67	1	1	$ 2.000.000,00	3,23	$ 6.466.666,67
1,12	Auxiliar Social		100%		$ 1.800.000,00		1	100%	9	$ 16.200.000,00	1	2,233	$ 4.020.000,00	1	1	$ 1.800.000,00	3,23	$ 5.820.000,00
	SUBTOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL					**$ 236.400.000,00**				**$ 507.000.000,00**			**$ 254.080.000,00**			**$ 43.200.000,00**		**$ 297.280.000,00**
	FACTOR MULTIPLICADOR (2,15)					**$ 271.860.000,00**				**$ 583.050.000,00**			**$ 292.192.000,00**			**$ 49.680.000,00**		**$ 341.872.000,00**
	A= TOTAL COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL					**$ 508.260.000,00**				**$ 1.090.050.000,00**			**$ 546.272.000,01**			**$ 92.880.000,00**		**$ 639.152.000,01**
2. OTROS COSTOS DIRECTOS																		
ITEM	**DESCRIPCION**	**UND**	**CANT**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR UNITARIO**	**VALOR PARCIAL**	**UND**	**CANT**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR PARCIAL**	**CANT.**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR PARCIAL**	**CANT.**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR PARCIAL**	**PLAZO (MESES)**	**VALOR PARCIAL**
2.1	**OFICINA**																	
2.1.1	Arriendo Oficina	MES	1	6	$ 1.000.000,00	$ 6.000.000,00	MES	1	12	$ 12.000.000,00	1,00	6,233	$ 6.233.333,33	1	1	$ 1.000.000,00	7,23	$ 7.233.333,33
2.1.2	Equipo de computo e impresión	MES	4	6	$ 500.000,00	$ 12.000.000,00	MES	4	12	$ 24.000.000,00	4,00	6,233	$ 12.466.666,67	4	1	$ 2.000.000,00	7,23	$ 14.466.666,67
2.1.3	Papeleria	MES	1	6	$ 400.000,00	$ 2.400.000,00	MES	1	12	$ 4.800.000,00	1,00	6,233	$ 2.493.333,33	1	1	$ 400.000,00	7,23	$ 2.893.333,33
2.1.4	Servicio Publico	MES	1	6	$ 300.000,00	$ 1.800.000,00	MES	1	12	$ 3.600.000,00	1,00	6,233	$ 1.702.459,00	1	1	$ 351.298,00	7,23	$ 2.053.757,00
2.2	**EQUIPOS**																	
2.2.1	Equipo de topografia	MES	1	6	$ 1.778.819,00	$ 10.672.914,00	MES	1	12	$ 21.345.828,00	1,00	6,233	$ 11.087.971,77	1	1	$ 1.778.819,00	7,23	$ 12.866.790,77
2.3	**ENSAYOS DE LABORATORIO**																	
2.3.1	DESGASTE EN LA MAQUINA DE LOS ANGELES	MES	6		$ 140.000	$ 840.000,00	UND	2,00		$ 280.000,00				1		$ 140.000,00	1	$ 140.000,00
2.3.2	DEGRADACION POR ABRACION EN EL EQUIPO MICRODEVAL	MES	6		$ 185.000	$ 1.110.000,00	UND	0,00		$ -							0	$ -
2.3.3	EVALUACION A LA RESISTENCIA MECANICA POR EL METODO DEL 10% DE FINO, VALOR EN SECO Y RELACION HUMEDO SECO.	MES	6		$ 180.000	$ 1.080.000,00	UND	2,00		$ 360.000,00				1		$ 180.000,00	1	$ 180.000,00

SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA

CUADRO CONTROL DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL - ACTA PARCIAL N°7

CONTRATISTA: SOLIUN INGENIERIA SAS - NIT: 901.114.547-5

CONTRATO DE INTERVENTORIA N° 169 FECHA 15 DE JULIO DE 2022

OBJETO: INTERVENTORÍA AL MEJORAMIENTO DE LA MALLA VIAL Y ESPACIO PÚBLICO ENMARCADO DENTRO DE LA ESTRATEGIA "PLAN REVITALIZACION DEL ESPACIO PUBLICO CENTRO" EN EL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER

NOMBRE Y APELLIDO	CEDULA	CARGO	TIPO DE VINCULACION	SALARIO	% DEDICACION	FECHA DE INGRESO	DIAS LABORADOS	MES FACTURADO	IBC(SEGÚN CONTRATO)	NUMERO DE PLANILLA	IBC (PAGADO)	SALUD	PENSION	ARL	TOTAL
Raul Delgado Caviativa	79573492	Director de Obra	Prestación de servicios	7.854.000	100%	15/07/2022	30	Marzo	7.854.000	65947976	2.640.000	$330.000	$422.400	$ 13.800	$ 766.200
Carlos Andres Figueroa	1049629534	Especialista en vias y pavimentos	Prestación de servicios	3.800.000	100%	15/07/2022	30	Marzo	3.800.000	66236344	3.800.000	$152.000	$608.000	$264.500	$1.024.500
Sergio Benavides	13871828	Ingeniero Residente 1 Interventoria	Prestación de servicios	5.000.000	100%	13/02/2023	30	Marzo	5.000.000	9448521809	2.000.000	$150.000	$192.000	$150.400	$ 492.400
Nelson Javier Cortes Aponte	1049619892	Ingeniero Residente 2 Interventoria	Prestación de servicios	5.400.000	100%	16/08/2022	30	Marzo	5.400.000	66524517	2.160.000	$270.000	$345.600	$150.400	$ 766.000
Josue Torres Rojas	1095813728	Profesional Social	Prestación de servicios	3.200.000	100%	10/08/2022	30	Marzo	3.200.000	9447295531	1.280.000	$160.000	$204.800	$ 89.100	$ 453.900
Daniela Gaitan Lopez	3155878740	Auxiliar Profesional Social	Prestación de servicios	1.800.000	100%	5/12/2022	30	Marzo	1.800.000	25971986	1.160.000	$145.000	$185.600	$ 60.400	$ 391.000
Juan Carlos Ramirez Lozano	1015427454	topografia	trabajo a termino fijo	2.190.000	50%	24/08/2022	30	Marzo	2.390.000	66254006	2.390.001	$ 95.700	$382.500	$138.700	$ 616.900
Johanna Andrea Mendez Caviativa	1098654004	Cadenero	Prestación de servicios	2.400.000	50%	14/07/2022	30	Marzo	2.400.000	9447090539	1.200.000	$150.000	$192.000	$ 69.600	$ 411.600
Joan Sebastian Rueda Forero	1098730430	Inspector de Interventoria 1	trabajo a termino fijo	2.400.000	100%	24/08/2022	30	Marzo	2.587.250	66236344	2.526.000	$101.100	$404.200	$175.900	$ 681.200
Marlon Mantilla Pabon	1098737176	Inspector de Interventoria 2	Prestación de servicios	2.500.000	100%	5/12/2022	30	Marzo	2.500.000	7868650811	1.160.000	$145.000	$185.600	$ 60.400	$ 391.000
Andrea del Pilar Alvernia Carvajalino	1091663963	Inspector de Interventoria 3	Prestación de servicios	5.400.000	100%	9/08/2022	30	Marzo	5.400.000	66530318	2.160.000	$270.000	$345.600	$150.400	$ 766.000
Julieth Alejandra Plata Rueda	1098734114	Profesional HSEQ 1	Prestación de servicios	3.670.000	100%	1/09/2022	30	Marzo	3.670.000	66333971	1.468.000	$183.500	$234.900	$102.200	$ 520.600
Karen Vivian Pinto Mena	1098721392	Profesional HSEQ 2	Prestación de servicios	3.670.000	100%	1/10/2022	30	Marzo	3.670.000	7871423662	1.468.000	$183.500	$234.900	$102.200	$ 520.600
Claudia Patricia Vergel Jimenez	51857351	Especialista en redes hidrosanitarias	Prestación de servicios	5.000.000	50%	24/08/2022	30	Marzo	5.000.000	66255746	1.160.000	$145.000	$185.600	$ 60.400	$ 391.000
Yenny Paola Reyes Castillo	23782608	especialista electricista	Prestación de servicios	5.400.000	50%	1/09/2022	30	Marzo	5.400.000	9449273283	2.200.000	$290.000	$371.200	$150.400	$ 811.600

ING. EDGAR BAYONA FLOREZ
Supervisor de Interventoria - Secretaría de Infraestructura

RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA
R.L. SOLIUN INGENIERIA S.A.S. - Contratista

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	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS	CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	13/03/2023	66236344	$6.547.600	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	96.000	0		0		0	3	400	0	96.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	215.600	0		0		0	3	800	0	216.400	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	340.400	0		0		0	3	1.300	0	341.700	4
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	246.800	0		0		0	3	900	0	247.700	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	2.656.000	0	0	0	0	3	9.700	0	2.665.700	6
25-14	Colpensiones	900336004-7	753.600	0	0	0	0	3	2.800	0	756.400	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.296.600				1.296.600	3	4.800	1.301.400			12.966	1.301.400	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	918.500	3	3.400	921.900	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	4	898.800	902.200
Pensión	2	3.409.600	3.422.100
Riesgos Laborales	1	1.296.600	1.301.400
CCF	1	918.500	921.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	6.523.500	6.547.600

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	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					10	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	13/03/2023	66236344	$6.547.600	

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	1012429934	JIMENEZ ARIAS LAURA ELIZABETH	1	0			S																	230301	3.350.000	536.000	0	0	0	0	EPS017	3.350.000	134.000	14-11	3.350.000	5	233.200	CCF24	3.350.000	134.000	0	0	0	0	0
2	CC	1030572128	REYES MORALES JEAN PAUL	1	0			S																	25-14	2.390.000	382.400	0	0	0	0	EPS008	2.390.000	95.600	14-11	2.390.000	5	166.400	CCF24	2.390.000	95.600	0	0	0	0	0
3	CC	1098730430	RUEDA FORERO JOAN SEBASTIAN	1	0			S																	230301	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS002	2.400.000	96.000	14-11	2.400.000	5	167.100	CCF24	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
4	CC	28797551	CRUZ ARANZALEZ YINETH	1	0			S																	230301	2.820.000	451.200	0	0	0	0	EPS017	2.820.000	112.800	14-11	2.820.000	5	196.300	CCF24	2.820.000	112.800	0	0	0	0	0
5	CC	52098232	DUARTE ALMONACID YANNETH	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	1015461063	SANABRIA PIÑERES JOSE ALFREDO	1	0			S																	230301	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS005	1.840.000	73.600	14-11	1.840.000	1	9.700	CCF24	2.330.700	93.300	0	0	0	0	0
7	CC	39534284	CASTRO BOHORQUEZ BEATRIZ	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
8	CC	1049629534	FIGUEROA AYALA CARLOS ANDRES	1	0			S																	230301	3.800.000	608.000	0	0	0	0	EPS008	3.800.000	152.000	14-11	3.800.000	5	264.500	CCF24	3.800.000	152.000	0	0	0	0	0
9	CC	52273959	DELGADO CABIATIVA NANCY MARITZA	1	0			S																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
10	CC	80264805	GOMEZ DUARTE GUILLERMO	1	0			S																	230301	2.390.000	382.400	0	0	0	0	EPS005	2.390.000	95.600	14-11	2.390.000	5	166.400	CCF24	2.390.000	95.600	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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS	CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	14/03/2023	66294192	$1.917.800	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.908.500				1.908.500	4	9.300	1.917.800			19.085	1.917.800	18

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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	1.908.500	1.917.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	1.908.500	1.917.800

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	901114547-5	SOLIUN INGENIERIA SAS		CARRERA 70C # 48-55	7653016	contacto@soliunsas.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			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
					18	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	Y	14/03/2023	66294192	$1.917.800	

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	Estomatólo	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	1098654004	MENDEZ CAVIATIVA JOHANNA ANDREA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
2	CC	1098737176	MANTILLA PABON MARLON	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
3	CC	79352621	CUELLAR SALAMANCA JOHN LIAN	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.280.000	5	158.700		0	0	0	0	0	0	0
4	CC	1091663963	ALVERNIA CARVAJALINO ANDREA DEL PILAR	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.160.000	5	150.400		0	0	0	0	0	0	0
5	CC	1095813728	TORRES ROJAS JOSUE	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.280.000	5	89.100		0	0	0	0	0	0	0
6	CC	1049619892	CORTES APONTE NELSON JAVIER	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.160.000	5	150.400		0	0	0	0	0	0	0
7	CC	1098734114	PLATA RUEDA JULIETH ALEJANDRA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.468.000	5	102.200		0	0	0	0	0	0	0
8	CC	13539516	GARCIA RAMIREZ EVER ALFREDO	59	0			N		X																0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.280.000	5	89.100		0	0	0	0	0	0	0
9	CC	23782608	REYES COSTILLA YENNY PAOLA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.160.000	5	150.400		0	0	0	0	0	0	0
10	CC	79319140	MONDRAGON CAMACHO LUIS FERNANDO	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.000.000	5	139.200		0	0	0	0	0	0	0
11	CC	1098721392	PINTO MENA KAREN VIVIAN	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.468.000	5	102.200		0	0	0	0	0	0	0
12	CC	1102391089	GAITAN LOPEZ DANIELA	59	0			N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
13	CC	1026574716	ROBAYO MARTINEZ LINDA XIMENA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
14	CC	52175315	LEAÑO URREGO NANSLHY VIANNEY	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	2.200.000	5	153.200		0	0	0	0	0	0	0
15	CC	52330117	CANTOR MARTHA LUCIA	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.160.000	5	80.800		0	0	0	0	0	0	0
16	CC	16755981	BARRETO ALVARADO GUSTAVO ADOLFO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.333.334	5	92.900		0	0	0	0	0	0	0
17	CC	13871828	BENAVIDES CORZO SERGIO ALBERTO	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1.200.000	5	83.600		0	0	0	0	0	0	0
18	CC	79485516	FORIGUA HINCAPIE JOHN ANGEL	59	0			N	X																	0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	618.667	5	43.100		0	0	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA**, identificada con **CC** número **79573492**, aportó por el empleado **RAUL ORLANDO DELGADO CABIATIVA** identificado(a) con **CC** número **79573492** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2022 y 03 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,640,000	0.16000	$422,400	$0	$0	Diciembre - 2022	64915369	20/01/2023	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$2,640,000	0.00522	$13,800	$0	$0	Diciembre - 2022	64915369	20/01/2023	No
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$2,640,000	0.12500	$330,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64915369	20/01/2023	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,640,000	0.16000	$422,400	$0	$0	Enero - 2023	65381505	07/02/2023	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$2,640,000	0.00522	$13,800	$0	$0	Enero - 2023	65381505	07/02/2023	No
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$2,640,000	0.12500	$330,000	$0	$0	Enero - 2023	65381505	07/02/2023	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59															0		30	$2,640,000	0.16000	$422,400	$0	$0	Febrero - 2023	65947976	02/03/2023	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$2,640,000	0.00522	$13,800	$0	$0	Febrero - 2023	65947976	02/03/2023	No
EPS008	Compensar EPS	59															0		30	$2,640,000	0.12500	$330,000	$0	$0	Febrero - 2023	65947976	02/03/2023	No
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	59							X								0		30	$2,996,400	0.16000	$479,500	$0	$0	Marzo - 2023	66559300	27/03/2023	No
14-11	ARL SURA	59							X								0		30	$2,996,400	0.00522	$15,700	$0	$0	Marzo - 2023	66559300	27/03/2023	No
EPS008	Compensar EPS	59							X								0		30	$2,996,400	0.12500	$374,600	$0	$0	Marzo - 2023	66559300	27/03/2023	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **Marzo**de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLIUN INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901114547**, aportó por el empleado **CARLOS ANDRES FIGUEROA AYALA** identificado(a) con **CC** número **1049629534** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2022 y 03 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1		X													0		30	$3,800,000	0.06960	$264,500	$0	$0	Diciembre - 2022	64729098	11/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		X													0		30	$5,346,389	0.04000	$213,900	$0	$0	Diciembre - 2022	64729098	11/01/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1		X													0		30	$3,800,000	0.04000	$152,000	$0	$0	Enero - 2023	64729098	11/01/2023	Si
230301	Porvenir	1		X													0		30	$3,800,000	0.16000	$608,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64729098	11/01/2023	Si
14-11	ARL SURA	1	X														0		29	$3,673,334	0.06960	$255,700	$0	$0	Enero - 2023	65378445	07/02/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1	X														0		29	$3,673,334	0.04000	$147,000	$0	$0	Enero - 2023	65378445	07/02/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1	X														0		29	$3,673,334	0.04000	$147,000	$0	$0	Febrero - 2023	65378445	07/02/2023	Si
230301	Porvenir	1	X														0		29	$3,673,334	0.16000	$587,800	$0	$0	Enero - 2023	65378445	07/02/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$3,800,000	0.06960	$264,500	$0	$0	Febrero - 2023	66236344	13/03/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$3,800,000	0.04000	$152,000	$0	$0	Febrero - 2023	66236344	13/03/2023	Si
EPS008	Compensar EPS	1															0		30	$3,800,000	0.04000	$152,000	$0	$0	Marzo - 2023	66236344	13/03/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$3,800,000	0.16000	$608,000	$0	$0	Febrero - 2023	66236344	13/03/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **Marzo**de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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 13871828		BENAVIDES CORZO SERGIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLAS DEL MEDITERRANEO CASA 18	BUCARAMANGA-SANTANDER	6906051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	48521809	9448521809	I	2023/04/11	2023/03/29	BANCO AV VILLAS	0	$580,500

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$0	$0
1	CC 13871828	BENAVIDES SERGIO	230301	30	$2,000,000	$320,000	EPS005	30	$2,000,000	$250,000		0	$0	$0	14-29	30	$2,000,000	$10,500	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$0	$0			$2,000,000	$10,500		$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 13871828		BENAVIDES CORZO SERGIO ALBERTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	VILLAS DEL MEDITERRANEO CASA 18	BUCARAMANGA-SANTANDER	6906051	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	48521809	9448521809	I	2023/04/11	2023/03/29	BANCO AV VILLAS	0	$580,500

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$320,000	$0	$0	$320,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,500	$0	$0	$10,500
LA EQUIDAD SEGUROS	14-29	830,008,686	1	1	$10,500	$0	$0	$10,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$580,500**	**$0**	**$0**	**$580,500**

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	1049619892	NELSON JAVIER CORTES APONTE		carrera 5 numero 3 72	3125459083	nelsonjc45@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2023-03	2023-03	I	24/03/2023	66524517	$615.600	

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	270.000	0		0		0	0	0	0	270.000	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	345.600	0	0	0	0	0	0		345.600	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										

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	270.000	270.000
Pensión	1	345.600	345.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	615.600	615.600

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

Powered by CamScanner

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	1049619892	NELSON JAVIER CORTES APONTE	carrera 5 numero 3 72	3125459083	nelsonjc45@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2023-03	2023-03	I	24/03/2023	66524517	$615.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cód tarifa	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	1049619892	CORTES APONTE NELSON JAVIER	3	0			N																	230301	2.160.000	345.600	0	0	0	0	EPS005	2.160.000	270.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Powered by CamScanner

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 1095813728		TORRES ROJAS JOSUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 44 #56 - 41	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1991199993	9447295531	I	2023/04/11	2023/03/27	BANCOLOMBIA	0	$364,800

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)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1095813728	TORRES JOSUE	230301	30	$1,280,000	$204,800	EPS002	30	$1,280,000	$160,000		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,280,000	$204,800			$1,280,000	$160,000			$0	$0			$0	$0		$0	$0

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 1095813728		TORRES ROJAS JOSUE	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 44 #56 - 41	BUCARAMANGA-SANTANDER	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1991199993	9447295531	I	2023/04/11	2023/03/27	BANCOLOMBIA	0	$364,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$204,800	$0	$0	$204,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$204,800	$0	$0	$204,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$0	$0	$160,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$160,000	$0	$0	$160,000
TOTAL				**1**	**$364,800**	**$0**	**$0**	**$364,800**

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1102391089	0	DANIELA GAITAN LOPEZ	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CRA 4 1 ND 60		3155878740			DANIELAGAITAN321@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	25971986	I	2023-03-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25971986	2023-04-25	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN			Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.			
1	CC 1102391089	GAITAN LOPEZ DANIELA	1.160.000																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1102391089	0	DANIELA GAITAN LOPEZ	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CRA 4 1 ND 60		3155878740			DANIELAGAITAN321@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	25971986	I	2023-03-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25971986		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	145.000	0	0	0	145.000
Gran Total					330.600	0	0	0	330.600

EMPLEADO					NOVEDADES																	DIAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Economica
1	CC 1102391089	GAITAN LOPEZ DANIELA	1.160.000																	0			30	30	0	0	PORVENIR-230301	1.160.000	185.600	0	0	FAMISANAR-EPS017	1.160.000	145.000	SIN CCF-SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	03	0	330.600	N	0

ASOPAGOS s.a.

RESUMEN PLANILLA PAGADA

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 1102391089	0	DANIELA GAITAN LOPEZ	I	0	SINARP - SINARP	ÚNICA	7490	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
68-547	CRA 4 1 ND 60		3155878740			DANIELAGAITAN321@GMAIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERIODO PENSIÓN	PERIODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2023-03	2023-03	25971986	I	2023-03-24	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	330.600	0	BBVA COLOMBIA S.A.
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LIMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	25971986		Pagada							

TOTALES IBC

IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.160.000	1.160.000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	185.600	0	0	0	185.600
PORVENIR	230301	800224808	8	1	185.600	0	0	0	185.600
EPS(Administradoras: 1)				1	145.000	0	0	0	145.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	145.000	0	0	0	145.000
Gran Total					330.600	0	0	0	330.600

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Soliun S.A.S**, identificada con **NI** número **900768458**, aportó por el empleado **JUAN CARLOS RAMIREZ SOLANO** identificado(a) con **CC** número **1015427454** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2022 y 03 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		24	$1,991,667	0.06960	$138,700	$0	$0	Diciembre - 2022	64717048	11/01/2023	Si
14-11	ARL SURA	1												X			0		6	$398,334	0.00000	$0	$0	$0	Diciembre - 2022	64717048	11/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		24	$1,991,667	0.04000	$79,700	$0	$0	Diciembre - 2022	64717048	11/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1												X			0		6	$398,334	0.04000	$16,000	$0	$0	Diciembre - 2022	64717048	11/01/2023	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		24	$1,991,667	0.04000	$79,700	$0	$0	Enero - 2023	64717048	11/01/2023	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1												X			0		6	$398,334	0.04000	$16,000	$0	$0	Enero - 2023	64717048	11/01/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		24	$1,991,667	0.16000	$318,700	$0	$0	Diciembre - 2022	64717048	11/01/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1												X			0		6	$398,334	0.16000	$63,800	$0	$0	Diciembre - 2022	64717048	11/01/2023	Si
14-11	ARL SURA	1									X						0		10	$796,667	0.00000	$0	$0	$0	Enero - 2023	65375386	07/02/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		20	$1,593,334	0.06960	$110,900	$0	$0	Enero - 2023	65375386	07/02/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1									X						0		10	$796,667	0.00000	$0	$0	$0	Enero - 2023	65375386	07/02/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		20	$1,593,334	0.04000	$63,800	$0	$0	Enero - 2023	65375386	07/02/2023	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1									X						0		10	$796,667	0.00000	$0	$0	$0	Febrero - 2023	65375386	07/02/2023	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		20	$1,593,334	0.04000	$63,800	$0	$0	Febrero - 2023	65375386	07/02/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1									X						0		10	$796,667	0.12000	$95,700	$0	$0	Enero - 2023	65375386	07/02/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		20	$1,593,334	0.16000	$255,000	$0	$0	Enero - 2023	65375386	07/02/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,390,000	0.06960	$166,400	$0	$0	Febrero - 2023	66254006	13/03/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,390,000	0.04000	$95,600	$0	$0	Febrero - 2023	66254006	13/03/2023	Si
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	1															0		30	$2,390,000	0.04000	$95,600	$0	$0	Marzo - 2023	66254006	13/03/2023	Si
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	1															0		30	$2,390,000	0.16000	$382,400	$0	$0	Febrero - 2023	66254006	13/03/2023	Si

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **Marzo** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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 1098654004		MENDEZ GAVIATIVA JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 21 A 22 BARRIO PROVENSA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6998505	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1943677310	9447090539	I	2023/04/04	2023/03/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$366,000

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)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$1,200,000	$24,000			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$1,200,000	$24,000			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BUCARAMANGA Depto: SANTANDER (1 Afiliados)					$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$1,200,000	$24,000			$0	$0		$0	$0
1	CC	1098654004 MENDEZ JOHANNA	230301	30	$1,200,000	$192,000	EPS002	30	$1,200,000	$150,000	CCF40	30	$1,200,000	$24,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,200,000	$192,000			$1,200,000	$150,000			$1,200,000	$24,000			$0	$0		$0	$0

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 1098654004		MENDEZ GAVIATIVA JOHANNA ANDREA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 101 21 A 22 BARRIO PROVENSA	BUCARAMANGA-SANTANDER	6998505	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	1943677310	9447090539	I	2023/04/04	2023/03/01	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	$366,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$192,000	$0	$0	$192,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$192,000	$0	$0	$192,000
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,000	$0	$0	$24,000
COMFENALCO SANTANDER	CCF40	890,201,578	7	1	$24,000	$0	$0	$24,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$150,000	$0	$0	$150,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$150,000	$0	$0	$150,000
TOTAL				**1**	**$366,000**	**$0**	**$0**	**$366,000**

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **SOLIUN INGENIERIA SAS**, identificada con **NI** número **901114547**, aportó por el empleado **JOAN SEBASTIAN RUEDA FORERO** identificado(a) con **CC** número **1098730430** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 12 - 2022 y 03 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,526,000	0.06960	$175,900	$0	$0	Diciembre - 2022	64729098	11/01/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,526,000	0.04000	$101,100	$0	$0	Diciembre - 2022	64729098	11/01/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,526,000	0.16000	$404,200	$0	$0	Diciembre - 2022	64729098	11/01/2023	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$2,526,000	0.04000	$101,100	$0	$0	Enero - 2023	64729098	11/01/2023	Si
14-11	ARL SURA	1								X							0		30	$2,916,250	0.06960	$203,000	$0	$0	Enero - 2023	65378445	07/02/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1								X							0		30	$2,916,250	0.04000	$116,700	$0	$0	Enero - 2023	65378445	07/02/2023	Si
230301	Porvenir	1								X							0		30	$2,916,250	0.16000	$466,600	$0	$0	Enero - 2023	65378445	07/02/2023	Si
EPS002	Salud Total EPS	1								X							0		30	$2,916,250	0.04000	$116,700	$0	$0	Febrero - 2023	65378445	07/02/2023	Si
14-11	ARL SURA	1															0		30	$2,400,000	0.06960	$167,100	$0	$0	Febrero - 2023	66236344	13/03/2023	Si
CCF24	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1															0		30	$2,400,000	0.04000	$96,000	$0	$0	Febrero - 2023	66236344	13/03/2023	Si
230301	Porvenir	1															0		30	$2,400,000	0.16000	$384,000	$0	$0	Febrero - 2023	66236344	13/03/2023	Si
EPS002	Salud Total EPS	1															0		30	$2,400,000	0.04000	$96,000	$0	$0	Marzo - 2023	66236344	13/03/2023	Si

PAGADA

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **Marzo** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098737176
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARLON MANTILLA PABON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 63 #3W 36	TELÉFONO:	6443848
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7868650811**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1944829912

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 0**	**$ 185.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 145.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																												
1	CC 1098737176	MANTILLA PABON MARLON	INDEPEND		$ 1.160.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		ADMIN	APORTE	APORTE	APORTE	APORTE	APORTE

TOTAL **$ 330.600**

Planilla Pagada

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	1091663963	ANDREA DEL PILAR ALVERNIA CARVAJALINO	Carrera 26 # 15-58	7510509	andreaalvernia6@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2023-03	2023-03	I	27/03/2023	66530318	$456.000	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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
231001	Colfondos	800227940-6	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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										

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	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	456.000	456.000

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**
CC	1091663963	ANDREA DEL PILAR ALVERNIA CARVAJALINO		Carrera 26 # 15-58	7510509	andreaalvernia6@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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**	
2023-03	2023-03	I	27/03/2023	66530318	$456.000	

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**	**Estornado**	**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	1091663963	ALVERNIA CARVAJALINO ANDREA DEL PILAR	3	0			N																			231001	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	200.000		0		0		0	0	0	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
CC	1098734114	JULIETH ALEJANDRA PLATA RUEDA	cra 14 n 55-21 apto 303 edificio 7	3124306989	alejaplata21@outlook.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2023-03	2023-03	I	15/03/2023	66333971	$418.400	

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	183.500	0		0		0	0	0	0	183.500	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	234.900	0	0	0	0	0	0		234.900	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										

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	183.500	183.500
Pensión	1	234.900	234.900
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	418.400	418.400

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
CC	1098734114	JULIETH ALEJANDRA PLATA RUEDA		cra 14 n 55-21 apto 303 edificio 7	3124306989	alejaplata21@outlook.es
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	
2023-03	2023-03	I	15/03/2023	66333971	$418.400	

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	Estornado	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	1098734114	PLATA RUEDA JULIETH ALEJANDRA	3	0			N																	230301	1.468.000	234.900	0	0	0	0	EPS005	1.468.000	183.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1098721392
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			KAREN VIVIAN PINTO MENA PINTO MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 27 195 -125 TORRES DE SEVILLA	TELÉFONO:	6798382
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7871423662**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES marzo AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1987737311

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 234.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 234.900	$ 0	$ 234.900
SUBTOTALES:										**$ 234.900**	**$ 0**	**$ 234.900**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 183.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.500	$ 0	$ 0	$ 183.500
SUBTOTALES:													**$ 183.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 183.500**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES						
																												PENSIÓN										SALUD							ARP																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1098721392	PINTO MENA KAREN VIVIAN	INDEPEND		$ 1.468.000				NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.468.000	$ 234.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 234.900	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.468.000	$ 183.500	$ 0	$ 183.500			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 418.400**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **Soliun S.A.S**, identificada con **NI** número **900768458**, aportó por el empleado **CLAUDIA PATRICIA VERGEL JIMENEZ** identificado(a) con **CC** número **51857351** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 01 - 2023 y 02 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,160,000	0.06960	$80,800	$0	$0	Enero - 2023	65342369	07/02/2023	No
230301	Porvenir	59															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Enero - 2023	65342369	07/02/2023	No
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Enero - 2023	65342369	07/02/2023	No
14-11	ARL SURA	59															0		30	$1,160,000	0.06960	$80,800	$0	$0	Febrero - 2023	66255746	14/03/2023	No
230301	Porvenir	59															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Febrero - 2023	66255746	14/03/2023	No
EPS005	Sanitas EPS	59															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Febrero - 2023	66255746	14/03/2023	No

PAGADA

El presente certificado se expide a los **28** días del mes **Marzo** de **2023**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

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 23782608		REYES COSTILLA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 SUR # 70-80 CS 120	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2006012755	9449273283	I	2023/04/05	2023/04/04	BANCO DE BOGOTA	0	$628,600

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)					$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$2,160,000	$13,000			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$2,160,000	$13,000			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$2,160,000	$13,000			$0	$0		$0	$0
1	CC 23782608	REYES YENNY	231001	30	$2,160,000	$345,600	EPS005	30	$2,160,000	$270,000	CCF24	30	$2,160,000	$13,000		0	$0	$0	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,160,000	$345,600			$2,160,000	$270,000			$2,160,000	$13,000			$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 23782608		REYES COSTILLA YENNY PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 8 SUR # 70-80 CS 120	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6966510	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2006012755	9449273283	I	2023/04/05	2023/04/04	BANCO DE BOGOTA	0	$628,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$345,600	$0	$0	$345,600
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$345,600	$0	$0	$345,600
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$13,000	$0	$0	$13,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$13,000	$0	$0	$13,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$270,000	$0	$0	$270,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$270,000	$0	$0	$270,000
TOTAL				**1**	**$628,600**	**$0**	**$0**	**$628,600**