LISTADO DE DOCUMENTOS - SEGUNDA CUENTA		
#	**SEGUNDA CUENTA**	**PÁG**
1	Certificado de cumplimiento	2
2	Informe de actividades y soportes	**3-31**
3	Certificación de aportes de seguridad social firmada por el revisor fiscal o representante legal (para el caso que no esté obligado a tener Revisor Fiscal) se debe adjuntar fotocopia de la cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal (cuando aplique)	**32-103**
4	Factura electrónica o cuenta de cobro	**104-108**
5	Certificación bancaria (NO MAYOR A TREINTA DÍAS)	**109-109**
6	Modificaciones contractuales (si aplica) (suspensión, adición y/o prorrogas), para contratos que estén en SECOP I: minuta, SECOP II: pantallazo de la modificación contractual en el SECOP II	**110-110**
7	Informe de supervisión para los contratos con proveedores persona jurídica (GCO- GCI-F133)	**111-113**
8	Ingreso a almacén (si aplica) ACTA DE INGRESO	**114-126**
9	Rut	**127-131**
10	Rit	**132-132**
11	Cámara de comercio	**133-142**
12	**Facturación DIAN**	**143-144**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista GRUPO IS COLOMBIA SAS, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente al periodo entre el 24 agosto y 23 de octubre de 2022.

Contrato:	No. 356 - 2022
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	GRUPO IS COLOMBIA SAS
NIT	No. 900.192.981-8
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA CAPACITAR Y FORTALECER A LAS PERSONAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANÍA Y DERECHOS DE LAS MUJERES, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROYECTO KENNEDY POR LOS DERECHOS DE LAS MUJERES.
Plazo de Ejecución	8 Meses
Fecha Iniciación:	24 de junio 2022
Fecha de Terminación:	23 de abril 2023
Prórroga(s)	2 Meses
Valor Inicial Pactado:	$1.400.000.000
Valor Adicional:	$0
Valor a Pagar:	$119.933.476.00 Pago No. 2

El Representante Legal y/o el Revisor Fiscal certificó que la empresa GRUPO IS COLOMBIA SAS se encuentra a Paz y Salvo por concepto de pago de las obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social Integral.

En constancia se firma a los 17 días del mes de abril de dos mil veintitrés (2023).

Interventor o Supervisor,

Yeimy Carolina Agudelo Hernández
Alcaldesa Local de Kennedy
CC 1.026.269.831 de Bogotá

Alba Marina González Hidalgo
Supervisora
Profesional universitario 219-18

Diana Mercedes Lozano Ricaurte
Profesional Apoyo a la Supervisión
CPS 177-2023

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

INFORME (BIMESTRAL) DE ACTIVIDADES No __2___ PERÍODO: «24 AGOSTO» AL «23 OCTUBRE» DE «2022»	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	«CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS »
No. CONTRATO Y FECHA	«356-2022 DEL 18 DE MAYO DE 2022»
NOMBRE DEL CONTRATISTA	«GRUPO IS COLOMBIA SAS»
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	«900.192.981-8»
PLAZO DE EJECUCIÓN	«OCHO 8 MESES»
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($1.400.000.000)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	CIENTO DIECINUEVE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($119.933.476.00)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	«23011603400000002111»
FECHA ACTA DE INICIO	«24, JUNIO 2022»
PRÓRROGA[1]	DOS MESES
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A
FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	«23 ABRIL 2023»

[1] Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

OBJETO DEL CONTRATO	«PRESTAR LOS SERVICIOS PARA CAPACITAR Y FORTALECER A LAS PERSONAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANÍA Y DERECHOS DE LAS MUJERES, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROYECTO KENNEDY POR LOS DERECHOS DE LAS MUJERES.»

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.1 «El contratista estará en la obligación de dar cumplimiento a cada una de las obligaciones que se desprendan de la ejecución del proyecto»	«Todas las actividades realizadas en el plazo de ejecucion del contrato.»	«En ejecucion.»	«Todos los productos referenciados en este informe»
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.2 El operador realizará un cronograma de actividades para cada uno de los componentes establecidos en el proyecto y se realizará seguimiento del mismo en Comité Técnico.	● Realización del cronograma de actividades. ● Envío cronogramas ajustados al apoyo a la supervisión ● Comités técnicos No. 3 y 4 Descripción: Debido a la contingencia en el cambio del Apoyo a la Supervisión, en septiembre se envió la versión del cronograma aprobada en agosto de 2022. Sin embargo, desde el Apoyo a la Supervisión, se solicitó una nueva versión del cronograma; enviada el 07/10/2022. De igual forma, los días 06 de septiembre y 12 de octubre de 2022, se llevaron a cabo las sesiones de comité técnico tres y cuatro respectivamente. En la reunión del 6 de septiembre, se trataron temas como pendientes de talento humano, próximas actividades del proyecto, la aprobación de las escarapelas de identificación del personal en campo, así como algunas propuestas para el recurso remanente del proyecto. Mientras que en la reunión del 12 octubre se presentó y aprobó el	1. TRAZAB_CORREOS_CRONOGRAMA_07-10-2022 2. CRONOGRAMA_PLAN_DE_TRABAJO_INFO02_07-10-2022 3. TRAZAB_CORREO_PLAN_DE_TRABAJO_INFO02_13-10-2022 4. ACTACT_N.003_SEPTIEMBRE_06-09-2022 5. ACTACT_N.004_OCTUBRE_12-10-2022	Carpeta Obligación N.2

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	cronograma y plan de trabajo, además se presentaron los avances del proyecto hasta la fecha, entre otros temas. El día 13/10/2022 se envió nuevamente el cronograma y plan de trabajo de acuerdo a lo revisado durante la reunión de comité técnico del 12/10/2022		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.3 El operador deberá manifestar de manera expresa, dentro de la descripción detallada de los bienes y servicios que ofrece, que cumplirá con las especificaciones técnicas, las características y obligaciones indicadas en los estudios previos y anexo técnico para la ejecución del objeto de la presente contratación.	● Respuesta oficio 20225822913141 Descripción: El 05/10/2022 el Operador Grupo IS Colombia, recibió un Oficio fechado del 21/09/2022 y con el radicado 20225822913141 en el cual la Alcaldesa local solicitaba formalmente la asistencia del Representante Legal a la presentación pública del proyecto ante la JAL. De esta forma, y siguiendo los lineamientos dados por el Apoyo a la Supervisión, Grupo IS Colombia dio respuesta al oficio vía correo electrónico el día 06/10/2022 con el documento "GISC-356-2022-S0045"	1. RADICADO_JAL_20225822913141_21-09-2022 2. RESPUESTA_JAL_GISC-356-2022-S0045_06-10-2022 3. TRAZAB_CORREOS_PRESENTACION_JAL_28-09-2022 4. CERTIFICADO_CUMPLIMIENTO_GISC-356-2022-S0127	Carpeta Obligación N.3
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.4 Entregar informe mensual en el formato establecido por el FONDO, durante los primeros quince (15) días de cada mes de ejecución del contrato, sobre el	● Entrega correcciones primer informe bimestral ● Realización y entrega del segundo informe Descripción: El día 09 de septiembre de 2022, se realizó la primera reunión con Katherine Triana, Apoyo a la supervisión, designado para el CPS-356-2022 con el fin de conocer el proyecto, sus avances	1. TRAZAB_CORREOS_INFORME01_10-10-2022 2. INFOBIMESTRALDEACTIVIDADES_N.002_24-10-2022 3. TRAZAB_CORREO_REUNION_CTAS DE COBRO_CPS356_30 _09_2022	Carpeta Obligación N.4

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
estado de la ejecución técnica y financiera del contrato, de conformidad con las actividades solicitadas, ejecutadas y facturadas de acuerdo con el cronograma de actividades y el Plan de Trabajo aprobados por el Comité Técnico del Proyecto.	y actividades pendientes. En dicha reunión, se solicitaron ajustes generales al informe entregado en agosto (primer informe). Sin embargo, se acordó una segunda reunión al respecto para aclarar temas pendientes. En esta segunda reunión, llevada a cabo el 12 de septiembre del presente año, se aclararon algunas dudas pendientes respecto al primer informe y se acordó que este sería entregado el viernes 16 de septiembre. Posteriormente, el domingo 18 de septiembre se recibieron correcciones por parte del apoyo a la supervisión. El lunes 19 de sept. el Operador solicitó aclaración sobre una de dichas correcciones y el 21 de sept. el informe fue enviado nuevamente; ese mismo día se recibieron nuevas correcciones por parte del apoyo a la supervisión. Ante lo anterior, el 23/09/2022 el operador envió la matriz físico financiera del proyecto, así como la pre factura del informe para revisión y aprobación previo a la emisión de la factura definitiva. Así, el 26/09/2022 el apoyo a la supervisión solicitó al operador enviar el informe completo, los soportes con las obligaciones para poder realizar las verificaciones de los pagos de las facturas, los contratos y las planillas de pago de seguridad social del talento humano del proyecto (solicitadas por la ALK en la reunión de 09/9/2022). Dicha solicitud fue respondida por el operador el día 27/09/2022 enviando los documentos solicitados y aclarando que la carpeta de obligaciones específicas se envió por la plataforma “WeTransfer” pues su tamaño	4. TRAZAB_ACEPTACION_REUNION_CTAS DE COBRO_CPS356_ 30 _09_2022	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	superaba el máximo permitido en los correos electrónicos. Ese mismo día, el operador envío de nuevo el documento general del informe pues el Apoyo a la supervisión manifestó no haberlo recibido dentro de los documentos adjuntos. De esta forma, el 29/09/2022 se recibieron nuevos comentarios respecto al informe. EL 30/09/2023 se recibió una invitación por parte de la ALK a una capacitación programada el 05/10/2022 con el fin de resolver las dudas pendientes respecto a la elaboración de informe y procesos de facturación del mismo. En dicha capacitación, se aclararon temas cómo la forma de facturación (correspondiente y proporcional a los días laborados por el talento humano dentro del periodo de facturación) y la certificación juramentada de la Revisoría Fiscal de los aportes a seguridad social como evidencia suficiente del pago de la misma por parte del talento humano del proyecto, entre otros. En este orden de ideas, el día lunes 10 de octubre, se envió la versión final del primer informe al Apoyo a la Supervisión. Cabe resaltar que los informes de seguimiento de este contrato son entregados de manera bimestral, no mensual. De acuerdo con lo anterior, este informe constituye la segunda entrega de esta obligación. De igual forma, en este periodo se preparó el segundo informe bimestral del CPS356.		

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.5 Entregar informe final de ejecución de las actividades sobre el estado final de la ejecución técnica y financiera del contrato, de conformidad con las actividades solicitadas, ejecutadas y facturadas de acuerdo con el cronograma de actividades y Plan de trabajo aprobados.	Para este periodo no aplica informe final toda vez que las actividades se encuentran en ejecución.	Para este periodo no aplica informe final toda vez que las actividades se encuentran en ejecución.	Para este periodo no aplica informe final toda vez que las actividades se encuentran en ejecución.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.6 Presentar la evaluación de las actividades realizadas en el presente proyecto en términos de cobertura, alcance e impacto y las recomendaciones necesarias a la Alcaldía Local de Kennedy, con los parámetros sugeridos para el mejoramiento en la realización e implementación de este tipo de proyectos.	● Elaboración e implementación formulario “Evidencias de gestión territorial” ● Publicación de las evidencias de gestión (actividades, listados de asistencia y registro audiovisual) en las carpetas de drive destinadas para tal fin. ● El cronograma se va actualizando periódicamente con el porcentaje de ejecución realizado para cada actividad. Descripción: En los meses de septiembre y octubre se dio inicio a las actividades territoriales de los Componentes II y III del proyecto. Desde Grupo IS Colombia, se reconoce la importancia de darle seguimiento a los procesos territoriales; por tal	1. EVIDENCIAS_GESTION_TERRITORIAL_23-10-2022 2. CRONOGRAMA_PLAN_DE_TRABAJO_INFO02_07-10-2022.PDF	Carpeta Obligación N. 6

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	razón se han dispuesto dos formas de realizar el seguimiento y evaluación de las actividades esperadas. Por un lado, las profesionales y sabedoras deben cargar diariamente el registro fotográfico de las actividades, talleres y encuentros realizados a las carpetas del drive del proyecto destinadas para tal fin. Así mismo, y por solicitud del Apoyo a la supervisión del proyecto, el operador diseñó el formulario digital "Evidencias de gestión territorial" en el cual el Talento humano realiza el registro diario de la gestión a nivel territorial (solicitud de espacios, articulación institucional, seguimiento a procesos u otros). Cabe anotar que este formato fue compartido al apoyo a la supervisión el día 06 de oct de 2022. Es importante aclarar que durante este periodo se ejecutaron actividades del componente II como: Construcción de ciudadanías desde la primera infancia; Encuentros con niños, niñas y Adolescentes (metodologías general y étnica); Iniciativa de mujeres jóvenes: Techotiva, un tejido por la sororidad e Intercambio de saberes intergeneracionales con mujeres de las Juntas de Acción Comunal JAC. Así mismo, se dio inicio a la actividad "Mujeres por la participación política incidente y democrática en la localidad de Kennedy" correspondiente al Componente III. Es de anotar, que durante este periodo se definen las		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	metodologías a utilizar en las demás actividades del Componente III. Respecto al componente IV, en este periodo se dio inicio a los pre operativos de la actividad "Iniciativas ciudadanas de mujeres", las demás actividades de este componente serán implementadas en periodos posteriores.		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.7 Levantar las actas de las reuniones que se lleven a cabo en las reuniones entre el contratista y la supervisión y/o apoyo a la supervisión.	● Elaboración de las actas de reuniones de seguimiento con la supervisión. Descripción: En el periodo de este informe se han realizado ocho (8) reuniones de seguimiento entre Grupo IS Colombia, el Apoyo a la Supervisión y distintas representantes de la ALK. Dichas reuniones se llevaron a cabo en las siguientes fechas: * 06-09-2022 – Comité técnico del proyecto * 09-09-2022 – Reunión de seguimiento Apoyo a la Supervisión y Operador * 12-09-2022 – Reunión Medios alternativos, Apoyo a la Supervisión y Grupo IS Colombia * 12-09-2022 – Reunión con Naslly Cruz, Referente de comunidades indígenas * 20-09-2022 – Reunión Comunidades Indígenas Kennedy * 16-09-2022 – Reunión Medios alternativos, Apoyo a la Supervisión y Grupo IS Colombia * 28-09-2022-Reunión Apoyo Focal ALK * 05-10-2022 – Capacitación Realización de Cuentas de cobro del Operador o Contratista	Actas de reuniones de seguimiento: 1. ActaCT_N.003_06-09-2022 2. Acta_S005_09-09-2022 3. Acta_S006_12-09-2022_Medios Alternativos 4. Acta_S004_12-09-2022_Naslly Cruz 5. Acta_S007_20-09-2022 6. Acta_S008_16-09-2022 7. Acta_S009_28-09-2022 8. Acta_S010_05-10-2022 9. ActaCT_N.004_12-10-2022	Carpeta Obligación N.7

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	* 12-10-2022 – Comité técnico del proyecto Todas estas, se realizaron de forma virtual.		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.8 Diligenciar los informes y requerimientos solicitados por el supervisor o quien haga sus veces y la Alcaldía Local en los formatos suministrados.	● Solicitud del drive del proyecto ● Envío logo, chaquetas y piezas de kit inicial para el talento humano del proyecto ● Envío formatos de asistencia y consentimiento informado 1 ● Solicitud de reunión a la JAL 26 septiembre ● Construcción del segundo informe bimestral. Descripción: Durante la primera reunión con el apoyo a la supervisión designado para el proyecto, Katherine Triana solicitó la creación de una carpeta Drive del proyecto; ante lo cual el operador informó que ya existía y se envió el enlace de acceso a la misma. Posteriormente, mediante conversación telefónica, el apoyo a la supervisión solicitó nuevamente acceso al drive del proyecto el día 19/09/2022, el cual fue concedido el mismo día, indicando instrucciones verbales de acceso al mismo. Sin embargo, el apoyo a la supervisión, manifestó verbalmente no poder acceder al mismo y, el 24/09/2022 (día de encuentro de Construcción de ciudadanías) se entregaron nuevas instrucciones para el ingreso del mismo. No obstante, en los días siguientes el apoyo a la supervisión nuevamente manifestó verbalmente no poder acceder a la carpeta; razón por la cual el día 07/10/2022 se envió un nuevo instructivo vía correo electrónico.	1. Trazab_correos_ConsInformado_30-09-2022 2. Formato_ConsInformado_30-09-2022 3. Trazab_correo_formato_asistencia_23-09-2022 4. Formato_ asistencia_comunidades_23-09-2022 5. Trazab_correo_kit_de_trabajo_14-10-2022 6. Trazab_correos_presentacion_JAL_28-09-2022 7. Fotos_Piezas Aprobadas_14-10-2022 8. Informe Bimestral No. 2 – CPS 356	Carpeta Obligación N.8

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	Por otra parte, aunque al inicio de la ejecución del proyecto la ALK manifestó que no era necesaria la creación de un logo para el proyecto; el nuevo apoyo a la supervisión solicitó la creación de un logo identificados del CPS-356-2022 al momento de posicionarse en el cargo. En este orden de ideas, el Operador envió su propuesta de logo el día 19/09/2022. Es de anotar que se recibieron algunas correcciones por parte del apoyo a la supervisión y del comité técnico del proyecto, se realizaron ajustes, y finalmente el logo fue aprobado el 29/09/2022. De igual forma, el 04/10/2022 el apoyo a la Supervisión solicitó las piezas del Kit de trabajo del primer componente del proyecto CPS356-2022: ante lo cual, el Operador envió su propuesta el 07/10/2022. Posteriormente, se recibieron correcciones por parte de la oficina de prensa y el Kit fue aprobado para su elaboración e ingreso a almacén. Así mismo, aunque durante el Primer Comité Técnico del Proyecto la ALK manifestó que los listados de asistencia a los eventos del CPS-356-2022 debían ser los establecidos por la Alcaldía Local; el nuevo apoyo a la supervisión, al momento de asumir el cargo, solicitó la creación de formatos de asistencia y consentimientos informados por parte del operador. En este orden de ideas, el Operador envió sus respectivas propuestas durante el mes de septiembre en distintas cadenas de		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	correos y ambos fueron aprobados para el trabajo con comunidades. También, el 26/09/2022 el apoyo a la supervisión solicitó al operador enviar la solicitud para la programación del proyecto ante la JAL; en respuesta a lo anterior, tal solicitud fue enviada el día 28/09/2022. Por último, como se mencionó previamente, los informes de seguimiento de este contrato son entregados bimestralmente, por tanto, este informe constituye la segunda entrega de este documento.		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.9 Asistir a las reuniones que convoque la comunidad, la Alcaldía Local, el supervisor o quien haga sus veces, la Junta Administradora Local, durante el plazo de ejecución del contrato.	● Asistencia Kennedy al Barrio 09-22-2022 ● Reunión Lanzamiento del proyecto comunidades indígenas 20-09-2022 ● Reuniones Medios alternativos 16-09-2022 ● Seguimiento Presentación Pública JAL 28-09-2022 ● Presentacion del CPS-356-2022 ante el Consejo Local de Juventud 9/09/2022 ● Presentacion del CPS-356-2022 ante el Consejo Local de Juventud 16/09/2022 ● Participación en la Capacitación de Sensibilización en Violencias – CIO Kennedy Descripción: El 19/09/2022 el apoyo a la supervisión solicitó la asistencia del operador al evento Feria Kennedy al Barrio el día jueves 22/09/2022 del presente año, de 9 am a 4 pm en el Barrio Socorro. Así, parte del talento humano participó de la actividad presentando a la la comunidad las	1. ListadoAsist_Kennedy_al_barrio_09-22-2022 2. Acta_S007_20-09-2022 3. Acta_S008_16-09-2022 4. Trazab_correos_presentacion_JAL_28-09-2022 5. Acta_GTerritorial04_Consejuventud_09-09-2022 6. Acta_GTerritorial05_Consejuventud_16-09-2022 7. Listadoasist_CIO_11-10-2022	Carpeta Obligación N.9

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	actividades del proyecto CPS 356-2022 e invitando a la participación de las mismas. Así mismo, el 20/09/2022 el operador asistió a la reunión con Comunidades indígenas para la presentación del proyecto y la solicitud de elección de las sabedoras indígenas a contratar. El día 16/09/2022 el Operador participó de una reunión virtual con Sandra Burgos, representante de medios alternativos de la localidad con el fin de conocer el protocolo de convocatoria de Medios Alternativos de Comunicación en el marco de las actividades del CPS356. Es importante anotar que en esta reunión, se acordó que el Operador realizaría por su cuenta el diseño de las piezas requeridas en el marco de la ejecución y los Medios alternativos se encargarían de la difusión. Posteriormente, el 04/10/2022 el Operador asistió a la reunión de la Mesa de Medios Alternativos de la comunidad con el fin de presentar el Plan de medios del proyecto y, de esta forma, seguir avanzando en la gestión de la contratación de Medios Alternativos. De igual forma, como se ha mencionado, el 26/09/2022 el apoyo a la supervisión solicitó al operador enviar la solicitud para la programación del proyecto ante la JAL; en respuesta a lo anterior, tal solicitud fue enviada el día 28/09/2022.		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	También, los días 09 y 16/09/2022 se realizó la presentación del CPS356 ante el Consejo Local de Juventud por parte de Mariana Benítez, quien ocupa el rol de Mujer Joven en el marco de esta ejecución. Es de anotar que en estas presentaciones, no solo se hizo la presentación formal del proyecto, sino que también se buscó generar articulación con el Consejo para la ejecución de la iniciativa de Mujeres jóvenes: Techotiva un tejido por la sororidad. Por último, el 11/10/2022 el Operador participó en la Sensibilización sobre los distintos tipos de violencias hacia la mujer convocada por la CIO y el Enlace Sofía de la Localidad, con el fin de dar a conocer el Proyecto y gestionar articulación con las distintas líderes y coordinadoras territoriales.		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.10 Garantizar que el Recurso Humano esté debidamente capacitado para el desempeño de sus funciones.	● Capacitación Seguridad y Salud en el Trabajo del Talento Humano del CPS-356-2022. ● Realización de jornada de capacitación con Enlace Sofía al talento humano del proyecto. Descripción: El día 12/09/2022 el talento humano del CPS-356-2022 recibió la capacitación en la ruta de atención de violencias basadas en género por parte del Enlace Sofía de la Localidad. De igual forma, el día 10/10/2022 se envió al Talento Humano del proyecto la solicitud para la realización de la capacitación de Seguridad y Salud en el trabajo de forma asincrónica, con un plazo de 7 días para completar la actividad y diligenciar el cuestionario	1. Capacitacion_enlace sofia_16-09-2022.pdf 2. Capacitacion_SST_CPS356.pdf	Carpeta Obligación N.10

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	de respuestas que evidencien el desarrollo adecuado de la actividad.		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.11 Acreditar el cumplimiento en el pago de sus aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión, ARL) y parafiscales, según lo establecido en el Art. 1 Parágrafo 2 Ley 828 del 2003 y Ley 1150 de 2.007 Art. 23. Verificar el cumplimiento del pago de aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión, ARL) y parafiscales, de todo el personal que preste sus servicios al contratista, con ocasión del contrato celebrado con el Fondo de Desarrollo Local de Kennedy.	• Certificado de revisoría fiscal acreditando el cumplimiento. Descripción: todas las personas vinculadas al proyecto están contratadas por prestación de servicios. En ese orden de ideas, cada una realiza sus aportes a seguridad social; adjunto a este informe se encuentra la certificación de revisoría fiscal que ratifica este ítem. En todo caso, Grupo IS Colombia, realiza la verificación de las planillas de pago de seguridad social presentadas por las y los contratistas las cuales se adjuntan al cuerpo del informe de pago No. 2.	1. CertRevisora_Fiscal_Maribel_Montes_35421981	Carpeta Obligación N. 11
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.12 Garantizar la entrega completa del expediente del contrato y	Se acreditará el cumplimiento de esta obligación al finalizar el contrato-.		Se acreditará el cumplimiento de esta obligación al finalizar el contrato

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
que este se encuentre debidamente foliado y organizado de conformidad con las normas y lineamientos dados por el Archivo del Fondo de Desarrollo Local De Kennedy, así como garantizar que se realice el cargue oportuno de documentos de seguimiento contractual relacionados con pagos e informes de ejecución en la plataforma SECOP II dentro del componente de ejecución contractual.		Se acreditará el cumplimiento de esta obligación al finalizar el contrato	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.13 Cumplimiento a los criterios ambientales establecidos en la guía verde de contratación y demás criterios ambientales contemplados en las especificaciones.	● Seguimiento Plan de Manejo Ambiental Grupo IS Colombia ● Entrega de refrigerios en empaque ecológicos. ● Compra y entrega de esferos ecológicos en las actividades de implementación del proyecto. Descripción: El Operador, Grupo IS Colombia, cuenta con un plan de manejo ambiental que es	1. Plan_de_Manejo_Ambiental_GIS 2. Fotos_refrigerios_empacados_CPS356 3. Fotos_esferos_empacados_CPS356	Carpeta Obligación 13

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	implementado en cada una de las actividades del CPS-356-2022. Igualmente, los refrigerios entregados a la comunidad llegan empacados en bolsas de papel, aportando así a la sostenibilidad de los residuos generados por la actividad en relación a empaques tradicionales (icopor o plástico). Por último, y dando cumplimiento al anexo técnico del proyecto, los esferos entregados a las comunidades en los procesos de formación son ecológicos.		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.14 Dar cumplimiento a las Directrices emanadas por el Gobierno Nacional, Distrital y Local respecto de la Pandemia COVID 19.	• Diseño de tapabocas kit de trabajo equipo territorial • Protocolo manejo Covid Grupo IS Descripción: En cumplimiento a las directrices del Anexo Técnico y del Gobierno Nacional se dispone ante el equipo de trabajo tapabocas para el desarrollo de sus sesiones. Así mismo, Grupo IS Colombia cuenta con un protocolo manejo Covid entregado y socializado con el equipo de trabajo para el desarrollo de sus funciones.	1. IMÁGENES_PIEZAS_APROBADAS 2. PROTOCOLO_DE_BIOSEGURIDAD_COVID19_GIS	Carpeta Obligación 14
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.15 Vincular y mantener mínimo el cincuenta por ciento (50%) de mujeres para la ejecución del contrato, garantizando que la vinculación se realice con plena observancia de las normas laborales o	• Contratación de personal teniendo en cuenta el porcentaje mínimo de mujeres que se debe contratar. Descripción: el 93% de las personas contratadas en el proyecto son mujeres. Esto se evidencia en la declaración juramentada GISC-356-2022-S0048 firmada por Carlos Gómez, representante legal de Grupo IS Colombia.	ALBA MARINA GONZÁLEZ HIDALGO 1. Dclajtda_Carlos_Gomez_19081501	Carpeta Obligación N.15

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
contractuales aplicables, dando prioridad a mujeres víctimas del conflicto armado, con alguna discapacidad, jefa de hogar u otra condición especial, lo anterior de acuerdo con los lineamientos del Decreto Distrital No. 332 de 2020 y la Circular 0013 del 15 de abril de 2021 de la Secretaría de la Mujer.			
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.16 Presentar mensualmente una declaración expedida por el representante legal en la que conste que mantiene el porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios, de origen colombiano, asociados al cumplimiento de la ejecución del contrato y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o por prestación de servicios de ese personal, conforme	● Elaboración y firma de declaración juramentada. Descripción: Grupo IS Colombia está comprometido con el cumplimiento de los porcentajes establecidos para la contratación del proyecto. Por lo tanto, el 100% de las personas contratadas son colombianas. En razón de lo anterior se adjunta el documento “GISC-356-2022-S0048” correspondiente a la declaración juramenta que da cuenta de este tema.	1. Dclajtda_Carlos_Gomez_19081501	Carpeta Obligación N. 16

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
con la propuesta realizada en el factor de calificación "Apoyo a la Industria Nacional". En el caso de cambio de un trabajador o contratista asociado a la ejecución del contrato, deberá informarlo al supervisor y en todo caso garantizar que se mantenga el porcentaje del personal colombiano presentado en su ofrecimiento (cuando aplique).			
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.17 Las demás que sean inherentes al cumplimiento del objeto, descritas en el anexo técnico y propio de naturaleza del contrato.	1. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades UPK. 2. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades ALK. 3. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades centro Día Bavaria. 4. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades Consejo de Juventud 09/09/09.	1. ACTA_GTERRITORIAL01_UPK_03-09-2022 2. ACTA_GTERRITORIAL02_ALK_05-09-2022 3. ACTA_GTERRITORIAL03_CTRO.DIA BAVARIA-12-09-2022 4. ACTA_GTERRITORIAL04_CONSEJUVENTUD_09-09-2022 5. ACTA_GTERRITORIAL05_CONSEJUVENTUD_16-09-2022 6. ACTA_GTERRITORIAL06_CONSEC_17-09-2022 7. ACTA_GTERRITORIAL07_JAL_17-09-2022 8. ACTA_GTERRITORIAL08_UPN-UPK_21-09-2022 9. ACTA_GTERRITORIAL09_UNIMINUTO_28-09-2022 10. ACTA_GTERRITORIAL10_IGUALDAD_30-09-2022 11. ACTA_GTERRITORIAL11_EL TREBOL_03-10-2022	Carpeta Obligación N. 17

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	5. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades Consejo de Juventud 17/09/09. 6. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades CONSEC. 7. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades Consejo de Juventud (JAL). 8. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades UPN-UPK. 9. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades UNIMINUTO. 10. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades JAC LA IGUALDAD. 11. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades JAC EL TRÉBOL. 12. Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades JAC ONASIS. 13. Ingreso a Almacén 1. 14. Ingreso a Almacén 2. 15. Reunión solicitud de recurso remanente para proveer transporte en actividad del 14 de octubre de 2022. 16. Contratación Bus para actividad de la ALK. 17. Contratación diseñador para el proyecto. Descripción: Con el fin de ejecutar las actividades del proyecto, se realizó gestión territorial en distintos colegios, universidades y juntas de acción comunal del territorio; con el objetivo de la	12. ACTA_GTERRITORIAL12_ONASIS_05-10-2022 13. ACTA_INGRESO_ALMACEN_N01 14. ACTA_INGRESO_ALMACEN_N02 15. ACTA_RECURSO_REMANENTE_BUS_11-10-2022 16. FACTURA_FE859_TRANS CARIBEÑO_12-10-2022.PDF 17. KENNEDY3562022_FC_DSNF_HERNAN AYALA_ 1015450851_SEPTIEMBRE.PDF	

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	búsqueda de alianzas institucionales que permitieran el préstamo de espacios y apoyos en la convocatoria. En ese sentido, el 3/09/2022 se realizó una reunión en la Universidad Pública de Kennedy con el objetivo de presentar la iniciativa Techotiva, un tejido por la sororidad entre mujeres, con el fin de desarrollarla con las mujeres jóvenes de la Universidad. A su vez, 05/09/2022 se realizó una reunión en la sede Alterna de la alcaldía local de Kennedy con el objetivo de presentar, ante las referentes de Mujer y género y de Juventud de la entidad, la iniciativa Techotiva, un tejido por la sororidad entre mujeres, y generar articulación con los distintos espacios de participación local. Por otra parte, los días 09 y 16/09/2022 se realizó la presentación del CPS356 ante el Consejo Local de Juventud por parte de Mariana Benítez, quien ocupa el rol de Mujer Joven en el marco de esta ejecución. Es de anotar que en estas presentaciones, no solo se hizo la presentación formal del proyecto, sino que también se buscó generar articulación con el Consejo para la ejecución de la iniciativa de Mujeres jóvenes: Techotiva un tejido por la sororidad. El 12/09/2022 se celebró una reunión en el Centro Día Bavaria con el fin de presentar la actividad Intercambio Intergeneracional con mujeres de las Juntas de Acción Comunal y concertar un espacio para la articulación institucional. El 17/09/2022 se realizó una reunión con el objetivo de Presentar las iniciativas: Techotiva un tejido de		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	sororidad y Construcción de ciudadanías para el empoderamiento de las mujeres desde la primera infancia, al consejo Nacional Superior estudiantil de Colombia (CONSEC) con el fin de tener entrada con los colegios de la localidad. Cabe anotar que este mismo día, el operador se presentó ante el CLJ con el fin de Lograr articulación y apoyo del Consejo en temas de convocatoria y ejecución del componente de "Techotiva un tejido de sororidad entre mujeres". Dicha Reunión se llevó a cabo en la JAL de la localidad. El 21/09/2022 se presentó la iniciativa Techotiva un tejido de sororidad entre mujeres al coordinador de la Universidad Pedagógica Nacional (UPN), con el fin de desarrollar la iniciativa con las mujeres jóvenes de la universidad Pública de Kennedy (UPK). El 28/07/2022 se celebró una reunión con Maribel López con el fin de llevar a cabo la presentación e inscripción de la propuesta "Escuela de Formación Política" a los estudiantes de la Universidad UNIMINUTO de Kennedy. También, el 30/09/2022 se celebró una reunión con la JAC la igualdad con el fin de presentar la actividad Intercambio Intergeneracional con mujeres de las Juntas de Acción Comunal. El 03/10/2022 el equipo territorial del CPS356 realizó una reunión en la JAC El Trébol con el objetivo de socializar el encuentro de intercambio intergeneracional de mujeres de las JAC y solicitud de espacio.		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	El 05/10/2022 el equipo territorial del CPS356 realizó una reunión en la JAC Onasis con el objetivo de socializar el encuentro de intercambio intergeneracional de mujeres de las JAC y solicitud de espacio. Durante esta vigencia, se realizó la gestión de dos ingresos a almacén. El primero, realizado el 23/09/2022 y el segundo fue realizado el 13/10/2022. Así mismo, se hizo gestión del recurso remanente del proyecto mediante solicitud realizada por la alcaldía Local de Kennedy el día 11 de octubre de 2022; en relación al alquiler de un Bus con baño que cubriera la ruta Bogotá-Villeta-Bogotá el día 14 de octubre de 2022. Esta gestión quedó registrada en la grabación y acta de la reunión sostenida entre el Operador y la Alcaldía en la fecha mencionada. De igual manera en la reunión de comité técnico del 12 de octubre de 2022 se socializó la solicitud realizada por la alcaldía y se aclaró que las actividades solicitadas serian consignadas también en el cronograma del proyecto. En este orden de ideas, el Operador realizó la gestión necesaria teniendo en cuenta la canasta de precios de la Alcaldía Local y servicio fue prestado en el día mencionado anteriormente. Adjunto a este documento se envía la cuenta de cobro del proveedor como soporte de la prestación del servicio. También, es importante destacar que en la reunión celebrada con Medios Alternativos y el Apoyo a la		

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	supervisión (16/09/2022) se acordó que el Operador podría contratar los servicios de diseño con un diseñador particular y que estos serían cobrados a la Alcaldía dentro del Rubro de Bolsa de Medios Alternativos. Adjunto a este doumento se envía la orden de servicio del diseñador.		

INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL**	**NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN**
	CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL

FIRMAS	
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.	**CONTRATISTA** **Firma:** **Nombre:** SANDRA PAOLA SEGOVIA GÓMEZ **Cédula:** 1.015.415.229
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.	**SUPERVISOR/INTERVENTOR** **Nombre:** ALBA MARINA GONZÁLEZ HIDALGO **Cargo:** PROFESIONAL UNIVERSITARIO 219-18 **Firma:** **APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)**

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
		Nombre: Diana Mercedes Lozano Ricaurte **Cargo:** Apoyo a la supervisión **Firma:** 	

*Nota: La columna de productos se diligenciará únicamente para contratos en los aplique la forma de pago contra producto, en los demás casos se eliminará esta columna, o según directriz del supervisor. En lo que respecta a personas naturales, el supervisor del contrato definirá si es o no obligatoria la entrega del informe final de actividades para efectos del último pago. *Este documento es controlado, por lo cual no se permiten modificaciones. Exclusión: el único cambio que se le puede realizar al formato es la eliminación de la columna productos.

SEGUIMIENTO EJECUCIÓN FÍSICO FINANCIERA CPS 356 GRUPO IS COLOMBIA. PROYECTO 2111. META: CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANÍA DE LAS MUJERES

OFERTA ECONOMICA	**$ 1,374,790,200**
PRESUPUESTO OFICIAL	**$ 1,400,000,000**

							24 jun al 23 jul		24 jul al 23 ago		24 de ago al 23 sep		24 sep al 23 oct		24 oct al 23 nov		24 nov al 23 dic		24 dic al 23 ene		24 ene al 23 feb							
	FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN 24 DE JUNIO DE 2022						**MES 1**		**MES 2**		**MES 3**		**MES 4**		**MES 5**		**MES 6**		**MES 7**		**MES 8**							
No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	Cantidad	Unidad de medida	UNITARIO OFERTADO	OFERTADO (Iva Incluido)	Valor ejecutado	Medio de verificación	Valor ejecutado	Medio de verificación	Valor ejecutado	Medio de verificación	Valor ejecutado	Medio de verificación	Valor ejecutado	Medio de verificación	Valor ejecutado	Medio de verificación	Valor ejecutado	Medio de verificación	Valor ejecutado	Medio de verificación	**TOTAL EJECUTADO PRIMER CORTE**	**TOTAL EJECUTADO SEGUNDO CORTE**	**TOTAL EJECUTADO**	**PORCENTAJE DE EJECUCIÓN**	**SALDO A FAVOR**	**OBSERVACIONES**
1	Coordinadora General	Núcleo básico de conocim	8	MESES	$ 6,700,000	$ 53,600,000	$ 4,020,000		$ 6,700,000		$ 6,700,000		$ 6,700,000										$ 10,720,000	$ 13,400,000	$ 24,120,000	45.00%	$ 29,480,000	
2	Profesional I	Título profesional en: soc	8	MESES	$ 5,200,000	$ 41,600,000	$ 1,733,334		$ 5,200,000		$ 5,200,000		$ 5,200,000										$ 6,933,334	$ 10,400,000	$ 17,333,334	41.67%	$ 24,266,666	
3	Asistencial II	Título de bachiller en cua	8	MESES	$ 2,200,000	$ 17,600,000	$ 880,000		$ 2,200,000		$ 2,200,000		$ 2,200,000										$ 3,080,000	$ 4,400,000	$ 7,480,000	42.50%	$ 10,120,000	
3	Asistencial II	Título de bachiller en cua	8	MESES	$ 2,200,000	$ 17,600,000	$ 880,000		$ 2,200,000		$ 2,200,000		$ 2,200,000										$ 3,080,000	$ 4,400,000	$ 7,480,000	42.50%	$ 10,120,000	
4	Bioseguridad	GEL ANTIBACTERIAL Q	2	UNIDAD	$ 106,950	$ 213,900	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 213,900	
5	Bioseguridad	Tapabocas Desechable H	10	UNIDAD	$ 24,300	$ 243,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 243,000	
6	Material de apoyo	Memoria USB 4 gigas tar	30	UNIDAD	$ 26,850	$ 805,500	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 805,500	
7	Tapabocas	Tapabocas elaborados en	300	UNIDAD	$ 5,500	$ 1,650,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 1,650,000	
8	Agenda pequeña	Agenda Pequeña cuadric	300	UNIDAD	$ 8,850	$ 2,655,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 2,655,000	
9	Volantes	Volantes impresos en Pa	1000	UNIDAD	$ 550	$ 550,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 550,000	
10	Esferos	Esfero Ecológico de form	300	UNIDAD	$ 750	$ 225,000	$ 0		$ 0		$ 15,000		$ 0										$ 0	$ 15,000	$ 15,000	6.67%	$ 210,000	
11	Material de apoyo	Chaqueta sencilla en tela	18	UNIDAD	$ 155,100	$ 2,791,800	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 2,791,800	
12	Material de apoyo	Escarapelas en Papel Kir	50	UNIDAD	$ 3,000	$ 150,000	$ 0		$ 0		$ 150,000		$ 0										$ 0	$ 150,000	$ 150,000	100.00%	$ -	
13	Fotocopias	Formatos de inscripción t	4000	UNIDAD	$ 200	$ 800,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 800,000	
14	Afiche Pliego	Afiches tamaño pliego qu	1000	UNIDAD	$ 6,800	$ 6,800,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 6,800,000	
15	Medios alternativos.	**De acuerdo con la reuni**	**1**	**GLOBAL**	**$ 12,000,000**	**$ 12,000,000**	**$ 0**		**$ 3,847,888**		**$ 0**		**$ 1,781,430**		**$ 0**		**$ 0**		**$ 0**		**$ 0**		**$ 3,847,888**	**$ 1,781,430**	**$ 5,629,318**	**46.91%**	$ 6,370,682	
		Difusión de hoyo: lanzamiento Público redes sociales - Voces Techotiba					$ 0		$ 427,543		$ 0		$ 0															
		Difusión de hoyo: lanzamiento Público redes sociales - Canal Afro					$ 0		$ 427,543		$ 0		$ 0															
		Transmisión en vivo lanzamiento público - Canal Afro					$ 0		$ 2,992,802		$ 0		$ 0															
		Grafico, en la elaboración del logo del rpoyecto, pendón,					$ 0		$ 0		$ 0		$ 1,781,430															
16	Profesional I	Título profesional en disc	7	MESES	$ 4,260,000	$ 29,820,000	$ 0		$ 0		0		$ 2,414,000										$ 0	$ 2,414,000	$ 2,414,000	8.10%	$ 27,406,000	
17	Asistencial II	Título de bachiller en cua	7	MESES	$ 2,200,000	$ 15,400,000	$ 0		$ 1,100,000		$ 2,200,000		$ 2,200,000										$ 1,100,000	$ 4,400,000	$ 5,500,000	35.71%	$ 9,900,000	
18	Sabedora Indígena	Reconocimiento como líd	7	MESES	$ 2,000,000	$ 14,000,000	$ 0		$ 0		$ 1,800,000		$ 466,667										$ 0	$ 2,266,667	$ 2,266,667	16.19%	$ 11,733,333	
18	Sabedora Indígena	Reconocimiento como líd	7	MESES	$ 2,000,000	$ 14,000,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 14,000,000	
19	Sabedora NARP	Reconocimiento como líd	7	MESES	$ 2,200,000	$ 15,400,000	$ 0		$ 513,333		$ 2,200,000		$ 2,200,000										$ 513,333	$ 4,400,000	$ 4,913,333	31.90%	$ 10,486,667	
19	Sabedora NARP	Reconocimiento como líd	7	MESES	$ 2,200,000	$ 15,400,000	$ 0		$ 0		$ 2,053,333		$ 2,200,000										$ 0	$ 4,253,333	$ 4,253,333	27.62%	$ 11,146,667	
20	Mujeres Jóvenes	Reconocimiento como líd	7	MESES	$ 2,200,000	$ 15,400,000	$ 0		$ 0		$ 2,200,000		$ 2,200,000										$ 0	$ 4,400,000	$ 4,400,000	28.57%	$ 11,000,000	
20	Mujeres Jóvenes	Reconocimiento como líd	7	MESES	$ 2,200,000	$ 15,400,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 880,000										$ 0	$ 880,000	$ 880,000	5.71%	$ 14,520,000	
21	Sabedora Rrom - Una (1)	Reconocimiento como líd	7	MESES	$ 2,200,000	$ 15,400,000	$ 0		$ 0		$ 1,320,000		$ 2,200,000										$ 0	$ 3,520,000	$ 3,520,000	22.86%	$ 11,880,000	
22	Mujer LBTP - Una (1)	Reconocimiento como líd	7	MESES	$ 2,200,000	$ 15,400,000	$ 0		$ 0		$ 1,760,000		$ 2,200,000										$ 0	$ 3,960,000	$ 3,960,000	25.71%	$ 11,440,000	
23	Ponentes lideresas locales	Mujeres lideresas de la lo	18	1	$ 400,000	$ 7,200,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 7,200,000	
24	Material de apoyo	Marcadores permanentes	15	CAJA X 10	$ 21,550	$ 323,250	$ 0		$ 0		$ 107,750		$ 0										$ 0	$ 107,750	$ 107,750	33.33%	$ 215,500	
25	Material de apoyo	Papel Kraft Rollo papel K	5	UNIDAD	$ 56,150	$ 280,750	$ 0		$ 0		$ 280,750		$ 0										$ 0	$ 280,750	$ 280,750	100.00%	$ -	
26	Material de apoyo	Post-it paquete de colore	18	PAQUETE	$ 2,800	$ 50,400	$ 0		$ 0		$ 50,400		$ 0										$ 0	$ 50,400	$ 50,400	100.00%	$ -	
27	Material de apoyo	Cinta Ancha 2" Transpare	5	ROLLO	$ 6,150	$ 30,750	$ 0		$ 0		$ 30,750		$ 0										$ 0	$ 30,750	$ 30,750	100.00%	$ -	
28	Material de apoyo	Fichas bibliográficas colo	30	PAQUETE	$ 2,750	$ 82,500	$ 0		$ 0		$ 22,000		$ 0										$ 0	$ 22,000	$ 22,000	26.67%	$ 60,500	
29	Material de apoyo	Temperas. Set de temper	50	SET	$ 6,050	$ 302,500	$ 0		$ 0		$ 302,500		$ 0										$ 0	$ 302,500	$ 302,500	100.00%	$ -	
30	Bioseguridad	Tapabocas Desechable H	10	UNIDAD	$ 24,300	$ 243,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 243,000	
31	Bioseguridad	GEL ANTIBACTERIAL Q	5	UNIDAD	$ 106,950	$ 534,750	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 534,750	
32	Refrigerio Tipo 3	Un sándwich de 300 grs c	1600	UNIDAD	$ 8,000	$ 12,800,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 8,096,000										$ 0	$ 8,096,000	$ 8,096,000	63.25%	$ 4,704,000	
33	Cuadernillo	Cuadernillo - Tamaño Fir	300	UNIDAD	$ 6,350	$ 1,905,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 1,905,000	
34	Material de apoyo	Esfero Ecológico de form	2000	UNIDAD	$ 750	$ 1,500,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 1,500,000	
35	Agenda Ecológica I	Agenda ecológica: Dimer	1000	UNIDAD	$ 18,050	$ 18,050,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 18,050,000	
36	Plegable	Plegable impreso horizon	500	UNIDAD	$ 1,900	$ 950,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 950,000	
37	Profesional I	Título profesional en disc	7	MESES	$ 4,560,000	$ 31,920,000	$ 0		$ 1,672,000		$ 4,560,000		$ 4,560,000										$ 1,672,000	$ 9,120,000	$ 10,792,000	33.81%	$ 21,128,000	
37	Profesional I	Título profesional en disc	7	MESES	$ 4,560,000	$ 31,920,000	$ 0		$ 2,280,000		$ 4,560,000		$ 4,560,000										$ 2,280,000	$ 9,120,000	$ 11,400,000	35.71%	$ 20,520,000	
38	Asistencial II	Título de bachiller en cua	7	MESES	$ 2,200,000	$ 15,400,000	$ 0		$ 806,667		$ 1,100,000		$ 2,200,000										$ 806,667	$ 3,300,000	$ 4,106,667	26.67%	$ 11,293,333	
39	Talleristas	Profesional en disciplina	2000	HORAS	$ 45,000	$ 90,000,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 90,000,000	
40	Bioseguridad	Tapabocas Desechable H	60	CAJA	$ 24,300	$ 1,458,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 1,458,000	
41	Refrigerio Tipo 1	Un sólido: Un pastel de p	10000	UNIDAD	$ 6,500	$ 65,000,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 21,580,000										$ 0	$ 21,580,000	$ 21,580,000	33.20%	$ 43,420,000	
42	Material de apoyo	Carpeta clásica personali	1850	UNIDAD	$ 5,450	$ 10,082,500	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 10,082,500	
43	Material de apoyo	Entrega de Diploma y/o C	1850	UNIDAD	$ 2,300	$ 4,255,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 4,255,000	
44	Material de apoyo	Marcadores permanentes	30	CAJA X 10	$ 21,550	$ 646,500	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0										$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 646,500	
45	Material de apoyo	Papel Kraft Rollo papel K	15	UNIDAD	$ 56,150	$ 842,250	$ 0		$ 0		$ 842,250		$ 0										$ 0	$ 842,250	$ 842,250	100.00%	$ -	

46	Material de apoyo	Post-it paquete de colore	30	PAQUETE	$ 2,800	$ 84,000	$ 0		$ 0		$ 84,000		$ 0									$ 0	$ 84,000	$ 84,000	100.00%	$ -	
47	Material de apoyo	Cinta Ancha 2" Transpare	15	ROLLO	$ 6,600	$ 99,000	$ 0		$ 0		$ 18,450		$ 0									$ 0	$ 18,450	$ 18,450	18.64%	$ 80,550	
48	Material de apoyo	Fichas bibliográficas colo	60	PAQUETE	$ 2,750	$ 165,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 165,000	
49	Material de apoyo	Esfero Ecológico de form	5000	UNIDAD	$ 750	$ 3,750,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 3,750,000	
50	Agenda Ecológica II	Agenda ecológica: Dimer	4500	UNIDAD	$ 18,050	$ 81,225,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 81,225,000	
51	Cartillas I	Impresión de una cartilla	200	UNIDAD	$ 27,550	$ 5,510,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 5,510,000	
52	Cartillas II	Impresión de una cartilla	200	UNIDAD	$ 27,550	$ 5,510,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 5,510,000	
53	Cartillas II	Impresión de una cartilla	200	UNIDAD	$ 27,550	$ 5,510,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 5,510,000	
54	Cartillas IV	Impresión de una cartilla	800	UNIDAD	$ 26,550	$ 21,240,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 21,240,000	
55	Punto de café	Servicio de cafetería (tint	10	UNIDAD	$ 388,150	$ 3,881,500	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 3,881,500	
56	Bolsa pueblos étnicos	Iniciativas concertadas co	2	UNIDAD	$ 25,500,000	$ 51,000,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 51,000,000	
57	Incentivos para mujeres formadoras - ejercicio de réplica.	Entrega de bonos interca	110	UNIDAD	$ 500,000	$ 55,000,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 55,000,000	
58	Pendones	Tamaño 90x190 cm., en	100	UNIDAD	$ 199,500	$ 19,950,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 19,950,000	
59	Video	Video producto de la esc	1	UNIDAD	$ 2,600,000	$ 2,600,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 2,600,000	
60	Medios alternativos	De acuerdo con la reunió	1	GLOBAL	$ 38,000,000	$ 38,000,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 38,000,000	
61	Bioseguridad	GEL ANTIBACTERIAL Q	2	UNIDAD	$ 106,950	$ 213,900	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 213,900	
62	Bioseguridad	Tapabocas Desechable H	20	CAJA	$ 24,300	$ 486,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 486,000	
63	Refrigerio Tipo 1	Un sólido: Un pastel de p	1000	UNIDAD	$ 6,900	$ 6,900,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 6,900,000	
64	Punto de café	Servicio de cafetería (tint	10	UNIDAD	$ 388,150	$ 3,881,500	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 3,881,500	
65	Cartillas	Impresión de una cartilla	500	UNIDAD	$ 27,550	$ 13,775,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 13,775,000	
66	Video	Video con realización de	2	UNIDAD	$ 2,800,000	$ 5,600,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 5,600,000	
67	Presentaciones artística	Agrupación Teatral o artí	4	UNIDAD	$ 2,000,000	$ 8,000,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 8,000,000	
68	Material de apoyo	Carpeta clásica personali	550	UNIDAD	$ 5,450	$ 2,997,500	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 2,997,500	
69	Material de apoyo	Entrega de Diploma y/o C	550	UNIDAD	$ 2,200	$ 1,210,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 1,210,000	
70	Bolsa de Iniciativas Ciudadanas	Se ejecutaran 10 iniciativ	10	UNIDAD	$ 39,000,000	$ 390,000,000	$ 0		$ 0		$ 0		$ 0									$ 0	$ 0	$ -	0.00%	$ 390,000,000	
		Servicio de bolsa para	**1**	**GLOBAL**	**$ 27,520,450**	**$ 27,520,450**	**$ 0**		**$ 746,205**		**$ 0**		**$ 0**		**$ 0**		**$ 0**		**$ 0**		**$ 0**	**$ 746,205**	**$ 0**	**$ 746,205**	**2.71%**	**$ 26,774,245**	
71	Bolsa de materiales de apoyo al proceso	Alquiler de auditorio Biblioteca Pública El Tintal - Manuel Zapata Olivella para Lanzamiento Público					$ 0		$ 746,205		$ 0		$ 0														
	TOTAL OFERTA ECONOMICA PROPONENTE					$ 1,374,790,200	$ 7,513,334	$ 0	$ 27,266,093	$ 0	$ 41,957,183	$ 0	$ 76,038,097	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34,779,427	$ 117,995,280	$ 152,774,707	11.11%	$ 1,222,015,493	
		Recurso Remanente				**$ 25,209,800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1,938,196**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 1,938,196**	**$ 1,938,196**	**7.69%**	**$ 23,271,604**	
	RECURSO REMANENTE	Alquiler de buses con baño con capacidad de 40 pasajeros, en perfectas condiciones técnicas con documentación completamente al día Modelo mínimo 2014 (SOAT, Revisión técnico-mecánica, Tarjeta de propiedad, copia de revisión de ultimo Mantenimiento) para transporte a ubicado a 100 Km de Bogotá (Melgar, Girardot, Villeta, etc.), con punto de partida en la localidad (incluye ida y regreso al sitio de origen al finalizar el evento y pago de peajes, combustible y otros gastos en que se pueda incurrir)											$ 1,938,196														
	TOTAL PRESUPUESTO VIGENCIA					$ 1,400,000,000	$ 7,513,334	$ 0	$ 27,266,093	$ 0	$ 41,957,183	$ 0	$ 77,976,293	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 34,779,427	$ 119,933,476	$ 154,712,903	11.05%	$ 1,245,287,097	

TRAZABILIDAD DE CONTRATACIÓN TALENTO HUMANO CPS 356 DE 2022 - CONTRATISTA: GRUPO IS COLOMBIA													
NO	**PERFILES**	**NOMBRE**	**Residencia**	**INGRESO**	**FECHA DE APROBACIÓN**	**RETIRO**	**OBSERVACIONES**	**PAGO MENSUAL**	**MESES**	**TOTAL**	**Observaciones contratación**		
1	Coordinadora General	Laura Milena Nieves González	CR 69 D # 24 - 15 IT 31 APTO 201	7/6/2022	7/1/2022	NA		$ 6,700,000	8	$ 53,600,000	Ninguna		
2	Profesional I	Liliesbelssy Llanos Castro	CALLE 32 SUR # 51G - 47	7/14/2022	7/14/2022	NA		$ 5,200,000	8	$ 41,600,000	Ninguna		
3	Asistencial II	Luz Andrea Ayala Toledo	CALLE 75 C #109 - 16	7/12/2022	7/11/2022	NA		$ 2,200,000	8	$ 17,600,000	Ninguna		
4	Asistencial II	Fernando Rojas Moreno	CRA 4A #190 18	7/12/2022	7/11/2022	NA		$ 2,200,000	8	$ 17,600,000	Ninguna		
5	Profesional I	Mabel Liliana Fulga Fonseca	CARRERA 73A # 37 SUR 17 AP IN 3	8/13/2022	8/2/2022	NA		$ 4,560,000	7	$ 31,920,000	Ninguna	8/23/2022	
6	Asistencial II	Vianey Medina Murillo	CARRERA 78I # 43 - 76	8/9/2022	8/2/2022	NA	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	$ 2,200,000	7	$ 15,400,000	Ninguna		
7	Sabedora Indígena	Lilia Jasbleydy Polo Mantilla	CALLE 39I SUR #68I 16	8/27/2022		9/30/2022		$ 2,000,000	1	$ 2,000,000	Contactada por la Base de Datos compartida de la Alcaldía Local. Sin embargo, en una reunión posterior con la referente de comunidades (Nasly Cruz), se determinó que la sabeedora no era representante de las comunidades que formularon la propuesta integrada en el proyecto. Por lo tanto, el contrato fue terminado por parte del Operador.		
8	Sabedora Indígena	No contratada						$ 2,000,000	6	$ 12,000,000	Se contactó a la señora Rosalbina Jimenez quien inicialmemte asistió a algunas reuniones pero finalmente decidió no aceptar el cargo por motivos personales.		
9	Sabedora Indígena	No contratada						$ 2,000,000	7	$ 14,000,000	No ha sido posible establecer contacto telefónico con la persona de a base de datos. Se envío correo y mensaje de whatsapp pero no se ha recibido respuesta.		
10	Sabedora NARP	Maritza Mena Mena	CALLE 6ª #88-51	8/17/2022	8/17/2022	NA	Contactada por la BBDD enviada desde el apoyo a la supervisión del contrato en la Alcaldía local	$ 2,200,000	7	$ 15,400,000	Ninguna		
11	Sabedora NARP	Maribel Solis Avila	CALLE 48 A # 79 B 47 APTO 103	8/26/2022		NA		$ 2,200,000	7	$ 15,400,000	Maribel Solis se encuentra en proceso de contración actualmente.		
12	Mujeres Jóvenes	Mariana Valentina Banitez Quevedo	CALLE 44 A SUR # 78 F 48	8/24/2022		NA		$ 2,200,000	7	$ 15,400,000	Ninguna		
13	Mujeres Jóvenes	Manuela Oviedo Cardenas	CARRERA 74 A 42 G SUR 58	10/12/2022		NA		$ 2,200,000	7	$ 15,400,000	Se contactó a Laura Cifuentes y se interesó en el proyecto pero finalmente no aceptó el cargo.		
14	Sabedora Rrom	Angelica Julieth Churon Albarracin	CARRERA 68 F # 1 - 43	9/6/2022		NA		$ 2,200,000	7	$ 15,400,000	Ninguna		
15	Mujer LBTP	Oscar Francisco Espitia Mayorga	CALLE 33 SUR 26 G 17	8/30/2022		NA		$ 2,200,000	7	$ 15,400,000	Aunque en sus documentos legales figura como "Oscar Francisco Espitia Mayorga", su identidad es "Ariana Mayorga".		
16	Ponentes lideresas locales									$ -	Aún no se han requerido.		
17	Profesional I	Tatiana Rodríguez	CARRERA 81C #55-75 SUR TORRE 1 APT	8/9/2022	8/2/2022	NA	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	$ 4,560,000	7	$ 31,920,000	Ninguna	8/23/2022	
18	Asistencial II	Marlen Muñoz Muñoz	CRA. 74 # 40F-36 SUR BOGOTÁ	8/9/2022	8/2/2022	8/19/2022	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	$ 2,200,000	7	$ 15,400,000	Aceptó el cargo y estuvo vinculada al proyeto por 11 días. Posteriormente renunció aduciendo motivos personales que le impedían cumplir con el contrato.	26	
19	Asistencial II	Laura Nathalia Marciales Lombana	CRA 93 B 34 SUR 97 BQ 3 INT 16 LT 2	9/9/2022	9/6/2022	NA	Aprobada por Comité técnico el 06/09/2022	$ 2,200,000	6	$ 13,200,000	Ninguna		
20	Profesional I	Anaís Verónica Cortés Carreño	CARRERA 72 # 42 C 07 SUR	10/7/2022	10/5/2022	NA	Aprobada por Comité técnico el 05/09/2022	$ 4,560,000	5	$ 22,800,000	Hoja de vida aprobada mediante correo electrónico por el comité técnico del proyecto.		
21	Talleristas	No contratadas						$ 45,000	por horas 2000	$ 90,000,000			

Observaciones sobre medios de verificación		
No	**Nombre y/o tipo de documento**	**Observación**
1.	RECURSO REMANENTE	Por definir el destino del recurso remanente: 25.209.800 pesos
2.	FACTOR DE CALIDAD ADICIONAL	(4) talleres, que incorporen actividades lúdicas, de mínimo una hora cada una, orientadas a niños y niñas de la localidad que sean priorizados por Integración Social en uno de sus jardines infantiles, en el cual se aborde el tema de derechos de las mujeres y liderazgo. Estos talleres deberán ser orientados por profesionales con experiencia certificada de mínimo 24 meses en temas relacionados a la temática y población a intervenir. La propuesta deberá ser presentada y aprobada en Comité Técnico, así como la hoja de vida de los profesionales.

NIT. 900.192.981-8

CERTIFICACIÓN PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL CUMPLIMINTO ART. 50 LEY 789 DE 2002 Y LEY 828 DE 2003 – PERSONAS JURÍDICAS

Yo, **MARIBEL ANDREA MONTES RUIZ** identificada con cédula de ciudadanía No. 35.421.981, y con Tarjeta Profesional No. 120323-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **GRUPO IS COLOMBIA S.A.S** identificada con NIT. **900.192.981-8**, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, certifico el pago de los aportes realizados por la compañía durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de la propuesta para el presente proceso de selección, por los conceptos de pensiones, riesgos profesionales, cajas de compensación familiar.

Así mismo certifico que GRUPO IS COLOMBIA S.A.S identificado con NIT 900.192.981-8 está exento del pago a salud, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por los empleados que devenguen menos de 10 SMMLV, acorde con el Articulo 114-1 del Estatuto Tributario.

Estos pagos, corresponden a los montos contabilizados y pagados por la compañía durante dichos 6 meses. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Dada en Bogotá, a los veinticinco (25) días del mes de octubre de 2022.

Firma,



MARIBEL ANDREA MONTES RUIZ
Revisor Fiscal
CC. 35.421.981 de Zipaquirá
TP. 120323-T

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 7 A 6 B 8 C 0 B E B E F 7 F B

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 **MARIBEL ANDREA MONTES RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 35421981 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 120323-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
120323-T



MARIBEL ANDREA
MONTES RUIZ
C.C. 35421981
RESOLUCION INSCRIPCION 193 FECHA 2006/07/27
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE

LUZ MYRIAM DIAZ MUÑOZ 130131

IDEQS

FIRMA DEL TITULAR

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

LOGOFORMAS CONM. 2922568

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.421.981**

MONTES RUIZ

APELLIDOS

MARIBEL ANDREA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-ABR-1979**

ZIPAQUIRA

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

06-JUN-1997 ZIPAQUIRA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

R-1534000-39114782-F-0035421981-20031006 **05484** 03279A 01 110248305

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE AGOSTO DE 2022

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 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1657223965	9440115040	I	2022/09/15	2022/09/16	BANCOLOMBIA	1	$743,300

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC 53071568	LLANOS LILIESBELSSY	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	$58,500	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0

ALBA MARINA GONZÁLEZ HIDAL

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 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1657223965	9440115040	I	2022/09/15	2022/09/16	BANCOLOMBIA	1	$743,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$400	$0	$384,400
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$400	$0	$384,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$100	$0	$58,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$100	$0	$58,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$300	$0	$300,300
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$300,000	$300	$0	$300,300
TOTAL				1	$742,500	$800	$0	$743,300

ALBA MARINA GONZÁLEZ HIDALGO

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-22, 09:00:52 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048081619

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022

PAGADO 09/08/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANDREA AYALA TOLEDO		
Documento	CC52268883	**Dirección**	CL 75C #109 - 16 TERCER PISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043548964
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52268883	LUZ ANDREA AYALA TOLEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 5.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300	$ 0	$ 290.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-22, 09:00:49 AM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1048371581

Nro Planilla Corregida: 1048081619 **Periodo Cotización:** agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022

PAGADO 21/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANDREA AYALA TOLEDO		
Documento	CC52268883	**Dirección**	CL 75C #109 - 16 TERCER PISO
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043548964
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52268883	LUZ ANDREA AYALA TOLEDO	59	00									A								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300
CC 52268883	LUZ ANDREA AYALA TOLEDO	59	00									C								0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 19.100	$ 100	$ 19.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-21, 12:43:34 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049043363

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8849734360

PAGADO 21/09/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MABEL LILIANA FULGA FONSECA		
Documento	CC1030643667	**Dirección**	KRA 35 # 1F - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203076865
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030643667	MABEL LILIANA FULGA FONSECA	59	00	X									X							0	18	18	18	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.051.200	$ 168.200	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.051.200	$ 131.400	2,436	$ 1.051.200	$ 25.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.051.200	$ 1.051.200	$ 1.051.200	$ 0	$ 168.200	$ 131.400	$ 25.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 325.300	$ 2.000	$ 327.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-19, 04:19:02 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048677890

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8843997900

PAGADO 17/09/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIANA VALENTINA BENITEZ QUEVEDO		
Documento	CC1001287779	**Dirección**	CL 44A #78 F - 48 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107132656
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001287779	MARIANA VALENTINA BENITEZ QUEVEDO	59	00	X																0	7	7	7	0	(230201) PROTECCION	$ 233.334	$ 37.400	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 233.334	$ 29.200	2,436	$ 233.334	$ 5.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.300

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 233.334	$ 233.334	$ 233.334	$ 0	$ 37.400	$ 29.200	$ 5.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 72.300	$ 0	$ 72.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51800753
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIBEL SOLIS AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 79C N 36A-31 APT 106 BLQ 7	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	555 - ESCALANDO FUTURO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**4464562347**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:			7		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/09/20	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991479629

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 26.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 26.700	$ 200	$ 26.900
SUBTOTALES:										**$ 26.700**	**$ 200**	**$ 26.900**

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
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 20.900	$ 0	$ 200	$ 0	$ 20.900	$ 200	$ 0	$ 21.100
SUBTOTALES:													**$ 20.900**	**$ 200**	**$ 0**	**$ 21.100**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 4.100	$ 4.100	$ 100	$ 0	$ 4.200
SUBTOTALES:									**$ 4.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 4.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39745174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA MENA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 6 A N 94 A 25	TELÉFONO:	6708937
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:	**4464310585**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991497693

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	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 160.000	$ 800	$ 160.800
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 800**	**$ 160.800**

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	$ 125.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 125.000	$ 600	$ 0	$ 125.600
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 125.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 20.000	$ 100	$ 20.100
SUBTOTALES:			**$ 20.000**	**$ 100**	**$ 20.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	39745174	$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 311.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39745174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA MENA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 6 A N 94 A 25	TELÉFONO:	6708937
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:	**4465998246**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991581288
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4464310585			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/09/21

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 300	$ 0	$ 19.400
SUBTOTALES:									**$ 19.100**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 19.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																								PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
1	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							A										230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	39745174	$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							C										230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	39745174	$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							R										230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	39745174	$ 19.100	0	$ 0	SCCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 19.400**

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	1024578025	TATIANA RODRIGUEZ LOPEZ	Crr 81C #55-75sur	7182497	rtatia1213@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	21/09/2022	61902645	$319.600	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	14	1.600	0	126.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	14	2.100	0	162.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	14	400	24.800			244	24.800	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	6.000	14	100	6.100	1

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, IBP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	126.600
Pensión	1	160.000	162.100
Riesgos Laborales	1	24.400	24.800
CCF	1	6.000	6.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	315.400	319.600

PAGADA

ALBA MARINA GONZÁLEZ HIDALGO

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	1024578025	TATIANA RODRIGUEZ LOPEZ		Crr 81C #55-75sur	7182497	rtatia1213@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	21/09/2022	61902645	$319.600	

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	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	1024578025	RODRIGUEZ LOPEZ TATIANA	59	0			N	X																230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF24	1.000.000	6.000	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
CC	55068930	VIANEY MEDINA MURILLO	Carrera 1 A # 12 B - 66 Candelaria	9386874	vmm2983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	22/08/2022	61214523	$309.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	55068930	VIANEY MEDINA MURILLO	Carrera 1 A # 12 B - 66 Candelaria	9386874	vmm2983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-08	2022-08	I	22/08/2022	61214523	$309.400	

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	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	55068930	MEDINA MURILLO VIANEY	57	0			N																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	26303476	9440635829	I	2022/09/02	2022/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	24	$9,900

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)					$33,334	$5,400			$33,334	$4,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$33,334	$5,400			$33,334	$4,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$33,334	$5,400			$33,334	$4,200			$0	$0			$0	$0		$0	$0
1	CC	1013615605	ESPITIA OSCAR	230301	1	$33,334	$5,400	EPS017	1	$33,334	$4,200		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$33,334	$5,400			$33,334	$4,200			$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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	26303476	9440635829	I	2022/09/02	2022/09/27	BANCO DE OCCIDENTE	24	$9,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$5,400	$200	$0	$5,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$5,400	$200	$0	$5,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$4,200	$100	$0	$4,300
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$4,200	$100	$0	$4,300
TOTAL				**1**	**$9,600**	**$300**	**$0**	**$9,900**

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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	28067091	9440706278	N	2022/09/02	2022/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	28	$1,000

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$33,334	$900		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$33,334	$900		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$33,334	$900		$0	$0
1	CC	1013615605	ESPITIA OSCAR	230301	1	($33,334)	($5,400)	EPS017	1	($33,334)	($4,200)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0
2	CC	1013615605	ESPITIA OSCAR	230301	1	$33,334	$5,400	EPS017	1	$33,334	$4,200		0	$0	$0	14-11	1	$33,334	$900	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$33,334	$900		$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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	28067091	9440706278	N	2022/09/02	2022/10/03	BANCO DE OCCIDENTE	28	$1,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$900	$100	$0	$1,000
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$900	$100	$0	$1,000
TOTAL				1	$900	$100	$0	$1,000

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-08-10, 09:28:40 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 57248084

Periodo Cotización: agosto de 2022 **Periodo Servicio:** agosto de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8993501240

PAGADO 10/08/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ROJAS MORENO		
Documento	CC1020738459	**Dirección**	CR 4TA No 190-18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5269148
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020738459	FERNANDO ROJAS MORENO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014237596		NIEVES GONZALEZ LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 71-45 torre 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7265164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1593631891	9438359370	I	2022/09/22	2022/08/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$658,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$658,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$658,800
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$658,800
1	CC	1014237596	NIEVES LAURA																	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$250,000	CCF24	30	$2,000,000	$40,000	14-11	30	$2,000,000	2.436%	$48,800	30	$0	$0	No	$658,800
Total		**Afiliados(1)**																				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000		$48,800		$0	$0		$658,800

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1014237596		NIEVES GONZALEZ LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 71-45 torre 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7265164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1593631891	9438359370	I	2022/09/22	2022/08/08	BANCO CAJA SOCIAL	0	$658,800

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$0	$0	$48,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				**1**	**$658,800**	**$0**	**$0**	**$658,800**

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013610123		POLO MANTILLA LILIA JASBLEYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 39I Sur # 68I 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7561239	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1661950869	9440166310	I	2022/09/07	2022/09/19	BANCO FALABELLA	12	$42,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$133,334	$21,400			$133,334	$16,700			$0	$0			$133,334		$3,300		$0	$0		$41,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$133,334	$21,400			$133,334	$16,700			$0	$0			$133,334		$3,300		$0	$0		$41,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$133,334	$21,400			$133,334	$16,700			$0	$0			$133,334		$3,300		$0	$0		$41,400
1	CC	1013610123 POLO LILIA	X																	230201	4	$133,334	$21,400	EPS005	4	$133,334	$16,700		0	$0	$0	14-11	4	$133,334	2.436%	$3,300	0	$0	$0	No	$41,400
Total		**Afiliados(1)**																			$133,334	$21,400			$133,334	$16,700			$0	$0			$133,334		$3,300		$0	$0		$41,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013610123		POLO MANTILLA LILIA JASBLEYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 39I Sur # 68I 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7561239	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-08	2022-08	1661950869	9440166310	I	2022/09/07	2022/09/19	BANCO FALABELLA	12	$42,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$21,400	$300	$0	$21,700
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$21,400	$300	$0	$21,700
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$3,300	$100	$0	$3,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$3,300	$100	$0	$3,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$16,700	$200	$0	$16,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$16,700	$200	$0	$16,900
TOTAL				**1**	**$41,400**	**$600**	**$0**	**$42,000**

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE SEPTIEMBRE DE 2022

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	1022439554	LAURA NATHALIA MARCIALES LOMBANA	cra98 b 65 48 sur	7854143	marciales.laura21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	18/10/2022	62626953	$243.000	

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	91.700	0		0		0	5	500	0	92.200	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	117.400	0	0	0	0	5	600	0	118.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	17.900				17.900	5	100	18.000			179	18.000	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	14.700	5	100	14.800	1

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	91.700	92.200
Pensión	1	117.400	118.000
Riesgos Laborales	1	17.900	18.000
CCF	1	14.700	14.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	241.700	243.000

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	1022439554	LAURA NATHALIA MARCIALES LOMBANA		cra98 b 65 48 sur	7854143	marciales.laura21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	18/10/2022	62626953	$243.000	

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	1022439554	MARCIALES LOMBANA LAURA NATHALIA	59	0			N	X																230201	733.334	117.400	0	0	0	0	EPS005	733.334	91.700	14-11	733.334	3	17.900	CCF22	733.334	14.700	0	0	0	0	0

PAGADA

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 1014237596		NIEVES GONZALEZ LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 71-45 torre 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7265164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1650750559	9439728765	I	2022/10/25	2022/09/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$658,800

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC 1014237596	NIEVES LAURA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$250,000	CCF24	30	$2,000,000	$40,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$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 1014237596		NIEVES GONZALEZ LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 71-45 torre 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7265164	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1650750559	9439728765	I	2022/10/25	2022/09/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$658,800

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$0	$0	$48,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$658,800	$0	$0	$658,800

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013610123		POLO MANTILLA LILIA JASBLEYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 39I Sur # 68I 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7561239	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1663987435	9440242257	I	2022/10/07	2022/09/20	BANCOLOMBIA	0	$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400
1	CC	1013610123 POLO LILIA																		230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS005	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	0	$0	$0	No	$309,400
Total		**Afiliados(1)**																				$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$309,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013610123		POLO MANTILLA LILIA JASBLEYDY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Cl 39I Sur # 68I 16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7561239	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1663987435	9440242257	I	2022/10/07	2022/09/20	BANCOLOMBIA	0	$309,400

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
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$0	$0	$160,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$0	$0	$24,400
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$0	$0	$24,400
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**	**$309,400**	**$0**	**$0**	**$309,400**

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 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1714097751	9441513571	I	2022/10/18	2022/10/20	BANCOLOMBIA	2	$744,100

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC 53071568	LLANOS LILIESBELSSY	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	$58,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$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 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1714097751	9441513571	I	2022/10/18	2022/10/20	BANCOLOMBIA	2	$744,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$800	$0	$384,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$800	$0	$384,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$200	$0	$58,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$200	$0	$58,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$600	$0	$300,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$300,000	$600	$0	$300,600
TOTAL				**1**	**$742,500**	**$1,600**	**$0**	**$744,100**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-09-21, 03:13:31 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049056785

Periodo Cotización 202209 **Periodo Servicio** 202209

Cliente:

PAGADA 2022-09-21

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANDREA AYALA TOLEDO				
Documento	CC 52268883	**Dirección**	CL 75C #109 - 16 TERCER PISO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043548964		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52268883		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					AYALA TOLEDO LUZ ANDREA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	231001		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-20, 02:41:24 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1049735951

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8861361160

PAGADO 20/10/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MABEL LILIANA FULGA FONSECA		
Documento	CC1030643667	**Dirección**	KRA 35 # 1F - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203076865
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030643667	MABEL LILIANA FULGA FONSECA	59	00										X							0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.515.960	$ 242.600	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.515.960	$ 189.500	2,436	$ 1.515.960	$ 37.000	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.515.960	$ 1.515.960	$ 1.515.960	$ 0	$ 242.600	$ 189.500	$ 37.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 469.100	$ 1.000	$ 470.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-07, 01:30:23 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1048678063

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8843998940

PAGADO 07/10/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIANA VALENTINA BENITEZ QUEVEDO		
Documento	CC1001287779	**Dirección**	CL 44A #78 F - 48 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107132656
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001287779	MARIANA VALENTINA BENITEZ QUEVEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51800753
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIBEL SOLIS AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 79C N 36A-31 APT 106 BLQ 7	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	555 - ESCALANDO FUTURO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**4464562371**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES septiembre	AÑO 2022		PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/20			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991479609

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**

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 SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	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 ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 51800753	SOLIS AVILA MARIBEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	51800753	$ 24.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 309.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39745174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA MENA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 6 A N 94 A 25	TELÉFONO:	6708937
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:	**4464310585**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	5				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/09/21			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991497693

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	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 800	$ 0	$ 160.000	$ 800	$ 160.800
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 800**	**$ 160.800**

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	$ 125.000	$ 0	$ 600	$ 0	$ 125.000	$ 600	$ 0	$ 125.600
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 125.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 5.300	$ 5.300	$ 100	$ 0	$ 5.400
SUBTOTALES:									**$ 5.300**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 5.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 20.000	$ 100	$ 20.100
SUBTOTALES:			**$ 20.000**	**$ 100**	**$ 20.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP													
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																							
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
																																																			ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	39745174	$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 311.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39745174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA MENA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 6 A N 94 A 25	TELÉFONO:	6708937
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:	**4465998246**			TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES agosto AÑO 2022			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	17				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/03			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991581288
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	4464310585			FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2022/09/21

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:										**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

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	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:													**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 19.100	$ 19.100	$ 300	$ 0	$ 19.400
SUBTOTALES:									**$ 19.100**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 19.400**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 0	$ 0	$ 0
SUBTOTALES:			**$ 0**	**$ 0**	**$ 0**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES															SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES										
																								PENSIÓN									SALUD						ARP										CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
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	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
																															SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																															
1	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							A										230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	39745174	$ 5.300	30	$ 1.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							C										230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.000.000	39745174	$ 24.400	30	$ 1.000.000	SCCF24-COMPENSAR	$ 20.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.000.000				NO							R										230301-PORVENIR	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 0	EPS005-SANITAS S.A.	0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 0	39745174	$ 19.100	0	$ 0	SCCF24-COMPENSAR	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 19.400**

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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30555704	9440635819	I	2022/10/04	2022/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	7	$287,000

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	1013615605	ESPITIA OSCAR	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	30555704	9440635819	I	2022/10/04	2022/10/11	BANCO DE OCCIDENTE	7	$287,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$1,100	$0	$161,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$1,100	$0	$161,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$900	$0	$125,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$900	$0	$125,900
TOTAL				**1**	**$285,000**	**$2,000**	**$0**	**$287,000**

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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	90863430	9442174401	N	2022/10/04	2022/10/31	BANCO DE OCCIDENTE	27	$25,100

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)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)									$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1013615605	ESPITIA OSCAR	230301	30		($1,000,000)	($160,000)	EPS017	30	($1,000,000)	($125,000)		0	$0	$0	14-11	0	$0	$0	0	$0	$0			
2	CC	1013615605	ESPITIA OSCAR	230301	30		$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0			
Total			**Afiliados(1)**				$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	90863430	9442174401	N	2022/10/04	2022/10/31	BANCO DE OCCIDENTE	27	$25,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$700	$0	$25,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$700	$0	$25,100
TOTAL				**1**	**$24,400**	**$700**	**$0**	**$25,100**

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	1024578025	TATIANA RODRIGUEZ LOPEZ	Crr 81C #55-75sur	7182497	rtatia1213@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	12/10/2022	62542842	$393.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	155.000	0		0		0	5	800	0	155.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	198.400	0	0	0	0	5	1.000	0	199.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	30.300				30.300	5	200	30.500			303	30.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.500	5	100	7.600	1

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	155.000	155.800
Pensión	1	198.400	199.400
Riesgos Laborales	1	30.300	30.500
CCF	1	7.500	7.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	391.200	393.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024578025	TATIANA RODRIGUEZ LOPEZ		Crr 81C #55-75sur	7182497	rtatia1213@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	12/10/2022	62542842	$393.300	

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	1024578025	RODRIGUEZ LOPEZ TATIANA	59	0			N																	230201	1.240.000	198.400	0	0	0	0	EPS008	1.240.000	155.000	14-11	1.240.000	3	30.300	CCF24	1.240.000	7.500	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	55068930	VIANEY MEDINA MURILLO	Carrera 1 A # 12 B - 66 Candelaria	9386874	vmm2983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	20/09/2022	61917630	$580.200	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	234.400	0		0		0	0	0	0	234.400	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	300.100	0	0	0	0	0	0		300.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	45.700				45.700	0	0	45.700			457	45.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	234.400	234.400
Pensión	1	300.100	300.100
Riesgos Laborales	1	45.700	45.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	580.200	580.200

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	55068930	VIANEY MEDINA MURILLO	Carrera 1 A # 12 B - 66 Candelaria	9386874	vmm2983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-09	2022-09	I	20/09/2022	61917630	$580.200	

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	55068930	MEDINA MURILLO VIANEY	57	0			N							X										231001	1.875.101	300.100	0	0	0	0	EPS037	1.875.101	234.400	14-11	1.875.101	3	45.700		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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 1000985976		CHURON ALBARRACIN ANGELICA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 68f #1-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186522141	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1725930641	9441958621	N	2022/10/20	2022/10/27	BANCOLOMBIA	7	$24,600

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)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)						$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1000985976	CHURON ANGELICA	230201	30	($1,000,000)	($160,000)	EPS017	30	($1,000,000)	($125,000)	CCF22	30	($1,000,000)	($20,000)	14-11	0	$0	$0	30	$0	$0
2	CC	1000985976	CHURON ANGELICA	230201	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000	CCF22	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	$24,400	30	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$0	$0			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$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 1000985976		CHURON ALBARRACIN ANGELICA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 68f #1-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186522141	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1725930641	9441958621	N	2022/10/20	2022/10/27	BANCOLOMBIA	7	$24,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$200	$0	$24,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$200	$0	$24,600
TOTAL				1	$24,400	$200	$0	$24,600

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-09-19, 09:56:04 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 57667247

Periodo Cotización: septiembre de 2022 **Periodo Servicio:** septiembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8993501240

PAGADO 19/09/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ROJAS MORENO		
Documento	CC1020738459	**Dirección**	CR 4TA No 190-18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5269148
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020738459	FERNANDO ROJAS MORENO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL MES DE OCTUBRE DE 2022

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 1014237596		NIEVES GONZALEZ LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 71-45 torre 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7265164	No

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	1703282257	9440993840	I	2022/11/24	2022/10/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$658,800

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)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$0	$0
1	CC	1014237596	NIEVES LAURA	25-14	30	$2,000,000	$320,000	EPS008	30	$2,000,000	$250,000	CCF24	30	$2,000,000	$40,000	14-11	30	$2,000,000	$48,800	30	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$2,000,000	$320,000			$2,000,000	$250,000			$2,000,000	$40,000			$2,000,000	$48,800		$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 1014237596		NIEVES GONZALEZ LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 71-45 torre 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7265164	No

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	1703282257	9440993840	I	2022/11/24	2022/10/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	$658,800

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
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$320,000	$0	$0	$320,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$48,800	$0	$0	$48,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$48,800	$0	$0	$48,800
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$40,000	$0	$0	$40,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$40,000	$0	$0	$40,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$250,000	$0	$0	$250,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$250,000	$0	$0	$250,000
TOTAL				1	$658,800	$0	$0	$658,800

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 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1714097751	9441513571	I	2022/10/18	2022/10/20	BANCOLOMBIA	2	$744,100

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)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$0	$0
1	CC 53071568	LLANOS LILIESBELSSY	231001	30	$2,400,000	$384,000	EPS008	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-11	30	$2,400,000	$58,500	0	$0	$0
Total Afiliados(1)					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000	$58,500		$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 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-09	2022-09	1714097751	9441513571	I	2022/10/18	2022/10/20	BANCOLOMBIA	2	$744,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$800	$0	$384,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$384,000	$800	$0	$384,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$58,500	$200	$0	$58,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$58,500	$200	$0	$58,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$600	$0	$300,600
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$300,000	$600	$0	$300,600
TOTAL				**1**	**$742,500**	**$1,600**	**$0**	**$744,100**

PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-11-12, 07:52:52 AM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1049057050

Periodo Cotización 202210 **Periodo Servicio** 202210

Cliente:

PAGADA 2022-11-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	LUZ ANDREA AYALA TOLEDO				
Documento	CC 52268883	**Dirección**	CL 75C #109 - 16 TERCER PISO		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3043548964		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DATOS DEL AFILIADO

Documento	CC 52268883		Residente		Exonerado	N	**Apellidos y Nombres**	**Código Ciudad - Departamento**	**Centro de Trabajo**	**Ubicación Laboral**
Tipo Cotizante	59	00					AYALA TOLEDO LUZ ANDREA	11001000 - 11		BOGOTA D.C.

III. APORTE POR CADA UNA DE LAS ADMINISTRADORAS ASOCIADAS AL AFILIADO:

Novedades																				Extranjero	Tipo salario	Salario	Pensión							Salud						Riesgos						Caja				Parafiscales			
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF				Código AFP	Código Tras. AFP	Tarifa AFP	IBC	Total Aporte AFP	Total Aporte FSP	Total Aporte FSPS	Código EPS	Código Tras. EPS	Tarifa EPS	IBC EPS	Aporte Salud	Aporte UPC	Código ARL	Clase Riesgo	Tarifa ARL	IBC ARL	Aporte Riesgos	Código CCF	Tarifa CCF	IBC CCF	Aporte Caja	Tarifa SENA	Aporte SENA	Tarifa ICBF	Aporte ICBF
															0	30	30	30	0			$ 1.000.000	231001		16 %	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	EPS010		12,5 %	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	14-11	3	2,436 %	$ 1.000.000	$ 24.400	NIN-CC	0 %	$ 0	$ 0	0 %	$ 0	0 %	$ 0

IV.TOTALES

Total Aportes Pensión	Total Aportes FSP	Total Aportes FSPS	Total Aportes Salud	Total Aportes Riesgos	Total Aportes Cajas	Total Aportes SENA	Total Aportes ICBF	Total Aportes ESAP	Total Aportes MEN	Total Final
COLFONDOS	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	EPS SURA	ARL SURA	NINGUNA CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN	
$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-18, 10:47:14 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050406274

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8869290680

PAGADO 18/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MABEL LILIANA FULGA FONSECA		
Documento	CC1030643667	**Dirección**	KRA 35 # 1F - 24
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3203076865
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1030643667	MABEL LILIANA FULGA FONSECA	59	00								X									0	30	30	30	0	(25-14) COLPENSIONES	$ 1.977.600	$ 316.500	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.977.600	$ 247.200	2,436	$ 1.977.600	$ 48.200	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.900

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.977.600	$ 1.977.600	$ 1.977.600	$ 0	$ 316.500	$ 247.200	$ 48.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 611.900	$ 800	$ 612.700

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

PAGOSIMPLE I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-09, 03:40:20 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1050123023

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8866442530

PAGADO 09/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MARIANA VALENTINA BENITEZ QUEVEDO		
Documento	CC1001287779	**Dirección**	CL 44A #78 F - 48 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3107132656
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001287779	MARIANA VALENTINA BENITEZ QUEVEDO	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 4446634 - Cali: 554 0515 - Medellín: 514 66 69 - Bucaramanga: 643 80 00 - Cartagena: 694 54 44 - Pereira: 340 25 82 - Barranquilla: 361 88 50 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

¡El Poder de lo SIMPLE!

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	51800753
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARIBEL SOLIS AVILA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 79C N 36A-31 APT 106 BLQ 7	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL	SUCURSAL / DEPENDENCIA:	66 - GRUPO IF
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4469089569**			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre AÑO 2022
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/10/19			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9991835151

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
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 160.000	$ 0	$ 160.000
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 0**	**$ 160.000**

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	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 125.000**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 24.400
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 24.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES							
																											PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																											
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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
																																																		ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 51800753	SOLIS AVILA MARIBEL	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000				NO																		231001-COLFONDOS	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	51800753	$ 24.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 309.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39745174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA MENA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 6 A N 94 A 25	TELÉFONO:	6708937
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:			**4473689627**	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	octubre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	octubre	AÑO	2022
DÍAS DE MORA:			3					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2022/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:				9992232193

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	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 500	$ 0	$ 160.000	$ 500	$ 160.500
SUBTOTALES:										**$ 160.000**	**$ 500**	**$ 160.500**

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	$ 125.000	$ 0	$ 400	$ 0	$ 125.000	$ 400	$ 0	$ 125.400
SUBTOTALES:													**$ 125.000**	**$ 400**	**$ 0**	**$ 125.400**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 24.400	$ 24.400	$ 100	$ 0	$ 24.500
SUBTOTALES:									**$ 24.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 24.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 6.000	$ 100	$ 6.100
SUBTOTALES:			**$ 6.000**	**$ 100**	**$ 6.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES									
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																	
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																										
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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	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	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.000.000				NO																	230301-PORVENIR	30	$ 1.000.000	$ 160.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 160.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.000.000	$ 125.000	$ 0	$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	$ 1.000.000	39745174	$ 24.400	30	$ 1.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 6.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 316.500**

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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

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	39677735	9442174563	I	2022/11/02	2022/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	15	$314,200

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			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$0	$0
1	CC	1013615605 ESPITIA OSCAR	230301	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,000,000	$24,400	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$0	$0			$1,000,000	$24,400		$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 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

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	39677735	9442174563	I	2022/11/02	2022/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	15	$314,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$2,500	$0	$162,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$160,000	$2,500	$0	$162,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$400	$0	$24,800
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$400	$0	$24,800
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$1,900	$0	$126,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$1,900	$0	$126,900
TOTAL				1	$309,400	$4,800	$0	$314,200

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	1024578025	TATIANA RODRIGUEZ LOPEZ	Crr 81C #55-75sur	7182497	rtatia1213@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	11/11/2022	62602522	$392.500	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	155.000	0		0		0	3	500	0	155.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	198.400	0	0	0	0	3	600	0	199.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	30.300				30.300	3	100	30.400			303	30.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.500	3	100	7.600	1

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	155.000	155.500
Pensión	1	198.400	199.000
Riesgos Laborales	1	30.300	30.400
CCF	1	7.500	7.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	391.200	392.500

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1024578025	TATIANA RODRIGUEZ LOPEZ		Crr 81C #55-75sur	7182497	rtatia1213@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	11/11/2022	62602522	$392.500	

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	1024578025	RODRIGUEZ LOPEZ TATIANA	59	0			N																	230201	1.240.000	198.400	0	0	0	0	EPS008	1.240.000	155.000	14-11	1.240.000	3	30.300	CCF24	1.240.000	7.500	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	55068930	VIANEY MEDINA MURILLO	Carrera 1 A # 12 B - 66 Candelaria	9386874	vmm2983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	20/10/2022	62648633	$309.400	

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					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	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	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	0	0	24.400			244	24.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	309.400

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	55068930	VIANEY MEDINA MURILLO	Carrera 1 A # 12 B - 66 Candelaria	9386874	vmm2983@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	20/10/2022	62648633	$309.400	

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	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	55068930	MEDINA MURILLO VIANEY	57	0			N																	231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		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	1033716508	ANAIS VERONICA CORTES CARREÑO	CRA 3 NO 9-29	7351584	VERONIKACORTES1@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	24/10/2022	62740692	$348.300	

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	150.000	0		0		0	0	0	0	150.000	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	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.300				6.300	0	0	6.300			63	6.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.000	150.000
Pensión	1	192.000	192.000
Riesgos Laborales	1	6.300	6.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	348.300	348.300

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
CC	1033716508	ANAIS VERONICA CORTES CARREÑO		CRA 3 NO 9-29	7351584	VERONIKACORTES1@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	24/10/2022	62740692	$348.300	

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	1033716508	CORTES CARREÑO ANAIS VERONICA	59	0			N																	230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	1	6.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000985976		CHURON ALBARRACIN ANGELICA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 68f #1-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186522141	No

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	1769013975	9442874593	I	2022/11/21	2022/11/22	NEQUI	1	$330,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$329,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$329,400
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																					$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$329,400
1	CC	1000985976	CHURON ANGELICA																	23020 1	30	$1,000,000	$160,000	EPS017	30	$1,000,000	$125,000	CCF22	30	$1,000,000	$20,000	14-11	30	$1,000,000	2.436%	$24,400	30	$0	$0	No	$329,400
Total		**Afiliados(1)**																			$1,000,000	$160,000			$1,000,000	$125,000			$1,000,000	$20,000			$1,000,000		$24,400		$0	$0		$329,400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1000985976		CHURON ALBARRACIN ANGELICA JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Carrera 68f #1-43	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3186522141	No

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	1769013975	9442874593	I	2022/11/21	2022/11/22	NEQUI	1	$330,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$160,000	$200	$0	$160,200
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$160,000	$200	$0	$160,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$24,400	$100	$0	$24,500
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$24,400	$100	$0	$24,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$20,000	$100	$0	$20,100
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	1	$20,000	$100	$0	$20,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$125,000	$200	$0	$125,200
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$125,000	$200	$0	$125,200
TOTAL				**1**	**$329,400**	**$600**	**$0**	**$330,000**

SuAporte I

AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-10-18, 09:33:06 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 58410428

Periodo Cotización: octubre de 2022 **Periodo Servicio:** octubre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8993501240

PAGADO 18/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	FERNANDO ROJAS MORENO		
Documento	CC1020738459	**Dirección**	CR 4TA No 190-18
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	5269148
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020738459	FERNANDO ROJAS MORENO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	$ 1.000.000	$ 125.000	2,436	$ 1.000.000	$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 1.000.000	$ 0	$ 160.000	$ 125.000	$ 24.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 309.400	$ 0	$ 309.400

ARUS, Línea Expertos en PILA: Barranquilla: 385 24 44 - Bogotá: 485 4485 - Bucaramanga: 697 87 27 - Cali: 485 9444 - Cartagena: 693 77 27 - Pereira: 340 13 27 - Manizales: 892 80 27 - Medellín: 604 2727 - Desde otras ciudades: 018000 51 99 77. Línea Ética: 018000 517806.

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

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	1022439554	LAURA NATHALIA MARCIALES LOMBANA	cra98 b 65 48 sur	7854143	marciales.laura21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	18/11/2022	63360184	$330.300	

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	125.000	0		0		0	2	300	0	125.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	2	400	0	160.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	2	100	24.500			244	24.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	20.000	2	100	20.100	1

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	125.000	125.300
Pensión	1	160.000	160.400
Riesgos Laborales	1	24.400	24.500
CCF	1	20.000	20.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	329.400	330.300

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	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1022439554	LAURA NATHALIA MARCIALES LOMBANA		cra98 b 65 48 sur	7854143	marciales.laura21@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-10	2022-10	I	18/11/2022	63360184	$330.300	

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	1022439554	MARCIALES LOMBANA LAURA NATHALIA	59	0			N																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF22	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

Factura Electrónica De Venta No

FEGC No. 142

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764046599321 que habilita desde FEGC 136 hasta FEGC 1500. Vence 2024-03-28

GRUPO IS COLOMBIA SAS

Nit 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000

	BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT	899999061 9
DIRECCIÓN	CL 19 SUR 69 C 17
EMAIL CLIENTE	alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE

SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE DEL 24 DE AGOSTO AL 23 DE OCTUBRE DE 2022 SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 356-2022

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
13/04/2023	13/06/2023	Credito

ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
1	1-Coordinadora General	Núcleo básico de conocimiento NBC: Ciencia política, Relaciones Internacionales y afines. Estudios de posgrado: (especialización o maestría). Experiencia de mínimo 12 meses con trabajo en proyectos orientado a mujeres, y/o enfoque de género y/o diferencial. Experiencia certificada tras los estudios de posgrado.	1	Und.		$11.260.504,21	19%	$11.260.504,21
2	2-Profesional I	Título profesional en: sociología, administración pública, trabajo social, ciencias políticas, ciencias humanas y afines. Experiencia profesional certificada mínima de 24 meses.	1	Und.		$8.739.495,80	19%	$8.739.495,80
3	3- Asistencial II	Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada en labores administrativas de 36 meses. 2 personas.	1	Und.		$3.697.478,99	19%	$3.697.478,99
4	3- Asistencial II	Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada en labores administrativas de 36 meses. 2 personas.	1	Und.		$3.697.478,99	19%	$3.697.478,99
5	15,4-Medios alternativos	Servicio Diseñador Grafico, en la elaboración del logo del proyecto, pendón, diseño de chaquetas, vector de mapa de Georeferenciación	1	Und.		$1.497.000,00	19%	$1.497.000,00
6	16- Profesional I	Título profesional en disciplina académica: psicóloga, trabajo social, ciencias políticas, ciencias humanas y afines. Mínimo 12 meses de experiencia (posterior a su graduación). 6 Meses de experiencia profesional debidamente certificada con trabajo en proyectos orientados a mujeres, y/o enfoque de género y/o diferencial.	1	Und.		$2.028.571,43	19%	$2.028.571,43
7	17-Asistencial II	Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada en labores administrativas de 36 meses.	1	Und.		$3.697.478,99	19%	$3.697.478,99

Total líneas o ítems: 18

SUBTOTAL	**$74.246.744,54**
DESCUENTO	**$0,00**
IVA	**$14.106.881,46**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$88.353.626,00**
RETEFUENTE	**$8.167.141,90**
RETEIVA	**$2.116.032,22**
RETEICA	**$642.976,81**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$77.427.475,07**

Valor en Letras

SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/C CON SIETE CENTAVOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/04/2023 15:46:04

CL 112 70 11 Teléfono 5330164

Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

CUFE: 126955244a8886b2b4b9db030cc53feb5055cecb9b768404ffdf3ea3a81953e7884d0bb3cda4dcf90e06c38cb8640908--Expedición:14/04/2023 04:08 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

FEGC No. 142

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764046599321 que habilita desde FEGC 136 hasta FEGC 1500. Vence 2024-03-28

GRUPO IS COLOMBIA SAS

Nit 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000

	BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT	899999061 9

DIRECCIÓN	**EMAIL CLIENTE**
CL 19 SUR 69 C 17	alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE

SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE DEL 24 DE AGOSTO AL 23 DE OCTUBRE DE 2022 SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 356-2022

FECHA FACTURA	**FECHA VENCIMIENTO**	**FORMA DE PAGO**
13/04/2023	13/06/2023	Credito

ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
8	18-Sabedora Indígena - Dos (2)	Reconocimiento como líder de su comunidad del cabildo indígena con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		$1.904.762,19	19%	$1.904.762,19
9	19-Sabedora NARP -Dos (2)	Reconocimiento como líder de su comunidad NARP con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		$3.697.478,99	19%	$3.697.478,99
10	19-Sabedora NARP -Dos (2)	Reconocimiento como líder de su comunidad NARP con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		$3.574.229,41	19%	$3.574.229,41
11	20-Mujeres Jóvenes - Dos (2)	Reconocimiento como líder de organizaciones de jóvenes con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		$3.697.478,99	19%	$3.697.478,99
12	20-Mujeres Jóvenes - Dos (2)	Reconocimiento como líder de organizaciones de jóvenes con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		$739.495,80	19%	$739.495,80
13	21-Sabedora Rrom - Una (1)	Reconocimiento como líder de su comunidad Rrom con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		$2.957.983,19	19%	$2.957.983,19
14	22-Mujer LBTP - Una (1)	Reconocimiento como líder de su comunidad LBTP	1	Und.		$3.327.731,09	19%	$3.327.731,09
15	37-Profesional I	Título profesional en disciplina académica: psicóloga, trabajo social, ciencias políticas, ciencias humanas y afines. Mínimo 12 meses de experiencia (posterior a su graduación). 6 Meses de experiencia profesional debidamente certificada con trabajo en proyectos orientados a mujeres, y/o enfoque de género y/o diferencial. 2 Profesionales.	1	Und.		$7.663.865,55	19%	$7.663.865,55
16	37-Profesional I	Título profesional en disciplina académica: psicóloga, trabajo social, ciencias políticas, ciencias humanas y afines. Mínimo 12 meses de experiencia (posterior a su graduación). 6 Meses de experiencia profesional debidamente certificada con trabajo en proyectos orientados a mujeres, y/o enfoque de género y/o diferencial. 2 Profesionales.	1	Und.		$7.663.865,55	19%	$7.663.865,55
17	38-Asistencial II	Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada en labores administrativas de 36 meses.	1	Und.		$2.773.109,24	19%	$2.773.109,24

Total líneas o ítems: 18

SUBTOTAL	**$74.246.744,54**
DESCUENTO	**$0,00**
IVA	**$14.106.881,46**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$88.353.626,00**
RETEFUENTE	**$8.167.141,90**
RETEIVA	**$2.116.032,22**
RETEICA	**$642.976,81**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$77.427.475,07**

Valor en Letras

SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/C CON SIETE CENTAVOS

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/04/2023 15:46:04

CL 112 70 11 Teléfono 5330164

Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

CUFE: 126955244a8886b2b4b9db030cc53feb5055cecb9b768404ffdf3ea3a81953e7884d0bb3cda4dcf90e06c38cb8640908--Expedición:14/04/2023 04:08 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

FEGC No. 142

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764046599321 que habilita desde FEGC 136 hasta FEGC 1500. Vence 2024-03-28

GRUPO IS COLOMBIA SAS

Nit 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000

	BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT	899999061 9
DIRECCIÓN	CL 19 SUR 69 C 17
EMAIL CLIENTE	alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE

SEGUNDO PAGO CORRESPONDIENTE DEL 24 DE AGOSTO AL 23 DE OCTUBRE DE 2022 SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 356-2022

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
13/04/2023	13/06/2023	Credito

ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
18	72,1- Recuerso Remanente	Alquiler de buses con baño con capacidad de 40 pasajeros, en perfectas condiciones técnicas con documentación completamente al día. Para transporte a ubicado a 100 Km de Bogotá (Melgar, Girardot, Villeta, etc.), con punto de partida en la localidad (incluye ida y regreso al sitio de origen al finalizar el evento y pago de peajes, combustible y otros gastos en que se pueda incurrir)	1	Und.		$1.628.736,13	19%	$1.628.736,13

Total líneas o ítems: 18

Valor en Letras

SETENTA Y SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTISIETE MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/C CON SIETE CENTAVOS

SUBTOTAL	**$74.246.744,54**
DESCUENTO	**$0,00**
IVA	**$14.106.881,46**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$88.353.626,00**
RETEFUENTE	**$8.167.141,90**
RETEIVA	**$2.116.032,22**
RETEICA	**$642.976,81**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$77.427.475,07**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 14/04/2023 15:46:04

CL 112 70 11 Teléfono 5330164

Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

CUFE: 126955244a8886b2b4b9db030cc53feb5055cecb9b768404ffdf3ea3a81953e7884d0bb3cda4dcf90e06c38cb8640908--Expedición:14/04/2023 04:08 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

FEGC No. 74

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764027094644 que habilita desde FEGC 1 hasta FEGC 1500. Vence 2023-03-28

GRUPO IS COLOMBIA SAS

Nit 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000

	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT	899999061000 4
DIRECCIÓN	CL 19 SUR 69 C 17
EMAIL CLIENTE	alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE

REFRIGERIOS TIPO 1 Y TIPO 3 SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE No 356-2022

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
30/09/2022	30/11/2022	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	Refrigerio Tipo 3	Sándwich de 300 grs de pollo o atún, pan especial, queso, tomate, lechuga (empacado en papel vinipel), jugo o avena en caja de 200 ml, fruta de temporada y golosina. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado	952	Und.	$6.722,69	19%	$1.277,31	$6.400.000,00
2	Refrigerio Tipo 1	Un sólido: Un pastel de pollo o un pastel gloria, jugo o avena en caja, fruta (manzana, pera, durazno, banano, mandarina, o ciruela) y dulce de chocolate.	3.320	Und.	$5.462,18	19%	$1.037,82	$18.134.453,78

Total líneas o ítems: 2

Valor en Letras

VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/C

SUBTOTAL	**$24.534.453,78**
DESCUENTO	**$0,00**
IVA	**$4.661.546,22**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$29.196.000,00**
RETEFUENTE	**$613.361,34**
RETEIVA	**$699.231,93**
RETEICA	**$270.860,37**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$27.612.546,36**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/09/2022 14:14:13

CL 112 70 11 Teléfono 5330164

Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

CUFE: 01b4eb1a90a6699d51f53dbf7110e43aaa36594e83eae315876110d76dc0a778ad2c3226fd32dc4f15c0e4a9f8765b5f--Expedición:30/09/2022 02:53 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

Factura Electrónica De Venta No

FEGC No. 66

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764027094644 que habilita desde FEGC 1 hasta FEGC 1500. Vence 2023-03-28

GRUPO IS COLOMBIA SAS

Nit 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000

	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT	899999061000 4
DIRECCIÓN	CL 19 SUR 69 C 17
EMAIL CLIENTE	alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE

MATERIALES DE APOYO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 356-2022

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
19/09/2022	30/11/2022	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	418010	Marcadores permanentes	5	Und.	$18.109,24	19%	$3.440,76	$90.546,22
2	418002	Papel Kraft Rollo papel Kraft 60 gramos, 230 METROS	20	Und.	$47.184,87	19%	$8.965,13	$943.697,48
3	418003	Post-it paquete de colores - taco	48	Und.	$2.352,94	19%	$447,06	$112.941,18
4	418004	Cinta Ancha 2" Transparente	8	Und.	$5.168,07	19%	$981,93	$41.344,54
5	418005	Fichas bibliográficas colores surtidos paquete x 100 unidades	8	Und.	$2.310,92	19%	$439,08	$18.487,39
6	418006	Temperas. Set de temperas x 6 unidades.	50	Und.	$5.084,03	19%	$965,97	$254.201,68
7	418007	Esfero Ecológico de forma cilíndrica de cartón rígido, tinta negra, tampografía a 1 tinta	20	Und.	$630,25	19%	$119,75	$12.605,04
8	418008	Escarapelas en Papel Kimberly. Con forro plástico y Tira 15 mm, con gancho metálico de presión con imagen y color institucional según Manual de Imagen.	50	Und.	$2.521,01	19%	$478,99	$126.050,42
9	418009	Sándwich de 300 grs de pollo o atún, pan especial, queso, tomate, lechuga (empacado en papel vinipel), jugo o avena en caja de 200 ml, fruta de temporada y golosina. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado	60	Und.	$6.722,69	19%	$1.277,31	$403.361,34

Total líneas o ítems: 9

Valor en Letras

DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS M/C

SUBTOTAL	**$2.003.235,29**
DESCUENTO	**$0,00**
IVA	**$380.614,71**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$2.383.850,00**
RETEFUENTE	**$50.080,88**
RETEIVA	**$57.092,21**
RETEICA	**$22.115,72**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**$2.254.561,19**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 19/09/2022 16:22:27

CL 112 70 11 Teléfono 5330164

Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

CUFE: 8576bcb18a94219217c1e9c14d1b6f52e1eaed3d89f2b1db45f5e0dc86da4efe08e1f51a9257970842d5c0d5324cb7ae--Expedición:19/09/2022 05:04 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 09/08/2022

Por medio de la presente hacemos constar que nuestro cliente **GRUPO IS COLOMBIA SAS** con **NIT 900.192.981-8** posee en el Banco Davivienda:

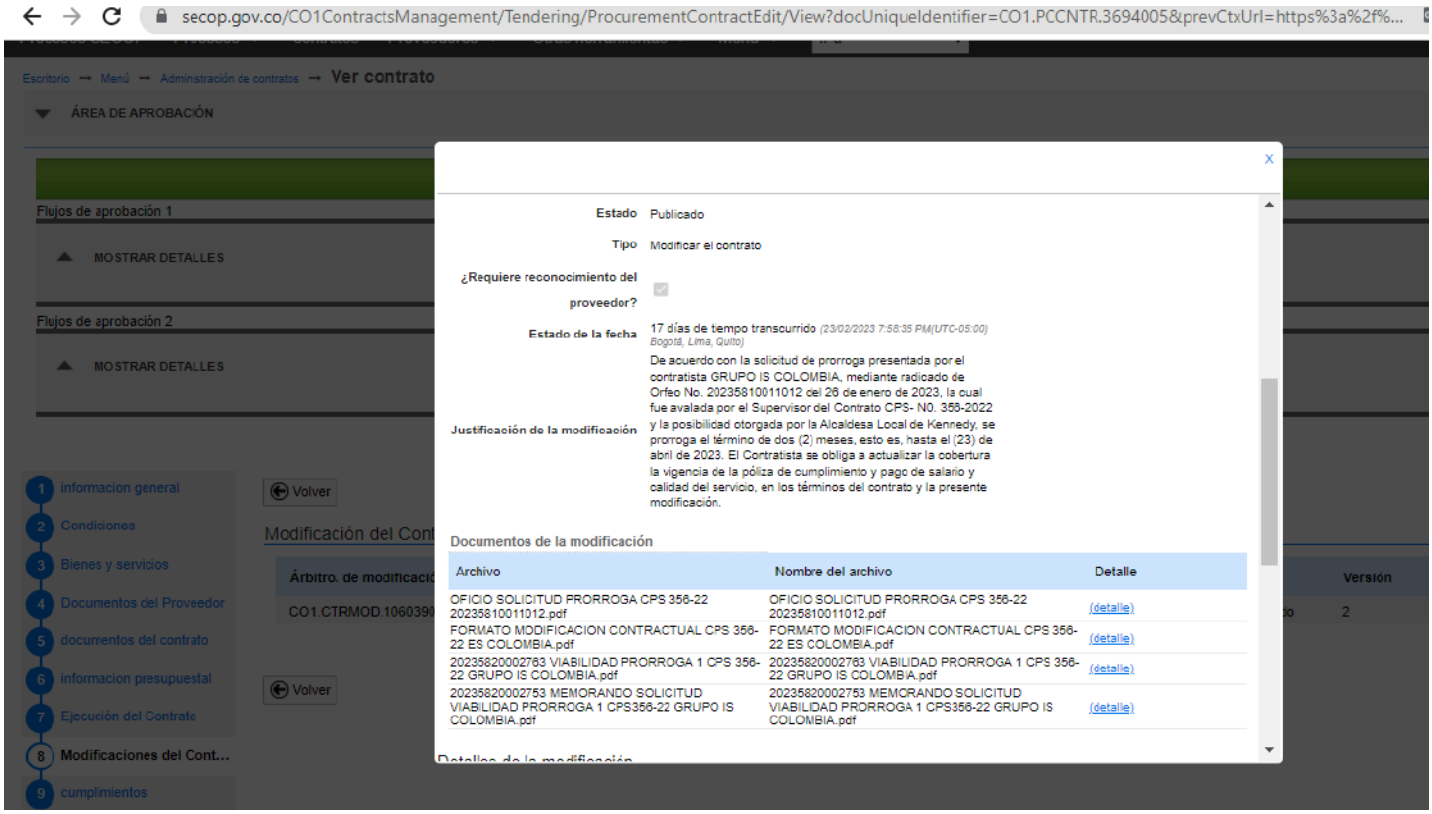
CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 476300060532

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA


secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3694005&prevCtxUrl=https%3a%2f%...
Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato
ÁREA DE APROBACIÓN
Flujos de aprobación 1
MOSTRAR DETALLES
Flujos de aprobación 2
MOSTRAR DETALLES
1 informacion general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 documentos del contrato
6 informacion presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Cont...
9 cumplimientos
Volver
Modificación del Cont
Árbitro. de modificaci
CO1.CTRMOD.1060390
Versión
2
Volver
X
Estado Publicado
Tipo Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?
Estado de la fecha 17 días de tempo transcurrido (23/02/2023 7:58:35 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Justificación de la modificación De acuerdo con la solicitud de prorroga presentada por el contratista GRUPO IS COLOMBIA, mediante radicado de Orfeo No. 20235810011012 del 26 de enero de 2023, la cual fue avalada por el Supervisor del Contrato CPS- N0. 356-2022 y la posibilidad otorgada por la Alcaldesa Local de Kennedy, se prorroga el término de dos (2) meses, esto es, hasta el (23) de abril de 2023. El Contratista se obliga a actualizar la cobertura la vigencia de la póliza de cumplimiento y pago de salario y calidad del servicio, en los términos del contrato y la presente modificación.
Documentos de la modificación
Archivo
Nombre del archivo
Detalle
OFICIO SOLICITUD PRORROGA CPS 356-22 20235810011012.pdf
OFICIO SOLICITUD PRORROGA CPS 356-22 20235810011012.pdf
(detalle)
FORMATO MODIFICACION CONTRACTUAL CPS 356-22 ES COLOMBIA.pdf
FORMATO MODIFICACION CONTRACTUAL CPS 356-22 ES COLOMBIA.pdf
(detalle)
20235820002763 VIABILIDAD PRORROGA 1 CPS 356-22 GRUPO IS COLOMBIA.pdf
20235820002763 VIABILIDAD PRORROGA 1 CPS 356-22 GRUPO IS COLOMBIA.pdf
(detalle)
20235820002753 MEMORANDO SOLICITUD VIABILIDAD PRORROGA 1 CPS356-22 GRUPO IS COLOMBIA.pdf
20235820002753 MEMORANDO SOLICITUD VIABILIDAD PRORROGA 1 CPS356-22 GRUPO IS COLOMBIA.pdf
(detalle)

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS

CON PROVEEDORES

PERSONA JURÍDICA

SEGUIMIENTO JURÍDICO

No. del Contrato	No. 356 - 2022
Periodo y/o No. de Pago	Del 24 de agosto al 23 de octubre de 2022 Pago No. 2
Nombre Del Contratista	GRUPO IS COLOMBIA SAS
Nit:	No. 900.192.981-8
Objeto Del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA CAPACITAR Y FORTALECER A LAS PERSONAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANÍA Y DERECHOS DE LAS MUJERES, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROYECTO KENNEDY POR LOS DERECHOS DE LAS MUJERES.
Fecha de Inicio	24 de junio 2022
Fecha Fin (incluyendo modificaciones)	23 de abril 2023
Póliza	11-40-101050608 11-44-101186388

MODIFICACIONES CONTRACTUALES (cuando aplique)			
Tipo de Modificación	**Fecha de inicio de la modificación (dd/mm/aaaa)**	**Modificación (Valor / Plazo / Cláusula)**	**PÓLIZA aprobada y vigente (describir si o no)**
ADICIÓN	No aplica	No aplica	No aplica
PRÓRROGA	24/02/2023	2 meses	Aprobada
SUSPENSIÓN	No aplica	No aplica	No aplica
OTRO SI	No aplica	No aplica	No aplica

SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

Entregable	CANTIDAD	Fecha de Entrega	Estado/que incluye	VALOR UNITARIO INCLUYENDO IVA-debe ser de acuerdo a propuesta económica	Descripción del anexo u observaciones – Descripción de las características técnicas –
Cronograma de actividades y plan de trabajo	1	07/10/2022	Aprobado	No aplica	Actualización de las dos solicitudes y cronograma con las fechas de actividades actuales a realizar en territorio.
Actas de reuniones entre FDLK y Contratista y Comité Técnico de seguimiento.	1	06/10/2022	Aprobado	No aplica	Documento que evidencia la participación del contratista en el comité técnico de seguimiento, espacio en el que se revisaron los avances del contrato de manera conjunta entre el contratista, el equipo de supervisión y el comité técnico.
Metodologías de actividades	1	24/09/2022	Aprobado	No aplica	Documentos que evidencia La realización de la metodología a ejecutar con la comunidad.
Diseño de piezas de kit de trabajo Drive compartido con el apoyo a la supervisión.	1 1	13/10/2022 29/09/2022	Aprobado Aprobado	No aplica No aplica	Solicitud de diseño de kit de trabajo para que el talento humano empiece a ejecutar con su identificación como operador en territorio. Se solicita por parte del apoyo a la supervisión realizar un Drive para colocar todo lo relacionado al contrato CPS 356-2022.
Refrigerio Tipo 3	952	30/09/2022	Bueno	$8.000	Sándwich de 300 grs. de pollo o atún, pan especial, queso, tomate, lechuga (empacado en papel vinipel), jugo o avena en caja de 200 ml, fruta de temporada y golosina. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado
Refrigerio Tipo 1	3320	30/09/2022	Bueno	$6.500	Un sólido: Un pastel de pollo o un pastel gloria, jugo o avena en caja, fruta (manzana, pera, durazno, banano, mandarina, o ciruela) y dulce de chocolate.
Marcadores	5	19/09/2022	Bueno	$21.550,00	Marcadores permanentes caja por 10
Papel Kraft Rollo	20	19/09/2022	Bueno	$56.150,00	Papel Kraft Rollo papel Kraft 60 gramos, 230 METROS
Post-it	48	19/09/2022	Bueno	$2.800,00	Post-it paquete de colores - taco
Cinta	8	19/09/2022	Bueno	$6.150,00	Cinta Ancha 2" Transparente
Fichas bibliográficas	8	19/09/2022	Bueno	$2.750,00	Fichas bibliográficas colores surtidos paquete x 100 unidades
Témperas	50	19/09/2022	Bueno	$6.050,00	Témperas, Set de temperas x 6 unidades.

Entregable	CANTIDAD	Fecha de Entrega	Estado/que incluye	VALOR UNITARIO INCLUYENDO IVA- debe ser de acuerdo a propuesta económica	Descripción del anexo u observaciones – Descripción de las características técnicas –
Esfero Ecológico	20	19/09/2022	Bueno	$750,00	Esfero Ecológico de forma cilíndrica de cartón rígido, tinta negra, tampografía a 1 tinta
Escarapelas	50	19/09/2022	Bueno	$3.000,00	Escarapelas en Papel Kimberly. Con forro plástico y Tira 15 mm, con gancho metálico de presión con imagen y color institucional según Manual de Imagen.
Refrigerio	60	19/09/2022	Bueno	$8.000,00	Sándwich de 300 grs. de pollo o atún, pan especial, queso, tomate, lechuga (empacado en papel vinipel), jugo o avena en caja de 200 ml, fruta de temporada y golosina. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado

SEGUIMIENTO FINANCIERO

General

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial	1.400.000.000
Valor Adición No. 1 (si aplica)	No aplica
Valor Adición No. 2 (si aplica)	No aplica
Valor Total	1.400.000.000
Pago No. 1	$ 34.779.427
Pago No. 2	
Pago No. 3	
Pago N	
Saldo (el valor total – el número de pago realizados)	$1.365.220.573

ALBA MARINA GONZÁLEZ HIDALGO
Universitario Profesional-
Código 219 – Grado 18 Supervisora

DIANA MERCEDES LOZANO RICAURTE
Profesional Apoyo a la Supervisión
CPS 177-2023

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: ALMACÉN

FECHA: 23 de septiembre 2022 **Virtual:** ____ **Presencial:** x **(En caso de ser presencial):** ____

OBJETO DE LA REUNIÓN: INGRESO Y EGRESO DE ELEMENTOS CORRESPONDIENTES AL CONTRATO CPS-356-2022

HORA DE INICIO: 11:00 **HORA DE FINALIZACIÓN:** 12:00

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLOGO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB.	CONTRATISTA				
Laura Milena Nieves Gonzalez									X	GRUPO IS COLOMBI	Cordinacion356@grupoiscolombia.com	3134347485	
Ingrid Katherine Triana Uyaban			X						X	FDLK-INVERSION LOCAL	katherinetriana543@gmail.com	3214824157	
James Duarte Silva				X					X	FDLK - ALMACÉN	James.duarte@gobiernobogota.gov.co	3134261550	

NOTA: En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

EVIDENCIA DE REUNIÓN

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

En Desarrollo porque de las actividades se realiza la recepcion y salida de los elementos correspondientes al contrato CPS-356-2022, cuyo objeto del contrato "**INV-008 PRESTAR LOS SERVICIOS PARA CAPACITAR Y FORTALECER A PERSONAS EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANIA Y DERECHOS DE LAS MUJERES, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROYECTO KENNEDY POR LOS DERECHOS DE LAS MUJERES**", se realiza la entrega por parte del proveedor **GRUPO IS COLOMBIA SAS** el señorita Laura Milena Nieves Gonzalez identificado con cedula 1.014.237.896, por parte de la alcaldia local de kennedy como apoyo a la supervision del contrato Ingrid Katherine Triana C.C. 1.018.407.574 CPS 543 2022 y por parte de almacén James Duarte Silva C.C. 80.223.000 CPS 382 2022, quien realiza la recepcion de los elementos a continuación relacionados.

Radicado: 20225810138642

Factura FEGC N° 66

Factura Electrónica De Venta No

FEGC No. 66

Grupo IS Colombia

Documento Oficial de Autorización de Numeración Factura/ón Electrónica No. 18764027094644 que habilita desde FEGC 1 hasta FEGC 1900. Vence 2023-03-28

GRUPO IS COLOMBIA SAS
NIT 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA
No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 7820 0.69 X 1000

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	
NIT 899999061000 4	POR CONCEPTO DE: MATERIALES DE APOYO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 356-2022
DIRECCIÓN: C. 19 SUR 69 C 17	EMAIL CLIENTE: [illegible]
FECHA FACTURA: 16/09/2022	FECHA VENCIMIENTO: 30/11/2022
	FORMA DE PAGO: Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	M18010	Marcadores permanentes	5	Und.	$16.109,34	19%	$3.440,79	$80.548,22
2	M18002	Papel Kraft Rollo papel Kraft 60 gramos, 750 METROS	20	Und.	$47.184,87	19%	$8.969,13	$943.697,48
3	M18002	Post-it paquete de colores - taco	48	Und.	$2.362,34	19%	$447,26	$112.241,18
4	M18004	Cinta Adelhe 3" Transparente	6	Und.	$5.148,27	19%	$981,39	$61.344,54
5	M18005	Notas bibliográficas colores surtidos paquete x 100 unidades	8	Und.	$2.310,32	19%	$439,26	$18.487,39
6	M18006	Temperas. Set de temperas x 6 unidades	50	Und.	$6.084,03	19%	$966,97	$254.201,68
7	M18007	Sobre Ecológico de forma cilíndrica de cartón rígido, tinta negra, tampografía a 1 tinta	20	Und.	$630,25	19%	$118,75	$12.605,04
8	M18008	Escarapelas en Papel Kimberly. Con Aro plástico y Tea 15 mm, con gancho metálico de presión con imagen y color institucional según Manual de Imagen.	80	Und.	$2.621,01	19%	$476,36	$135.060,42
9	M18009	Refrigerio: de 300 grs de pollo o atún, pan especial (queso, tomate, lechuga (empacado en papel vinipel), jugo o yogurt en caja de 200 ml, fruta de temporada y galletas. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado	60	Und.	$6.722,89	19%	$1.277,31	$403.381,34

Total Items o Items: 9

Valor en Letras:
DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y UNO PESOS M/C

SUBTOTAL	$2.903.235,29
DESCUENTO	$0,00
IVA	$380.614,71
TOTAL DE LA OPERACIÓN	$2.383.850,00
RETEFUENTE	$69.380,00
RETEIVA	$87.092,21
RETEICA	$22.116,72
TOTAL MENOS RETENCIONES	$2.254.561,15

Los elementos son recibidos a satisfaccion en cantidades y caracteristicas tecnicas a conformidad con el apoyo de la supervisión.

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALMACÉN
SOLICITUD ELEMENTOS DE CONSUMO

Bogotá, D.C., 23 de septiembre de 2022

DEPENDENCIA: INVERSION LOCAL

FUNCIONARIO QUE SOLICITA: INGRID KATHERINE TRIANA UYABAN CPS-543-2022

CANTIDAD SOLICITADA	ELEMENTO	CANTIDAD ENTREGADA
5	Marcador Permanente	5
20	Rollo papel Kraft 60 GR 230 mts	20
48	Post-it paquete colores	48
8	Cinta ancha 2" transparente	8
8	Fichas bibliográficas colores	8
50	Temperas X 6 unidades	50
20	Esfero ecológico	20
50	Escarapela de papel Kimberly con forro	50
60	Refrigerios	60

Elementos correspondientes al contrato CPS-356-2022 Factura 66

ENTREGA:

NOMBRE JAVES DONZIC
C.C. 80.223.005

RECIBE:

NOMBRE:
C.C. No.

Alcaldía Local de Kennedy
Calle 19 sur # 69 C - 17 Sur
Código Postal: 110851
Tel. 4481400 - 4511321
Información Línea 195
www.kennedy.gov.co

Laura Milena Alvarez González
C.C. 1014237596
Grupo 15 Colombia

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO		EVIDENCIA DE REUNIÓN

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1	Listas de entrega de los refrigerios	Katherine Triana	26/09/2022

Elaborado por James Duarte Silva	
Fecha de la próxima reunión	Lugar de la próxima reunión

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE GOBIERNO	**EVIDENCIA DE REUNIÓN**

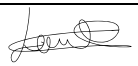
DEPENDENCIA Y/O ALCALDÍA RESPONSABLE DE LA REUNIÓN: FDLK – GARANTE DE REFRIGERIOS DE GRUPO IS COLOMBIA

FECHA: 3-10-2022_____ VIRTUAL: __ PRESENCIAL: _X___LUGAR ___LUGAR (En caso de ser presencial) _____

OBJETO DE LA REUNIÓN: INGRESO Y EGRESO DE REFRIGERIOS CPS 356-2022

HORA DE INICIO: _____10:00 AM_____ HORA DE FINALIZACIÓN: _____11.00 AM_____

ASISTENTES:

NOMBRE	CARGO					TIPO DE VINCULACIÓN				ENTIDAD o DEPENDENCIA	CORREO ELECTRÓNICO	TELÉFONO	FIRMA
	ASESOR	DIRECTIVO	PROFESIONAL	TÉCNICO/ TECNÓLO	AUXILIAR	CARRERA	PROVISIONAL	LIBRE NOMB	CONTRATISTA				
KATHERINE TRIANA UYABAN			X						X	FDLK- INVERSION MUJER Y GENERO	Katherinetriana543@gmail.com/ Ingrid.triana@gobiernobogota.gov.co	3214824157	
LAURA MILENA NIEVES GONZALEZ									X	OPERADOR GRUPO IS COLOMBIA	Cordinacion356@grupoiscolombia.com	3134347485	

NOTA: **En caso de ser una reunión virtual se puede anexar el reporte de asistencia generado por las plataformas de reuniones o plataformas que generen formularios.**

CONSENTIMIENTO: El arriba firmante conforme a la Ley 1581 de 2012 y demás normas reglamentarias aplicables, declara que conoce y acepta la Política de Tratamiento y Protección de Datos Personales de la Secretaría Distrital de Gobierno, y que la información proporcionada es veraz, completa, exacta, actualizada y verificable. Reconoce y acepta que cualquier consulta o reclamación relacionada con el tratamiento de sus datos personales podrá ser elevada verbalmente o por escrito ante la Secretaría Distrital de Gobierno – Oficina de Atención al Ciudadano, como responsable del tratamiento; cuya página web es www.gobiernobogota.gov.co y su teléfono de atención es 3387000. Manifiesta que con los datos proporcionados tiene el derecho de conocer, actualizar y rectificar los datos personales, a solicitar prueba de este consentimiento, a solicitar información sobre el uso que se le ha dado a los datos personales, a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por el uso indebido de los datos personales, a revocar esta autorización o solicitar la supresión de los datos personales suministrados y a acceder de forma gratuita a los mismos. De igual manera entiende que los datos aquí consignados serán usados para temas estadísticos, de caracterización poblacional y en determinados casos para el acceso a la oferta institucional de la Secretaría Distrital de Gobierno.

DESARROLLO Y CONCLUSIONES DE LA REUNIÓN:

En desarrollo propio de las actividades se realiza la recepción y salida de los refrigerios correspondientes al contrato CPS356-2022, cuyo objeto del contrato ¨**INV-008 PRESTAR LOS SERVICIOS PARA CAPACITAR Y FORTALECER A PERSONAS EN PROCESOS DE CONSTRUCCION DE CIUDADANIA Y DERECHOS DE LAS MUJERES, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROYECTO KENNEDY POR LOS DERECHOS DE LAS MUJERES¨,** se realiza la entrega por parte del proveedor **GRUPO IS COLOMBIA SAS**. El señor (a) Laura Milena Nieves González identificada con cedula 1.014.237.596, por parte de la alcaldía local de Kennedy como apoyo a la supervisión del contrato Ingrid Katherine Triana Uyaban C.C. 1.018.407.574 CPS-543-2022, quien realiza la recepción de los refrigerios a continuación relacionados**:**

Radicado: xxxx

Factura: FEGC N. 74

Grupo IS Colombia

Factura Electrónica De Venta No

FEGC No. 74

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764027094644 que habilita desde FEGC 1 hasta FEGC 1500. Vence 2023-03-28

GRUPO IS COLOMBIA SAS

Nit 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000

FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	**POR CONCEPTO DE**
NIT 899999061000 4	REFRIGERIOS TIPO 1 Y TIPO 3 SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE No 356-2022
DIRECCIÓN CL 19 SUR 69 C 17	**EMAIL CLIENTE** alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
30/09/2022	30/11/2022	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	Refrigerio Tipo 3	Sándwich de 300 grs de pollo o atún, pan especial, queso, tomate, lechuga (empacado en papel vinipel), jugo o avena en caja de 200 ml, fruta de temporada y golosina. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado	962	Und.	$6.722,69	19%	$1.277,31	$6.400.000,00
2	Refrigerio Tipo 1	Un sólido: Un pastel de pollo o un pastel gloria, jugo o avena en caja, fruta (manzana, pera, durazno, banano, mandarina, o ciruela) y dulce de chocolate.	3.320	Und.	$5.462,18	19%	$1.037,82	$18.134.453,78

		papel vinipel), jugo o avena en caja de 200 ml, fruta de temporada y golosina. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado						
2	Refrigerio Tipo 1	Un sólido: Un pastel de pollo o un pastel gloria, jugo o avena en caja, fruta (manzana, pera, durazno, banano, mandarina, o ciruela) y dulce de chocolate.	3.320	Und.	$5.462,18	19%	$1.037,82	$18.134.453,78

Total líneas o ítems: 2	**SUBTOTAL**	**$24.534.453,78**
Valor en Letras	**DESCUENTO**	**$0,00**
VEINTISIETE MILLONES SEISCIENTOS DOCE MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS M/C	**IVA**	**$4.661.546,22**
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	**$29.196.000,00**
	RETEFUENTE	**$613.361,34**
	RETEIVA	**$699.231,93**
	RETEICA	**$270.860,37**
	TOTAL MENOS RETENCIONES	**$27.612.546,36**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 30/09/2022 14:14:13

CL 112 70 11 Teléfono 5330164

Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

CUFE: 01b4eb1a90a6699d51f53dbf7110e43aaa36594e83eae315876110d76dc0a778ad2c3226fd32dc4f15c0e4a9f8765b5f--Expedición:30/09/2022 02:53 PM

Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)

[redacted]

Los elementos son recibidos a satisfacción en cantidades y características técnicas a conformidad de mi concepto como apoyo a la supervisión.

COMPROMISOS DE LA REUNIÓN

No.	ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA DE ENTREGA
1.	**Listas de entregas de soportes por actividad de los refrigerios a Apoyo a la Supervisión y al Área de Almacén.**	**Katherine Triana y Operador Grupo Is Colombia.**	**12/10/2022**

Elaborada por: Katherine Triana Uyaban

Fecha de la próxima reunión: N/A Lugar de la próxima reunión:

Nota: Agregue o elimine las filas que sean necesarias para registrar los asistentes y los compromisos de la reunión.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

Ingreso de almacén

Unidad ejecutora: 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY **Tipo de ingreso:** INGRESO_COMPRA_INVERSION

Numero ingreso: 266 **Interno:** 1515 **Estado ingreso:** APROBADO **Vigencia ingreso:** 2022 **Fecha ingreso:** 13 octubre 2022

Documento soporte: LICITACION_PUBLICA DE CONTRATO **Número doc. soporte:** 3562022 **Fecha doc. soporte:** 03 octubre 2022

Proveedor: NIT 900192981 GRUPO IS COLOMBIA SAS

Documento remisión: FACTURA **Número doc. remisión:** 74 **Fecha doc. remisión:** 30 septiembre 2022

Encargado de bodega: DIEGO FERNANDO BATERO MANSO **Dependencia solicitante:** 1208320000000 ALMACEN

Observaciones: RADICADO 20225810147372 CONTRATO CPS-356-2022 FACTURA 74

Ítem	Elemento	Nombre del elemento	Unidad de medida	Cantidad	Cuenta contable	Valor unitario con IVA	Valor total
1	3450	REFRIGERIO	UNIDAD	952	1-5-10-65	8.000,00	7.616.000,00
		REFRIGERIO TIPO 3	REFRIGERIO TIPO 3		UND		
2	3450	REFRIGERIO	UNIDAD	3320	1-5-10-65	6.500,00	21.580.000,00
		REFRIGERIO TIPO 1	REFRIGERIO TIPO 1		UND		
						Total elementos de consumo:	**29.196.000**

DIEGO FERNANDO BATERO MANSO

Responsable recibe

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

SALIDA DE ALMACEN

Unidad Ejecutora: 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY
Tipo de egreso: SALIDA_INVERSION_DRRLLO_COMUN
Numero Egreso: 231
Estado Egreso: APROBADO
Vigencia Egreso: 2022
Fecha Egreso: 13 octubre 2022
Documento soporte: ACTA
Numero Doc Soporte: 1
Vigencia Doc: 2022
Fecha Doc Sop: 03 octubre 2022
Funcionario solicitante: 1018407574 Ingrid Katherine Triana Uyaban
Dependencia solicitante: 1208300000000 ÁREA GESTION DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Encargado de bodega: 1033686550 Diego Fernando Batero Manso
Observaciones: Elementos Correspondientes Al Contrato Cps-356-2022

Elemento	Nombre del elemento	Unidad	Cantidad	Valor	Total
3450	REFRIGERIO	UNIDAD	952	8.000,00	7.616.000,00
3450	REFRIGERIO	UNIDAD	3320	6.500,00	21.580.000,00
				Total:	**29.196.000**

Resumen de Cuentas

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Debito	Valor Credito
	Totales:		

Diego Fernando Batero Manso
Responsable Entrega

Ingrid Katherine Triana Uyaban
Responsable Recibe

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

Ingreso de almacén

Unidad ejecutora: 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY **Tipo de ingreso:** INGRESO_COMPRA_INVERSION
Numero ingreso: 264 **Interno:** 1513 **Estado ingreso:** APROBADO **Vigencia ingreso:** 2022 **Fecha ingreso:** 10 octubre 2022
Documento soporte: LICITACION_PUBLICA DE CONTRATO **Número doc. soporte:** 3562022 **Fecha doc. soporte:** 23 septiembre 2022
Proveedor: NIT 900192981 GRUPO IS COLOMBIA SAS
Documento remisión: FACTURA **Número doc. remisión:** 66 **Fecha doc. remisión:** 19 septiembre 2022
Encargado de bodega: DIEGO FERNANDO BATERO MANSO **Dependencia solicitante:** 1208320000000 ALMACEN
Observaciones: RADICADO 20225810138642 CONTRATO CPS-356-2022 FACTURA 66

Ítem	Elemento	Nombre del elemento	Unidad de medida	Cantidad	Cuenta contable	Valor unitario con IVA	Valor total
1	325	MARCADORES PERMANENTES	UNIDAD	5	1-5-10-90-01	21.550,00	107.750,00
		CAJA X 10	CAJA X 10		UND		
2	926	PAPEL KRAFT POR ROLLOS	UNIDAD	20	1-5-10-90-01	56.150,00	1.123.000,00
3	2044	POST IT	UNIDAD	48	1-5-10-90-01	2.800,00	134.400,00
4	260	CINTA EMPAQUE TRASNPARENTE ANCHA	CAJA	8	1-5-10-90-01	6.150,00	49.200,00
5	1164	FICHA BIBLIOGRAFICA PAQ. X50X10X15 CMS -	UNIDAD	8	1-5-10-90-01	2.750,00	22.000,00
		COLORES PAQUETE X 100 UND	COLORES PAQUETE X 100 UND		UND		
6	2014	TEMPERAS	UNIDAD	50	1-5-10-90-01	6.050,00	302.500,00
		SET DE TEMPERA X 6 UND	SET DE TEMPERA X 6 UND		UND		
7	121	BOLIGRAFOS NEGROS	UNIDAD	20	1-5-10-90-01	750,00	15.000,00
		ESFERO ECOLOGICO DE CARTON	ESFERO ECOLOGICO DE CARTON		UND		
8	2930	ESCARAPELA/ GANCHO -	UNIDAD	50	1-5-10-90-01	3.000,00	150.000,00
9	3450	REFRIGERIO	UNIDAD	60	1-5-10-65	8.000,00	480.000,00
					Total elementos de consumo:		**2.383.850**

DIEGO FERNANDO BATERO MANSO
Responsable recibe

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

SALIDA DE ALMACEN

Unidad Ejecutora: 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY
Tipo de egreso: SALIDA_INVERSION_CULTURA
Numero Egreso: 228
Estado Egreso: APROBADO
Vigencia Egreso: 2022
Fecha Egreso: 11 octubre 2022
Documento soporte: ACTA
Numero Doc Soporte: 1
Vigencia Doc: 2022
Fecha Doc Sop: 23 septiembre 2022
Funcionario solicitante: 1018407574 Ingrid Katherine Triana Uyaban
Dependencia solicitante: 1208300000000 ÁREA GESTION DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Encargado de bodega: 1033686550 Diego Fernando Batero Manso
Observaciones: Elementos Correspondientes Al Contrato Cps-356-2022

Elemento	Nombre del elemento	Unidad	Cantidad	Valor	Total
325	MARCADORES PERMANENTES	UNIDAD	5	21.550,00	107.750,00
926	PAPEL KRAFT POR ROLLOS	UNIDAD	20	56.150,00	1.123.000,00
2044	POST IT	UNIDAD	48	2.800,00	134.400,00
260	CINTA EMPAQUE TRASNPARENTE ANCHA	UNIDAD	8	6.150,00	49.200,00
1164	FICHA BIBLIOGRAFICA PAQ. X50X10X15 CMS -	UNIDAD	8	2.750,00	22.000,00
2014	TEMPERAS	UNIDAD	50	6.050,00	302.500,00
121	BOLIGRAFOS NEGROS	UNIDAD	20	750,00	15.000,00
2930	ESCARAPELA/ GANCHO -	UNIDAD	50	3.000,00	150.000,00
3450	REFRIGERIO	UNIDAD	60	8.000,00	480.000,00
				Total:	**2.383.850**

Resumen de Cuentas

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Debito	Valor Credito
	Totales:		

Diego Fernando Batero Manso
Responsable Entrega

Ingrid Katherine Triana Uyaban
Responsable Recibe

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894041206

(415)7707212489984(8020) 000001489404120 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 9 2 9 8 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
GRUPO IS COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla
	GRUPO IS COLOMBIA

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 112 70 11

42. Correo electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 5 3 3 0 1 6 4	3 1 6 4 7 0 1 0 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 0 2 0	2 0 0 8 0 1 0 9	7 2 2 0	2 0 0 8 0 1 0 9	8 2 3 0		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	1	4	4	2	4	8	5	2	5	5														

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

Obligados aduaneros

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

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 2023 - 02 - 06 / 15 : 33: 25

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 GOMEZ MORENO CARLOS JULIO
985. Cargo Representante legal Certificado

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: 14894041206

(415)7707212489984(8020) **000001489404120 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 1 9 2 9 8 1	8	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 5	0 1
72. Número	0 2 7 1 3	6 3
73. Fecha	2 0 0 7 1 2 2 7	2 0 2 2 0 3 1 7
74. Número de notaría	1 0	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 1 0 9	2 0 2 2 0 3 2 3
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 7 6 2 3 7 0	0 0 0 1 7 6 2 3 7 0
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4
Vigencia		
80. Desde	2 0 0 7 1 2 2 7	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

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: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894041206

(415)7707212489984(8020) **000001489404120 6**

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

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	1 9 0 8 1 5 0 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	MORENO	CARLOS	JULIO

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 0 1 1 2 0

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	1 0 1 5 4 1 5 2 2 9		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
SEGOVIA	GOMEZ	SANDRA	PAOLA

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894041206

(415)7707212489984(8020) **000001489404120 6**

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

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 4 2 1 9 8 1		1 2 0 3 2 3 T

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres
MONTES	RUIZ	MARIBEL	ANDREA

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 1 0 1 6

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 4 8 3 5 3 4		2 7 5 6 3 3 T

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres
SANCHEZ	ESTUPIÑAN	CLAUDIA	ALEJANDRA

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 9 0 1

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 8 4 4 6 0 0 3		2 4 8 6 7 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
NOVOA	NOVOA	MARIA	XIMENA

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 2 1 0 1 0 1

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14894041206

(415)7707212489984(8020) **000001489404120 6**

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

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0	

162. Nombre del establecimiento: GRUPO IS COLOMBIA SAS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1	

165. Dirección: CL 112 70 11

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 3 2 2 1 5 1 4	2 0 2 0 0 2 1 8	
168. Teléfono: 5 3 3 1 9 7 3	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:06/02/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900192981	GRUPO IS COLOMBIA SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 112 70 11 Teléfonos: 3168770689

Dirección electrónica: GERENCIA@GRUPOISCOL Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 27/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 08/01/2008

Matrícula Mercantil:0001762370 Fecha inicio de Actividades: 09/01/2008 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 70201 - Actividades de consultoría de gestión

Actividad 2: 72201 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades como consultoría profesional

Actividad 3: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 4: 47991 - Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados de textos escolares y libros (incluye cuadernos escolares); venta de drogas y medicamentos

Actividad 5: 8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
20/11/2020	C.C.	1015415229	SANDRA PAOLA SEGOVIA GOMEZ	REPRESENTANTE LEGAL
14/12/2020	C.C.	19081501	CARLOS JULIO GOMEZ MORENO	REPRESENTANTE LEGAL
15/10/2021	C.C.	35421981	MARIBEL ANDREA MONTES RUIZ	REVISOR FISCAL PRINCIPAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA MATRÍCULA MERCANTIL PROPORCIONA SEGURIDAD Y CONFIANZA EN LOS NEGOCIOS. RENUEVE SU MATRÍCULA MERCANTIL A MAS TARDAR EL 31 DE MARZO Y EVITE SANCIONES DE HASTA 17 S.M.L.M.V.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social: GRUPO IS COLOMBIA SAS
Sigla: GRUPO IS COLOMBIA
Nit: 900192981 8
Domicilio principal: Bogotá D.C.

MATRÍCULA

Matrícula No. 01762370
Fecha de matrícula: 9 de enero de 2008
Último año renovado: 2022
Fecha de renovación: 29 de marzo de 2022
Grupo NIIF: GRUPO II

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal: Cl 112 No. 70 11
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico: administrativa@grupoiscolombia.com
Teléfono comercial 1: 5330164
Teléfono comercial 2: 5331973
Teléfono comercial 3: No reportó.

Dirección para notificación judicial: Cl 112 No. 70 11
Municipio: Bogotá D.C.
Correo electrónico de notificación: administrativa@grupoiscolombia.com
Teléfono para notificación 1: 5330164
Teléfono para notificación 2: 5331973
Teléfono para notificación 3: No reportó.

Constanza del Pilar Pulentes Trujillo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La persona jurídica NO autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Procesos y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por Escritura Pública No. 0002713 del 27 de diciembre de 2007 de Notaría 10 de Bogotá D.C., inscrito en esta Cámara de Comercio el 9 de enero de 2008, con el No. 01182433 del Libro IX, se constituyó la sociedad de naturaleza Comercial denominada INTERVENTORIA SOCIAL LTDA.

Por Escritura Pública No. 12 de la Notaría 10 de Bogotá D.C., del 04 de enero de 2008, se aclaró la escritura de constitución.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 021 del 9 de junio de 2011 de Junta de Socios, inscrito en esta Cámara de Comercio el 7 de julio de 2011, con el No. 01493910 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de INTERVENTORIA SOCIAL LTDA a INTERVENTORIA SOCIAL S A S.

Por Acta No. 021 de la Junta de Socios del 9 de junio de 2011, inscrita el 7 de julio de 2011 con el No. 01493910 del libro IX, la sociedad de la referencia se transformó de sociedad limitada a sociedad por acciones simplificada bajo el nombre de: INTERVENTORIA SOCIAL S A S.

Por Acta No. 039 del 3 de enero de 2015 de Asamblea de Accionistas, inscrito en esta Cámara de Comercio el 25 de febrero de 2015, con el No. 01914809 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de INTERVENTORIA SOCIAL S A S a GRUPO IS COLOMBIA SAS.

Por Acta No. 059 del 10 de junio de 2021 de Accionista Único, inscrito

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

en esta Cámara de Comercio el 6 de julio de 2021, con el No. 02721118 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de GRUPO IS COLOMBIA SAS a GRUPO IS COLOMBIA SAS BIC.

Por Acta No. 63 del 17 de marzo de 2022 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 23 de marzo de 2022, con el No. 02806448 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de GRUPO IS COLOMBIA SAS BIC a GRUPO IS COLOMBIA SAS.

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto social principal, la prestación de servicios de: estudios, planeación, diseño, consultoría, asesoría, interventoría, auditoria, supervisión, operación, inspección, capacitación, fiscalización, control, vigilancia, seguimiento, evaluación, formulación, dirección y diagnóstico de proyectos, ejecución de estrategias y programas, fortalecimiento institucional, actividades de mediación social, pedagógicas y cultura ciudadana, gestión técnica, administrativa, y contable, gestión del recurso humano en todos sus procesos, logística, desarrollo tecnológico, protección y atención especializada a todo tipo de población incluida la infantil, juvenil, adulta, adulta mayor, en condiciones de alta vulnerabilidad, con necesidades de reinserción social por desplazamiento forzado, desmovilización, conflicto armado o demás circunstancias territoriales, resultado de contratación en forma directa o mediante mecanismos de procesos licitatorios, concursos públicos o privados que originen contratos o convenios públicos o privados suscritos con entidades privadas o territoriales nacionales, desconcentradas o descentralizadas en los siguientes sectores de la actividad económica y social en Colombia como en el extranjero: Alimentación, social, educación, salud, infraestructura, construcción, reconstrucción y mantenimiento, ambiental, agropecuario, solidario, transporte, comercio, financiero, minero, energético, investigación, tecnologías de información de las

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

comunicaciones, adopción de tecnologías enmarcadas en políticas públicas o privadas. Del mismo modo, se desarrollarán actividades que sean conexas o complementarias con las anteriores y relacionadas directamente para el cabal cumplimiento del objeto social principal tales como: Adquisición, operación, administración y enajenación de todo tipo de bienes, servicios, manufactura, almacenamiento, distribución y venta directa o a comisión de los bienes muebles que la sociedad produzca y en fin originadas de actividades comerciales licitas de la actividad económica y social en Colombia como en el extranjero. Al igual que la investigación de mercados y realización de encuestas de opinión pública, asesoramiento y gestión de economistas, estudios técnicos, investigativos y servicios integrados, prestación de servicios de estudios, planeación, diseño, consultaría, asesoría, interventoría, auditoria, supervisión, operación, inspección, diagnostico, capacitación, fiscalización, control, vigilancia, seguimiento y evaluación en seguridad y salud en el trabajo.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor : $1.000.000.000,00
No. de acciones : 1.000.000,00
Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor : $1.000.000.000,00
No. de acciones : 1.000.000,00
Valor nominal : $1.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor : $1.000.000.000,00
No. de acciones : 1.000.000,00
Valor nominal : $1.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La sociedad tendrá un gerente, que podrá ser una persona natural o jurídica, y un gerente administrativo y financiero, que hará las veces de suplente del gerente y por lo tanto, reemplazará al principal, en sus faltas accidentales, temporales o absolutas. Uno y otro serán elegidos por la asamblea de accionistas, con el voto unánime de sus miembros presentes. El gerente o quien haga sus veces es el representante legal de la sociedad, con facultades ilimitadas, para todos los efectos.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones del Gerente. El Gerente ejercerá todas las funciones propias de la naturaleza de su cargo y en especial, las siguientes: 1. Representar a la sociedad ante los accionistas, ante terceros y ante toda clase de autoridades del orden administrativo y jurisdiccional, ya sea en forma directa o a través de apoderado. 2. Ejecutar todos los actos u operaciones correspondientes al objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y en estos estatutos. 3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad. 4. Presentar a la asamblea de accionistas en sus reuniones ordinarias, un inventario y un balance de fin de ejercicio, junto con un informe escrito sobre la situación de la sociedad, un detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias y un proyecto de distribución de utilidades obtenidas. 5. Nombrar y remover los empleados de la sociedad, y asignarles libremente los salarios y condiciones de trabajo. 6. Tomar todas las medidas que reclame la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados de la administración de la sociedad e impartirles las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la compañía. 7. Convocar la asamblea de accionistas cuando lo juzgue conveniente o necesario y hacer las convocatorias del caso cuando lo ordenen los estatutos. 8. Cumplir o hacer que se cumplan oportunamente todos los requerimientos o exigencias legales que se relacionen con el funcionamiento y actividad de la sociedad. 9. Firmar las propuestas, suscribir y legalizar todos los contratos relacionados con los procesos licitatorios, invitaciones, concursos y ofertas, públicas y privadas, en las que la sociedad haya participado. 10. Representar a la sociedad en cualquiera de las etapas precontractuales, contractuales y post contractuales; cuando así se requiera. 11. Nombrar los apoderados que requiera la compañía.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

12. Celebrar actos y contratos encaminados a llevar a cabo el objeto social de la compañía sin limitación alguna. 14. Comprometer los activos de la sociedad, o darlos en garantía de obligaciones de la misma sociedad. 15. Las demás funciones que le delegue la asamblea general y los presentes estatutos. Parágrafo. Corresponde a la asamblea de accionistas la definición de funciones y la asignación de la remuneración del gerente y del gerente administrativo y financiero.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 055 del 17 de noviembre de 2020, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 20 de noviembre de 2020 con el No. 02636937 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal (Gerente)	Carlos Julio Gomez Moreno	C.C. No. 000000019081501

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente (Gerente Administrativo Y Financiero)	Sandra Paola Segovia Gomez	C.C. No. 000001015415229

REVISORES FISCALES

Por Acta No. 062 del 15 de octubre de 2021, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 28 de octubre de 2021 con el No. 02757150 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Revisor Fiscal Principal	Maribel Andrea Montes Ruiz	C.C. No. 000000035421981 T.P. No. 120323-T

Por Acta No. 060 del 30 de agosto de 2021, de Asamblea de Accionistas, inscrita en esta Cámara de Comercio el 3 de septiembre de 2021 con el No. 02740559 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Suplente	Claudia Alejandra Sanchez Estupiñan	C.C. No. 000001018483534 T.P. No. 275663-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 680 del 24 de marzo de 2009 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	01285207 del 26 de marzo de 2009 del Libro IX
E. P. No. 2160 del 29 de diciembre de 2009 de la Notaría 75 de Bogotá D.C.	01352269 del 31 de diciembre de 2009 del Libro IX
Acta No. 021 del 9 de junio de 2011 de la Junta de Socios	01493910 del 7 de julio de 2011 del Libro IX
Acta No. 29 del 10 de diciembre de 2012 de la Asamblea de Accionistas	01692106 del 21 de diciembre de 2012 del Libro IX
Acta No. 039 del 3 de enero de 2015 de la Asamblea de Accionistas	01914809 del 25 de febrero de 2015 del Libro IX
Acta No. 043 del 3 de marzo de 2016 de la Accionista Único	02076809 del 30 de marzo de 2016 del Libro IX
Acta No. 047 del 17 de noviembre de 2017 de la Asamblea de Accionistas	02277838 del 22 de noviembre de 2017 del Libro IX
Acta No. 051 del 1 de abril de 2019 de la Accionista Único	02444897 del 5 de abril de 2019 del Libro IX
Acta No. 052 del 11 de julio de 2019 de la Asamblea de Accionistas	02485955 del 12 de julio de 2019 del Libro IX
Acta No. 059 del 10 de junio de 2021 de la Accionista Único	02721118 del 6 de julio de 2021 del Libro IX
Acta No. 63 del 17 de marzo de	02806448 del 23 de marzo de

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

2022 de la Accionista Único 2022 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bogotá, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 7020
Actividad secundaria Código CIIU: 7220
Otras actividades Código CIIU: 8230, 8560

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura(n) matriculado(s)en esta Cámara de Comercio de Bogotá el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre: GRUPO IS COLOMBIA SAS
Matrícula No.: 03221514
Fecha de matrícula: 18 de febrero de 2020
Último año renovado: 2022
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Calle 112 # 70- 11

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Municipio: Bogotá D.C.

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Mediana

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $ 15.252.647.288
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 7020

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Que, los datos del empresario y/o el establecimiento de comercio han sido puestos a disposición de la Policía Nacional a través de la consulta a la base de datos del RUES.

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 10 de marzo de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 2 de diciembre de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha Expedición: 2 de marzo de 2023 Hora: 14:18:18
Recibo No. AA23448684
Valor: $ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A23448684E034C

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.ccb.org.co/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

---

año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en ningún caso.

****

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

****

Este certificado fue generado electrónicamente con firma digital y cuenta con plena validez jurídica conforme a la Ley 527 de 1999.

****

Firma mecánica de conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la autorización impartida por la Superintendencia de Industria y Comercio, mediante el oficio del 18 de noviembre de 1996.

CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027094644

(415)7707212489984(8020) 00187640270946 4 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 0 1 9 2 9 8 1	8				

11. Razón social
GRUPO IS COLOMBIA SAS

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CL 112 70 11

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

DIAN
2022-03-28 / 10:12:21 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

Firma del funcionario autorizado

1001. Apellidos y nombres GOMEZ MORENO CARLOS JULIO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación 19081501 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización GRUPO IS COLOMBIA SAS

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

997. Fecha formalización 2022-03-28/10:12:21

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027094644

(415)7707212489984(8020) **00187640270946 4 4**

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
900192981	8				

11. Razón social

GRUPO IS COLOMBIA SAS

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	GRUPO IS COLOMBIA SAS CL 112 70 11	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FEGC	1	1,500	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO