MUNICIPIO DE ARAUCA

MUNICIPIO DE ARAUCA

SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL
"ASI TODOS GANAMOS"

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".

SUPERVISOR:	Dra. MARIA STELA JUNIELES BARRIOS
CONTRATISTA:	FUNDACIÓN INNOVACIÓN CONTINUA FIC - R/L CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO
VALOR:	$ 345.126.751,20
VALOR ANTICIPO:	$ 172.563.375,60
PLAZO DE EJECUCIÓN:	CIENTO NOVENTA Y UN (191) DIAS CALENDARIO ESCOLAR
FECHA DE TERMINACIÓN:	01 DE DICIEMBRE DE 2023

ACTA PARCIAL N° 01

CONTRATO DE CONSULTORIA No 000-587 DE 2022

FECHA DE INICIACIÓN ACTIVIDADES:	28 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE INICIACIÓN DEL PROGRAMA:	23 DE ENERO DE 2023
FECHA DE ACTA DE SUSPENSIÓN N° 01:	03 DE ABRIL DE 2023
FECHA DE ACTA DE REINICIO N° 01:	10 DE ABRIL DE 2023
FECHA DE ACTA DE SUSPENSIÓN N° 02:	20 DE JUNIO DE 2023
FECHA PRESENTE ACTA:	23 DE JUNIO DE 2023

ÍTEMS	CONCEPTO	CONDICIONES ORIGINALES DEL CONTRATO				AÑO 2023			PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01 (DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023)		ACUMULADO	
		CANTIDAD	UNIDAD	CANTIDAD/ TIEMPO	% DEDICACIÓN	SALARIO MENSUAL	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CANT	VALOR	CANT	VALOR
1	**COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL**											
1.1	Profesional en el área de Nutrición y Dietética en Gerencia, o Gestión, o Administración de Proyectos - especialización afines al área administrativa- (cargo Director de Interventoria).	1	Dias	191	100%	2.689.000,00	$ 89.633,33	$17.119.966,67	95	$ 8.515.166,67	95	$ 8.515.166,67
1.2	Profesional en el área de la Ciencia y/o Tecnología de alimentos (nutricionista, ingeniero de alimentos, ingeniero industrial, microbiología de alimentos y/o ingeniería agroindustrial) con especialización en Protección de Alimentos y/o Seguridad de Alimentos y/o Calidad en alimentos y/o Ciencia y Tecnología de Alimentos - especializaciones afines a los alimentos- (cargo Coordinador de Procesos de Interventoria).	1	Dias	191	100%	2.689.000,00	$ 89.633,33	$17.119.966,67	95	$ 8.515.166,67	95	$ 8.515.166,67
1.3	Profesional en el área de saneamiento básico y/o saneamiento ambiental y/o alimentos y/o ingenieria industrial (cargo interventores de campo).	4	Dias	191	100%	2.016.800,00	$ 67.226,67	$51.361.173,33	95	25.546.133,33	95	$ 25.546.133,33
1,4	Auxiliar administrativo (Cargo secretaria)	1	Dias	191	100%	1.260.500,00	$ 42.016,67	$8.025.183,33	95	3.991.583,33	95	$ 3.991.583,33
							SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)	$93.626.290,00		$ 46.568.050,00		$ 46.568.050,00
							FACTOR MULTIPLICADOR (B)	2,00		2,00		2,00
							TOTAL COSTOS DIRECTOS (C) = (A) x (B)	$187.252.580,00		$ 93.136.100,00		$ 93.136.100,00
	CONCEPTO	**UNIDAD**	**CANTIDAD/TIEMPO**				**VALOR UNITARIO**	**VALOR TOTAL**				
2	**OTROS COSTROS INDIRECTOS**											
2.1	ARRIENDO DE OFICINA	MES	11,00				$ 1.848.700,00	$ 20.335.700,00	5,47	$ 10.112.389,00	5,47	$ 10.112.389,00
2.2	EDICIÓN DE INFORMES, REPRODUCCIÓN DOCUMENTOS, PAPELERÍA E INTERNET (FOTOCOPIAS, FOTOGRAFÍAS)	UND	11,00				$ 985.900,00	$ 10.844.900,00	5,47	$ 5.392.873,00	5,47	$ 5.392.873,00
2.3	Gastos de Laboratorio para control de calidad microbiológico.	MES	11,00				$ 672.200,00	$ 7.394.200,00	6,00	$ 4.033.200,00	6,00	$ 4.033.200,00
2.4	Alquiler de 2 vehiculos para transporte de personal	DIA	191,00				$ 336.100,00	$ 64.195.100,00	95,00	$ 31.929.500,00	95,00	$ 31.929.500,00
							SUBTOTAL COSTOS INDIRECTOS (D)	$ 102.769.900,00		$ 51.467.962,00		$ 51.467.962,00
							SUBTOTAL (E) = (C) + (D)	$ 290.022.480,00		$ 144.604.062,00		$ 144.604.062,00
							TOTAL INTERVENTORIA	$ 290.022.480,00		$ 144.604.062,00		$ 144.604.062,00
							IVA 19%	$ 55.104.271,20		$ 27.474.771,78		$ 27.474.771,78
							TOTAL INTERVENTORIA	$ 345.126.751,20		$ 172.078.833,78		$ 172.078.833,78
	TOTAL ACTA									$ 172.078.833,78		$ 172.078.833,78

VALOR CONTRATO $ 345.126.751,20
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL N° 01: $ 172.078.833,78
MENOS AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO 50%: $ 86.039.416,89
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA: $ 86.039.416,89

FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC
R/L CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO
CONTRATISTA

Dra. MARIA STELA JUNIELES BARRIOS
SUPERVISORA DE CONTRATO
RESOLUCION N° 021 DE 2023

Lic. MARIA FERNANDA REY PIZARRO
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Arauca, 18 de Julio de 2023.

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No 000-587 DE 2022

C E R T I F I C A:

Que revisada la documentación presentada por el contratista, he encontrado de conformidad con la ley el pago de los aportes de salud, pensión, riesgos profesionales y parafiscales, efectuados por la **FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC** con **NIT 900942196-1 R/L - CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO** identificada con cédula de ciudadanía número No. 63.514.530 de Bucaramanga, en virtud de la ejecución del **CONTRATO DE CONSULTORÍA No 000-587 DE 2022** – cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para trámite de Acta Parcial N° 01.

MARIA STELA JUNIELES BARRIOS
Supervisora de Contrato
Resolución N° 021 del 13 de enero de 2023

Centro Administrativo Municipal Arauca (CAM)
Carrera 24 entre 18 y 20
Línea gratuita Nacional: 01 8000 97 77 81
Página web: www.arauca-arauca.gov.co
Correo: contactenos@arauca-arauca.gov.co
Arauca - Arauca (Colombia)
Código postal: 810001

Arauca, 18 de Julio de 2023.

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No 000-587 DE 2022

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC** con **NIT 900942196-1 R/L - CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO** identificada con cédula de ciudadanía número No. 63.514.530 de Bucaramanga, cumplió satisfactoriamente con el 49.86% del valor del **CONTRATO DE CONSULTORÍA No 000-587 DE 2022** – cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".

SON: CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE ($ 172.078.833,78 MCTE).

Periodo comprendido del servicio: Del 23 de enero de 2023 al 16 de junio de 2023. (95 días calendario escolar).

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

MARIA STELA JUNIELES BARRIOS
Supervisora de Contrato
Resolución N° 021 del 13 de enero de 2023

Centro Administrativo Municipal Arauca (CAM)
Carrera 24 entre 18 y 20
Línea gratuita Nacional: 01 8000 97 77 81
Página web: www.arauca-arauca.gov.co
Correo: contactenos@arauca-arauca.gov.co
Arauca - Arauca (Colombia)
Código postal: 810001

Arauca, 18 de Julio de 2023.

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No 000-587 DE 2022

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC** con **NIT 900942196-1 R/L - CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO** identificada con cédula de ciudadanía número No. 63.514.530 de Bucaramanga, ha cumplido con la CLÁUSULA 5 FORMA DE PAGO del **CONTRATO DE CONSULTORÍA No 000-587 DE 2022** – cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".

Para el periodo comprendido entre el 23 de enero de 2023 al 16 de junio de 2023 (95 días calendario escolar), se ha ejecutado la suma de **CIENTO SETENTA Y DOS MILLONES SETENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS CON SETENTA Y OCHO CENTAVOS MONEDA LEGAL Y CORRIENTE ($ 172.078.833,78 MCTE)**, equivalentes al **49.86%** del total del presupuesto oficial, quedando pendiente por ejecutar para la liquidación la suma de **CIENTO SETENTA Y TRES MILLONES CUARENTA Y SIETE MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS CON CUARENTA Y DOS CENTAVOS MCTE ($173.047.917,42 MCTE)**, equivalentes al **50.14%** del total del presupuesto oficial. A continuación se muestra el balance financiero del contrato:

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA N° 000-587 DE 2022			
VALOR CONTRATO PRINCIPAL	$ 345.126.751,20		100,00%
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL N° 01 - PERIDO DEL 23/ENE AL 16/JUNIO DE 2023		$ 172.078.833,78	49,86%
VALOR POR EJECUTAR		$ 173.047.917,42	50,14%
SUMAS IGUALES	$ 345.126.751,20	$ 345.126.751,20	100,00%

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para trámite de Acta Parcial N° 01.

MARIA STELA JUNIELES BARRIOS
Supervisora de Contrato
Resolución N° 021 del 13 de enero de 2023

Centro Administrativo Municipal Arauca (CAM)
Carrera 24 entre 18 y 20
Línea gratuita Nacional: 01 8000 97 77 81
Página web: www.arauca-arauca.gov.co
Correo: contactenos@arauca-arauca.gov.co
Arauca - Arauca (Colombia)
Código postal: 810001

Arauca, 18 de Julio de 2023.

LA SUPERVISORA DEL CONTRATO DE CONSULTORIA
No 000-587 DE 2022

C E R T I F I C A:

Que la **FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC** con **NIT 900942196-1 R/L - CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO** identificada con cédula de ciudadanía número No. 63.514.530 de Bucaramanga, soportó satisfactoriamente el 100,00% del anticipo entregado (equivalente a $ 172.563.375,60 MCTE) por concepto de **CONTRATO DE CONSULTORÍA No 000-587 DE 2022** – cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA". Los soportes del anticipo hacen parte del expediente del Acta Parcial N° 01.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, para trámite de Acta Parcial N° 01.

MARIA STELA JUNIELES BARRIOS
Supervisora de Contrato
Resolución N° 021 del 13 de enero de 2023

Centro Administrativo Municipal Arauca (CAM)
Carrera 24 entre 18 y 20
Línea gratuita Nacional: 01 8000 97 77 81
Página web: www.arauca-arauca.gov.co
Correo: contactenos@arauca-arauca.gov.co
Arauca - Arauca (Colombia)
Código postal: 810001

FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC

NIT: 900942196-1
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Tipo de persona: Jurídica
CARRERA 20 15 09, Arauca, Arauca, Colombia
Tel. 1323265

No. de Factura	FEFI19
Fecha Emisión	18/07/2023 15:16:31
Fecha Vencimiento	31/07/2023
Moneda	COP Colombia, Pesos
Fecha Firmado	18/07/2023 15:16:34

Autorización facturación electrónica No. 18764040112141 válida desde 2022-11-24 hasta 2023-11-24 rango desde FEFI19 hasta FEFI300.

NIT:	800102504
Cliente:	MUNICIPIO DE ARAUCA
Dirección:	CRA 24 CLL 18-19 BARRIO LA ESPERANZA, Arauca, Arauca, Colombia
Teléfono:	6078853239
Email:	facturacionelectronica@arauca-arauca.gov.co
Forma de Pago:	Crédito
Medio de pago:	Transferencia Débito Bancaria
Fecha de pago:	31/07/2023
Total de Lineas:	1

#	Código	Descripción	U. Medida	Cantidad	Precio U.	IVA	Dcto.	Total
1	001	PAGO DE ACTA PARCIAL No. 01 DEL CONTRATO DE CONSULTORIA No. 000-587 DE 2022 CUYO OBJETO:ES INTERVENTORIA TECNICA,ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIONESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA.	WSD	1,00	$144.604.062,00	19,00	0,00	$144.604.062,00

Impuesto	Base Impuestos	Tarifa	Importe
01 IVA	$144.604.062,00	19,00%	$27.474.771,78

	$144.604.062,00
	$0,00
	$0,00
	$27.474.771,78
	$172.078.833,78

Son:	(ciento setenta y dos millones setenta y ocho mil ochocientos treinta y tres pesos setenta y ocho centavos)
CUFE:	f9c414585b53c476ad6b54e70249b6ebb95377ff1e7bc34cb0dca21471e59604cfef5ed3dfda371291f06e0b8ea69078
Notas:	MENOS AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO(50% DEL VALOR DEL ACTA PARCIAL 1) $86.039.416,89 MCTE / VALOR NETO A PAGAR $86.039.416,89 MCTE

Firma Digital: N+AMtJ6zgNQT5/qb8HukVn8oEQLu7chy+pHfT6T8HMGp8pepa+tgdDJbbTbgVVCB dDAbxgSvkTvwaCEnviV2RZjGahhGlJTLjDCV4vSEKzt2QTqoof l8yvUb4JePgqbK MnWAsSJRvhMaOWu2gNJ3O8i63zVKfo5ii9bo+EqJStv4mRmHXlKcaBzh+mn1dSM ocD9XdTrRCVWKm87Ty5LuzrUHHtuyxyqUdA Rw7v9VK1IVBEF+427SiWSbhlwjGt6 8eqlkrcLSqWStj5/ubL56nChw4ECTl+sKwk/kqHCB/Rx0ALcHta2opdgQcCcMmO 3WmNorMRkpJz8i8Fsdy+ QQ==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

Software: e-Factura Proveedor tecnológico: cadena. Nit. 890.930.534-0

INFORME DE SUPERVISIÓN AL CONTRATO DE SERVICIOS N° 000-587 DE 2022

DATOS GENERALES

OBJETO:	INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA		
PLAZO:	CIENTO NOVENTA Y UN (191) DIAS CALENDARIO ESCOLAR.		
VALOR:	TRESCIENTOS CUARENTA Y CINCO MILLONES CIENTO VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y UN PESOS CON VEINTE CENTAVOS ($345.126.751,20) MCTE		
FECHA INICIO	28 DICIEMBRE DE 2022	FECHA DE TERMINACIÓN	AL FINALIZAR CALENDARIO ACADEMICO

De acuerdo a la cláusula decima octava – **SUPERVISION:** EL MUNICIPIO verificará la ejecución y cumplimiento del presente contrato, a través de la SECRETARIA DE EDUCACION, CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN MUNICIPAL o a quien el municipio delegue mediante acto administrativo, según Resolución No. 021 del 13 de Enero de 2023, fue designada la Profesional Universitario MARIA STELA JUNIELES BARRIOS, para que ejerza las funciones de Supervisor.

a. ACTIVIDADES GENERALES

De conformidad con el contrato de Consultoría No. 000 587 de 2022, que para efectos del presente, se formalizó entre el municipio de Arauca y el contratista FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC - R/L CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO el 20 de Diciembre de 2022, se convino celebrar el contrato con objeto **"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"**

Según el contrato de Consultoría No. 000 587 de 2022 en la cláusula segunda, se acordaron las **OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA,** donde se especifica cada una de los ítems a cumplir por parte del contratista.

Con este contrato se pretende cumplir cada una de las obligaciones contraídas y así dar respuesta a las necesidades planteadas en el proyecto, del cual se deriva la contratación:

1.1. DESCRIPCIÓN DE LA NECESIDAD

Teniendo en cuenta la necesidad planteada, el Municipio de Arauca a través de la Secretaría de Educación, Cultura, Deporte y Recreación Municipal, en el marco del Programa de Alimentación Escolar, desarrollará acciones tendientes a suministrar complemento alimentario que contribuya al acceso, la permanencia, la reducción del ausentismo, y al bienestar en los establecimientos educativos durante el calendario escolar y en la jornada académica de los niños, niñas, adolescentes y jóvenes registrados en la matrícula oficial desde preescolar hasta básica y media, fomentando hábitos alimentarios saludables y aportando al logro de las trayectorias educativas completas con resultados de calidad para la vigencia 2023, así mismo se tiene en cuenta la Resolución 00335, por la cual se expiden los lineamientos técnicos- Administrativos, los estándares y las condiciones mínimas del programa de alimentación escolar PAE (Diciembre 23 de 2021), realizando el siguiente componente con sus actividades:

COMPONENTE 1 SERVICIO DE APOYO A LA PERMANENCIA CON ALIMENTACIÓN ESCOLAR

Actividad 1. Suministro complemento alimentario jornada mañana / complemento alimentario jornada tarde, dentro del servicio de apoyo a la permanencia con alimentación escolar para los estudiantes de las sedes educativas oficiales de la zona urbana del municipio de Arauca

Actividad 2. Suministro almuerzo dentro del servicio de apoyo a la permanencia con alimentación escolar para los estudiantes de las sedes educativas oficiales de la zona urbana del municipio de Arauca

Actividad 3. Interventoría Técnica Administrativa y Financiera

b. SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO

Que verificada la constitución de la garantía única mediante la póliza No. 49-44-101029561, presentada por el contratista conforme a lo estipulado en la cláusula octava del contrato de

Consultoría No. 000-587 de 2022 y dichas pólizas fueron aceptadas y aprobadas por la Oficina Asesora Jurídica del municipio de Arauca como aparece a continuación:

	SI	NO
Suscripción del código de integridad del servicio Público anexo 3 del Decreto 21 de 2018		
De acuerdo con el RUT del contratista es responsable del IVA	X	
De acuerdo con los estudios previos, el contrato requiere suscribir pólizas	X	

1.1.1. POLIZAS DE LEGALIZACION

PÓLIZAS CONTRATO DE CONSULTORIA No. 000 587 DE 2022		
POLIZA	GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 49-44-101029561	
AMPARO	VIGENCIA	COMPAÑIA
CUMPLIMIENTO	Desde el 22-12-2022 hasta el 30-11-2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A
ANTICIPO	Desde el 22-12-2022 hasta el 30-05-2024	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	Desde el 22-12-2022 hasta el 30-11-2026	
APROBADAS POR EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA MUNICIPAL EL VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE DE 2022		

1.1.2. ACTUALZACION DE POLIZAS SEGÚN ACTA DE INICIO X

PÓLIZAS CONTRATO DE CONSULTORIA No. 000 587 DE 2022		
POLIZA	GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 49-44-101029561	
AMPARO	VIGENCIA	COMPAÑIA
CUMPLIMIENTO	Desde el 28-12-2022 hasta el 06-12-2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A
ANTICIPO	Desde el 28-12-2022 hasta el 06-06-2024	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	Desde el 28-12-2022 hasta el 06-12-2026	
CALIDAD DEL SERVICIO	Desde el 28-12-2022 hasta el 06-12-2024	

APROBADAS POR EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA MUNICIPAL EL DOCE (12) DE MAYO DE 2023

1.1.3. POLIZAS SEGÚN ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1 Y ACTA DE REINICIO No. 1.

PÓLIZAS CONTRATO DE CONSULTORIA No. 000 587 DE 2022		
POLIZA	GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO No. 49-44-101029561	
AMPARO	VIGENCIA	COMPAÑIA
CUMPLIMIENTO	Desde el 22-12-2022 hasta el 20-12-2024	SEGUROS DEL ESTADO S.A
ANTICIPO	Desde el 22-12-2022 hasta el 20-06-2024	
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	Desde el 22-12-2022 hasta el 26-12-2026	
CALIDAD DEL SERVICIO	Desde el 22-12-2022 hasta el 20-12-2024	
APROBADAS POR EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA MUNICIPAL EL DOCE (12) DE MAYO DE 2023		

El contrato requiere pago de estampillas

	COMPROBANTE	SUSCRITA dd/mm/aaaa	VALOR
ADULTO MAYOR	118763	16/01/2023	$5.800.000,00
PROCULTURA	118761	16/01/2023	$5.800.000,00
PRODEPORTE Y RECREACIÓN	118762	16/01/2023	$4.350.000,00

X

Realizó los aportes a la Seguridad Social por el periodo bajo revisión:

OPERADOR	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	VALOR APORTES S.S.S.
FUNDACION INNOVACIÓN CONTINUA –FIC-	7860808805 7867258495 7870688662 7875238762 7876428689 7879898910	Diciembre/2022 Enero/2023 Febrero/2023 Marzo/2023 Abril/2023 Mayo/2023	

X

CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO	65137249 65923697 66650868 67444361 68153658	Enero/2023 Febrero/2023 Marzo/2023 Abril/2023 Mayo/2023	
JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	65332961 65463595 65923790 66650921 67444519 67661792	Enero/2023 Enero/2023 Febrero/2023 Marzo/2023 Abril/2023 Mayo/2023	
MIGUEL ANGEL ENCISO	65138283 65924747 66650956 67444665 68153768	Enero/2023 Febrero/2023 Marzo/2023 Abril/2023 Mayo/2023	
ALBA CELENE GIRALDO	65138486 65924045 66650977 67444761 68153794	Enero/2023 Febrero/2023 Marzo/2023 Abril/2023 Mayo/2023	
KELLY JOHANA SIERRA CARUSO	65138796 65924094 66650993 67444827 68153823	Enero/2023 Febrero/2023 Marzo/2023 Abril/2023 Mayo/2023	
KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	65091700 65924143 66651017 67445028 68153853	Enero/2023 Febrero/2023 Marzo/2023 Abril/2023 Mayo/2023	

Personal profesional y técnico del Contrato de Consultoría No. 000 587 de 2022

CARGO	CANTIDAD	PERFIL PROFESIONAL	NOMBRE DEL PROFESIONAL
Directora de Interventoría	1	Nutricionista Dietista, Especialista en Gestión de Proyectos, Máster en Dirección de Operaciones y Calidad	Claudia Isabel Lizcano Rubio

"MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION - MIPG"
Arauca – Arauca (Colombia). Centro Administrativo Municipal CAM
Carrera 24 entre calles 18 y 19 –Código Postal 810001-PBX 097 8853156- línea gratuita 018000977781
www.arauca-arauca.gov.co e-mail contactenos@arauca-arauca.gov.co

Coordinadora de Procesos de Interventoría	1	Ingeniera de Alimentos, Especialista en Seguridad Alimentaria	Janneth Trujillo Alvernia		
Profesionales en Campo	4	Ingeniero Industrial	Miguel Ángel Enciso Jáuregui		
		Microbióloga con énfasis en Alimentos	Alba Celene Giraldo Giraldo		
		Ingeniera de Alimentos	Karen Rojas Sanabria		
		Nutricionista Dietista	Kelly Johana Sierra Caruso		
Auxiliar Administrativo	1	Administradora de Empresas	Gisselle Reyes Lizcano		
Profesional de Apoyo	1	Tecnólogo Agropecuario	Solanlly Guzmán Eregua		

El personal se encuentra vinculado a la Fundación mediante contrato de prestación de servicios, y realizan aportes al sistema de seguridad social como independientes, a excepción de las profesionales Gisselle Reyes Lizcano y Solanlly Guzmán Eregua, las cuales se encuentran vinculadas por contrato laboral suscrito con la Fundación Innovación Continua - FIC-.

Para efectos del trámite del Acta Parcial N° 01, hacen parte del presente informe los comprobantes de pago del período facturado, así como también las planillas de seguridad social de todo el personal vinculado.

Revisados los soportes anexados por el contratista para el periodo bajo revisión, se observó que se adjunta los pagos de seguridad social y Riesgos Laborales.

c. SEGUIMIENTO TÉCNICO.

Las normas técnicas aplicables al desarrollo de las actividades contractuales se han cumplido de la siguiente manera:

El contratista FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC - R/L CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO, realizo las actividades cumpliendo con las especificaciones técnicas contempladas en los estudios previos del proceso contractual.

De acuerdo con las cantidades a cobrar para el acta parcial No.01 final dentro del periodo comprendido entre el 23/01/2023 y el 16/06/2023, se observan los siguientes avances:

Tiempo y porcentaje de ejecución del contrato de consultoría N°000-587 de 2022 (Acta Parcial N° 01): 95 días calendario escolar comprendidos entre el 23 de enero de 2023 al 16 de junio de 2023, equivalentes al 49,74%.

Tiempo y porcentaje de ejecución acumulado a la fecha (Acta parcial N° 01) contrato de consultoría N°000-587 de 2022: 95 días calendario escolar comprendidos entre el 23 de enero de 2023 al 16 de junio de 2023, equivalentes al 49,74%.

DIAS DE SERVICIO PAE

MES EJECUCION	N° DIAS CALENDARIO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
DEL 23 AL 31 DE ENERO/2023	7	3,66%
DEL 01 AL 28 DE FEBRERO/2023	20	10,47%
DEL 01 AL 31 DE MARZO/2023	22	11,52%
DEL 01 AL 30 DE ABRIL/2023	15	7,85%
DEL 01 AL 31 DE MAYO/2023	20	10,47%
DEL 01 AL 16 DE JUNIO/2023	11	5,76%
TOTAL DIAS EJECUTADOS	**95**	**49,74%**
DIAS POR EJECUTAR	**96**	**50,26%**

NOTA 01: Los días del 03 al 10 de abril no hubo prestación del servicio debido suspensión de contratos por receso escolar de Semana Santa. El día 26 de Mayo de 2023 no hubo prestación del servicio por motivo de la reunión de Docentes convocada por la junta directiva de ASEDAR.

Presupuesto ejecutado del contrato de consultoría N°000-587 de 2022 (Presente Acta Parcial N° 01): $ 172.078.833,78 MCTE, comprendidos entre el 23 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2023 y del 10 de abril de 2023 al 16 de junio de 2023, equivalentes al 49,86% en términos presupuestales.

Presupuesto ejecutado acumulado del contrato de consultoría N°000-587 de 2022 (Presente Acta Parcial N° 01): $ 172.078.833,78 MCTE, comprendidos entre 23 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2023 y del 10 de abril de 2023 al 16 de junio de 2023, equivalentes al 49,86% en términos presupuestales.
Presupuesto facturado y cobrado a la fecha: $ 0,00

Actividades realizadas en el periodo de ejecución del Acta Parcial No. 01, para cada uno de los ítems:

CONCEPTO	CANT.	UNIDAD	CANTIDAD/ TIEMPO	% DEDICACION	SALARIO MENSUAL	AÑO 2023	
						VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL ($)
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL							
Profesional en el área de Nutrición y Dietética en Gerencia, o Gestión, o Administración de Proyectos - especialización afines al área administrativa- (cargo Director de Interventoría).	1,00	DIAS	95,00	100%	$ 2.689.000,00	$ 89.633,33	$ 8.515.166,67
Profesional en el área de la Ciencia yo/ Tecnología de alimentos (nutricionista, ingeniero de alimentos, ingeniero industrial, microbiología de alimentos y/o ingeniería agroindustrial) con especialización en Protección de Alimentos y/o Seguridad de Alimentos y/o Calidad en alimentos y/o Ciencia y Tecnología de Alimentos - especializaciones afines a los	1,00	DIAS	95,00	100%	$ 2.689.000,00	$ 89.633,33	$ 8.515.166,67

alimentos- (cargo Coordinador de Procesos de Interventoría).							
Profesional en el área de saneamiento básico y/o saneamiento ambiental y/o alimentos y/o ingeniería industrial (cargo Interventores de campo)	4,00	DIAS	95,00	100%	$ 2.016.800,00	$ 67.226,67	$ 25.546.133,33
Auxiliar Administrativo (cargo secretaria)	1,00	DIAS	95,00	100%	$ 1.260.500,00	$ 42.016,67	$ 3.991.583,33
						SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)	**$ 46.568.050,00**
						FACTOR MULTIPLICADOR (B)	**$ 2,00**
						TOTAL COSTOS DIRECTOS (C) = (A) x (B)	**$ 93.136.100,00**
CONCEPTO	**UNIDAD**	**CANTIDAD/TIEMPO**			**COSTO ($)**	**VALOR PARCIAL ($)**	
OTROS COSTOS INDIRECTOS							
Arriendo de oficina	MES	5,47			$ 1.848.700,00	$ 10.112.389,00	
Edición de informes, reproducción de documentos, papelería e internet (fotocopias, fotografías).	UND	5,47			$ 985.900,00	$ 5.392.873,00	
Gastos de Laboratorio para control de calidad microbiológico.	MES	6,00			$ 672.200,00	$ 4.033.200,00	
Alquiler de dos (02) vehículos para transporte de personal	DIAS	95,00			$ 336.100,00	$ 31.929.500,00	
						TOTAL COSTOS INDIRECTOS (D)	**$ 51.467.962,00**
						SUBTOTAL (E)= (C) + (D)	**$ 144.604.062,00**
						TOTAL INTERVENTORIA	**$ 144.604.062,00**

IVA 19%	**$ 27.474.771,78**
TOTAL INTERVENTORÍA (IVA INCLUIDO)	**$ 172.078.833,78**

El contratista radica el informe parcial de actividades del Contrato de Consultoría No. 000 587 de 2022 (desde el 23 de enero de 2023 al 16 de junio de 2023), para efectos de seguimiento y control por parte de la Entidad Territorial Contratante, toda vez que se ejecutó por parte del contratista, anexando:

- ✓ Copia del informe del informe parcial de actividades del Contrato de Servicios N° 000-587 de 2022, cuyo objeto contractual es "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA", del periodo comprendido entre el 23 de enero del 2023 hasta el 16 de junio de 2023,
- ✓ Registro Fotográfico
- ✓ Cronograma de Actividades
- ✓ Demás soportes de ejecución.

Analizados los componentes del contrato se concluye que la contratista CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO, Representante Legal de FUNDACIÓN INNOVACIÓN CONTINÚA -FIC, NIT. 900.942.196-1, ejecutó satisfactoriamente dentro del tiempo y a satisfacción el 100% de las actividades contempladas en el Acta parcial No. 01 del contrato de Consultoría No. 000 587 de 2022.

d. SEGUIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Registro Presupuestal:	RP001361	Fecha de emisión:	27-12-2022	Valor:	$345.126.751,20

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA N° 000-587 DE 2022			
VALOR CONTRATO PRINCIPAL	$ 345.126.751,20		100,00%
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL N° 01 - PERIDO DEL 23/ENE AL 16/JUNIO DE 2023		$ 172.078.833,78	49,86%
VALOR POR EJECUTAR		$ 173.047.917,42	50,14%
SUMAS IGUALES	$ 345.126.751,20	$ 345.126.751,20	100,00%

Presupuesto Ejecutado Presente Acta Parcial N° 01

PRESUPUESTO EJECUTADO PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01. CONTRATO DE CONSULTORIA N° 000-587 DE 2022				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PRESUPUESTO EJECUTADO PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01.	PRESUPUESTO POR EJECUTAR	% DE EJECUCION ACTA PARCIAL N° 01.	% DE EJECUCION ACUMULADO
$ 345.126.751,20	$ 172.078.833,78	$ 173.047.917,42	49,86%	49,86%

Anticipo: $ 172.563.375,60 MCTE. El día 22 de Diciembre del 2022 se aperturó cuenta de ahorros N° 24119398443 en el Banco Caja Social a nombre de la Fundación Innovación Continua - FIC. La interventoría realizó trámite para solicitud del anticipo el pasado 17 de enero de 2023. Con fecha 28 de abril de 2023 fueron desembolsados los recursos del anticipo solicitado. Mediante la presente Acta Parcial N° 01 se soportó el 100,00% del anticipo.

El anticipo se manejó de acuerdo a lo planeado en el Plan de Inversión del mismo. La cuenta para manejo de anticipo se encuentra actualmente activa, por lo cual se deja constancia de que la certificación de cierre cuenta de ahorros y rendimientos financieros, así como el respectivo comprobante de reembolso serán entregados mediante Acta de Recibo Final.

Amortización del Anticipo:

- Se hizo entrega del ANTICIPO (50% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO), equivalente a $ 172.563.375,60 pesos MCTE.
- La presente Acta Parcial N° 01 correspondiente al periodo comprendido entre 23 de enero de 2023 al 16 de junio de 2023, ascendió a la suma de $ 172.078.833,78 pesos MCTE.
- Se amortizó la suma de $ 86.039.416,89 pesos MCTE del valor del ACTA PARCIAL N° 01 (Amortización que corresponde al 50% del valor del Acta Parcial N° 01).
- El Valor Neto a pagar por el Acta Parcial N° 01 luego de amortización del anticipo es: $ 86.039.416,89 pesos MCTE.
- Saldo por amortizar del anticipo: $ 86.523.958,71 pesos MCTE.

e. SEGUIMIENTO JURÍDICO

El seguimiento jurídico del contrato busca la conformidad de la ejecución del contrato con el texto del contrato y la normativa aplicable en los siguientes términos:

GENERALIDADES	
CONTRATO DE CONSULTORIA N°:	000-587 DE 2022
CONTRATISTA:	FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC - R/L CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO
NIT:	900942196-1
OBJETO:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".
VALOR:	$ 345.126.751,20 MCTE
PLAZO DE EJECUCION:	CIENTO NOVENTA Y UN (191) DIAS CALENDARIO ESCOLAR.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	N° 00 1059 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2022
REGISTRO PRESUPUESTAL:	N° 00 1361 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE LEGALIZACION:	27 DE DICIEMBRE DE 2022
POLIZAS:	N° 49-44-101029561 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2022 SEGUROS DEL ESTADO S.A.
APROBACION DE POLIZAS INICIALES:	26 DE DICIEMBRE DE 2022
ACTA DE INICIO:	28 DE DICIEMBRE DE 2022
INICIO ETAPA DE ALISTAMIENTO:	28 DE DICIEMBRE DE 2022
INICIO ACTIVIDADES EN CAMPO:	23 DE ENERO DE 2023
ACTA DE SUSPENSIÓN N°1	03 DE ABRIL DE 2023 – POR RECESO ESCOLAR DE SEMANA SANTA (RESOLUCIÓN 3024 DE 2022) CALENDARIO ESCOLAR.
ACTA DE REINICIO N° 1	10 DE ABRIL DE 2023 – DESPUES DEL RECESO ESCOLAR DE SEMANA SANTA.
POLIZA AMPLIADA POR SYR N.° 01:	N°. 49-44-101029561 ANEXO 2 Y 3
ANTICIPO:	$ 172.563.375,60 MCTE.
ACTA DE SUSPENSIÒN N° 02.	20 DE JUNIO DE 2023 – POR RECESO ESCOLAR DE MITAD DE AÑO (RESOLUCIÓN 3024 DE 2022) CALENDARIO ESCOLAR.
PRESUPUESTO EJECUTADO PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01:	$ 172.078.833,78 DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023, EQUIVALENTES AL 49,86% DEL P.O.
TIEMPO Y PORCENTAJE DE EJECUCION PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01:	95 DÍAS CALENDARIO ESCOLAR DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023, EQUIVALENTES AL 49,74%.

PRESUPUESTO EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA (ACTA PARCIAL N° 01):	$ 172.078.833,78 DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023, EQUIVALENTES AL 49,86% DEL P.O.
TIEMPO Y PORCENTAJE DE EJECUCION ACUMULADO A LA FECHA (ACTA PARCIAL N° 01):	95 DÍAS CALENDARIO ESCOLAR DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023, EQUIVALENTES AL 49,74%.

Actividades específicas:

El contrato de Servicios No. 000-587 de 2022, incluye las siguientes actividades:

- ✓ Reporte a la secretaria de Educación, Cultura, Deporte y Recreación Municipal sobre el total de estudiantes que están recibiendo el servicio de alimentación escolar por grados y niveles.
- ✓ Verificar los listados de los estudiantes beneficiados donde especifiquen: nombre y apellidos, edad, nivel, grado, jornada, número de estudiantes por condición de vulnerabilidad (desplazados, negritudes, necesidades educativas especiales, enfoque diferencial)
- ✓ Verificar que con los recursos del programa de alimentación escolar se cubran los estudiantes matriculados de las instituciones educativas a beneficiarse según lo que se encuentra planificado en el proyecto objeto de la Interventoría.
- ✓ Verificar que las raciones alimentarias programadas para cada institución se estén entregando en forma continua a los beneficiarios focalizados como prioritarios desde el principio del programa. Esta actividad deberá hacerse a través de documentos impresos y seguimiento fotográfico que deben firmar los coordinadores o rectores. En caso contrario solicitar un informe a las instituciones educativas, donde estos requerimientos no se cumpla, que permita explicar los cambios.
- ✓ Aplicar pruebas de opinión sobre la satisfacción del servicio entre los estamentos de las diferentes instituciones educativas que se benefician del servicio.
- ✓ Programar aleatoriamente dentro de sus actividades, la toma de exámenes de laboratorio para dar cumplimiento, principalmente, al Control de Calidad Microbiológica, físico – químico y fortalecer de forma mancomunada con el contratista encargado del suministro de alimentos, dicho accionar.

- ✓ Presentar los resultados de los objetivos, metas e indicadores del proyecto sobre el cual se ejercerá la Interventoría.
- ✓ Verificar que se haga un uso eficiente de los restaurantes escolares, el trabajo y la participación de las asociaciones de padres de familia, que estén debidamente organizadas, las cuales en coordinación con los directivos docentes y los padres de familia de cada institución velaran por el cumplimiento de las minutas avaladas por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y por la Administración Municipal,
- ✓ Verificar que se dé cumplimiento a los horarios preestablecidos para el servicio de entrega de los complementos Alimenticios durante el tiempo que dure el contrato.
- ✓ Verificar que durante el proceso de ejecución del proyecto se lleven soportes de seguimiento, evaluación, planillas de entrega a los estudiantes, actas de reuniones de control y de concertación de estrategias de mejoramiento cuando sea necesario, registro fotográfico y certificaciones por parte de los veedores comunitarios sobre la ejecución del proyecto, respondiendo oportunamente inquietudes planteadas por la veeduría ciudadana relacionadas con la calidad y ejecución del contrato.
- ✓ Verificar que en los informes finales que se entreguen de la ejecución del proyecto, se incluya la siguiente información de los estudiantes: Dirección de su lugar de residencia, nivel del SISBEN, grado, sexo y deben estar clasificados según el grado de vulnerabilidad: Negritudes, Indígenas, Desplazados y Población con Necesidades Educativas Especiales. Esta información se requiere para poder rendir informes a los entes de control, el ministerio de educación y planeación nacional y para establecer las coberturas y la inversión que hace el Estado a favor de estos grupos poblacionales. Al recibir el servicio cada estudiante debe presentar el carné estudiantil.
- ✓ Verificar que los productos alimenticios que se utilicen para la preparación ***COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA MAÑANA - COMPLEMENTO ALIMENTARIO JORNADA TARDE o COMPLEMENTO ALIMENTARIO ALMUERZO***, sean de óptima calidad, al igual que todos los procedimientos en cada una de las etapas de la producción y elaboración de alimentos compras, transporte, almacenamiento, procesamiento y distribución.

- ✓ Verificar que se especifican como objetivos, e indicadores a medir y metas a alcanzar establecidas en el proyecto elegibilizado en el Banco de Proyectos del Municipio de Arauca.
- ✓ Exigir y observar la buena calidad del objeto contratado.
- ✓ Velar porque el proyecto se ejecute conforme al término de referencia.
- ✓ Certificar el recibo de actividades parciales que correspondan al objeto del contrato que vigilan y expresar que han cumplido con las especificaciones generales y particulares pre-escritas en los documentos que hacen parte del contrato.
- ✓ Informar oportunamente a la entidad contratante sobre situaciones que afecten la ejecución del contrato.
- ✓ Acopiar soportes específicos, impresos, fotográficos y en medio magnético.
- ✓ Establecer parámetros que permitan deducir el incumplimiento o cumplimiento del programa de ejecución vigente.
- ✓ Observar, sugerir, recomendar, sin coadministrar la ejecución del objeto contractual.
- ✓ Vigilar el cumplimiento de la obligación de la afiliación a la seguridad social por parte de los trabajadores que intervienen en la ejecución del objeto contractual.
- ✓ Vigilar que se garanticen los insumos necesarios para el funcionamiento del programa.
- ✓ Garantizar que el personal contratado para realizar las actividades propias del contrato a intervenir sea idóneo teniendo en cuenta la normatividad vigente, y suficiente y continuo para el logro de coberturas del Programa.
- ✓ Vigilar que se garanticen los recursos materiales, humanos y físicos.
- ✓ Requerir los documentos en medio magnético y en medio escrito que con ocasión de la ejecución del contrato deba entregar el contratista.
- ✓ Presentar los informes periódicamente en medio magnético y en medio escrito.

- ✓ Liquidación del contrato, con entrega del respectivo informe técnico final y de liquidación del contrato al cual se le ejerce Interventoría.

✓ **POBLACIÓN OBJETO**

Se realizó la distribución de las diferentes sedes educativas del municipio de Arauca, quedando focalizadas para el ente territorial, veintiún (21) sedes a beneficiar, para lo cual se toma como dato inicial de la población objetivo de 8.731 estudiantes registrados en la matricula del SIMAT con corte a Julio 30 de 2022.

Teniendo en cuenta el acta de concertación del 29 de junio de 2022, entre la Gobernación de Arauca y el Municipio de Arauca para concertar las instituciones que cada entidad beneficiara y de acuerdo a ello, la población que esta matriculada con corte a 30 de Julio de 2022.

✓ **LOCALIZACIÓN DEL EVENTO**

La ejecución se desarrollará en el área urbana del municipio de Arauca, Departamento de Arauca.

Dentro de las actividades realizadas por la Interventoría Externa se encuentran:

- ➢ Lectura de documentos regla del proceso de Suministro y del proceso de Interventoría (revisión del SECOP).

- ➢ Se profundizó y socializó con el equipo de trabajo en la Resolución N°. 00335 del 23 de Diciembre de 2021, la cual estipula los Lineamientos Técnicos – Administrativos, los Estándares y las Condiciones Mínimas del Programa de Alimentación Escolar – PAE, emitida por la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar del Ministerio de Educación Nacional.

- ➢ Solicitud de ajustes al Plan de Alistamiento para la Ración Preparada en Sitio (ALMUERZO Y COMPLEMENTOS AM - PM), asumida por parte del contratista del suministro. Los soportes hacen parte del expediente del Contratista para entregar a la supervisión.

- ➢ Visitas de campo a Unidades de Servicio (colegios), visitas a Bodega – Planta de producción y proveedores. Aplicación de formatos de verificación del MEN. Los registros fueron compartidos por parte de la Interventoría SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Envío de correspondencia física y magnética.
- Revisión de soportes del anticipo entregado al Contratista (contratos, nóminas, recibos de pago, facturas, etc.)
- Asistencia a reunión virtual convocada por esta Interventoría con el fin de revisar el estado de avance del Plan de Alistamiento del Contrato de Suministro N°. 580 de 2022, realizada el día 08 de febrero de 2023.
- Asistencia a reunión virtual convocada por la Interventoría con el fin de revisar el estado de avance de la ejecución del Contrato de Suministro N° 000-580 de 2022, realizada el día 23 de marzo de 2023.
- Asistencia y participación el día 15 de abril de 2023 de la capacitación general a manipuladores de alimentos convocada por el operador del Contrato de Suministro N° 000-580 de 2022.
- Asistencia y participación el día 20 de abril de 2023 de la segunda Rueda de Negocios de Compras Públicas Locales en Arauca.
- Durante el periodo del 10 al 30 de Abril de 2023, la Interventoría tomó seis (06) muestras de alimentos (producto terminado) para análisis en el laboratorio ASBIOQUIM SAS de la ciudad de Bogotá, en los cuales se obtuvo la ACEPTACIÓN DE LOS SEIS (6) RESULTADOS, con la novedad en dos variables que salieron no conformes para dos muestras de alimentos. Se comunicó y solicitó inmediatamente al operador UNION TEMPORAL PAE ARAUCA 2023 un plan de acción para reforzar capacitación a los manipuladores de la sede donde se tomaron dichas muestras, en temas como BPM, Inocuidad de alimentos, Higiene y Manipulación. Se entregó en el informe ejecutivo del mes de Mayo, la evidencia fotográfica y asistencia de la capacitación hecha a los manipuladores por el profesional en Microbiología del operador, YULDOR ORTIZ.
- Se realizó la aplicación del mecanismo de participación "ENCUESTA" diseñado para los titulares de derecho y docentes. Se anexa informe con los resultados arrojados y los formatos de encuesta originales.
- Asistencia a reunión virtual convocada por esta Interventoría con el fin de revisar el estado de avance de la ejecución del Contrato de Suministro N° 000-580 de 2022, realizada el día 06 de junio de 2023.

- Se realizó Acta de Suspensión 01 y Acta de Reinicio 01 respectivamente para el Contrato de consultoría N°. 000-587 2022 (Interventoría) y el Contrato de suministro N° 000-580 de 2022 (Operador) el día 10 de abril de 2023 una vez finalizado el receso estudiantil por semana santa (Resolución 3024 de 2022 por medio de la cual se establece el calendario escolar y académico para el año lectivo 2023, en los establecimientos educativos oficiales y no oficiales del Departamento de Arauca).

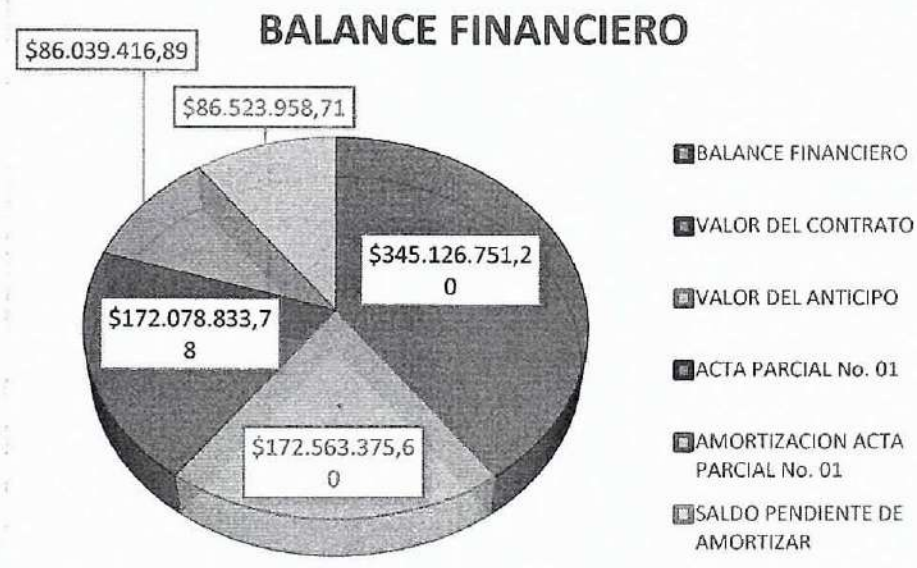
- Revisión de soportes y elaboración de informe y certificaciones para Acta Parcial N°01 al Contrato de Suministro N° 580 de 2022.

- Revisión de soportes y elaboración de informe y certificaciones para Acta Parcial N°02 al Contrato de Suministro N° 580 de 2022, la cual se encuentra en proceso de consolidación para trámite.

- Se realizó Acta de Suspensión 02 para el Contrato de consultoría N°. 000-587 2022 (Interventoría) y el Contrato de suministro N° 000-580 de 2022 (Operador) el día 20 de junio de 2023, teniendo en cuenta el inicio del receso estudiantil por vacaciones (Resolución 3024 de 2022 por medio de la cual se establece el calendario escolar y académico para el año lectivo 2023, en los establecimientos educativos oficiales y no oficiales del Departamento de Arauca).

- Balance financiero del contrato de Consultoría No 000 587 de 2022, según Acta Parcial No.01 del periodo del 23 de enero de 2022 al 16 de junio de 2023, es el siguiente:

BALANCE FINANCIERO	
VALOR DEL CONTRATO	$ 345.126.751,20
VALOR DEL ANTICIPO	$ 172.563.375,60
ACTA PARCIAL No. 01	$ 172.078.833,78
AMORTIZACION ACTA PARCIAL No. 01	$ 86.039.416,89
SALDO PENDIENTE DE AMORTIZAR	$ 86.523.958,71



Fuente: Informe del Contratista

f. CONSIDERACIONES FINALES

En cumplimiento de las normas aplicables a la contratación pública, las normas internas de la Entidad y las recomendaciones de la Procuraduría General de la Nación mediante la Circular 21 de 2016, en calidad del supervisor del contrato de Consultoría No. 000-587 de 2022, declaro la conformidad con los soportes aportados por el contratista en la ejecución del contrato para el periodo bajo revisión, de forma que puede dar trámite al proceso de pago correspondiente al Acta Parcial N° 01 que asciende a la suma de $ 172.078.833,78 pesos MCTE, menos la amortización del anticipo equivalente a $ 86.039.416,89 pesos MCTE. Neto a pagar: $ 86.039.416,89 pesos MCTE.

MARIA STELA JUNIELES BARRIOS
Profesional Universitaria 219 03
Adscrita a la Secretaría de Educación, Cultura, Deporte y Recreación municipal
Supervisora Resolución No. 752 del 10 de Septiembre de 2021

REGISTRO FOTOGRAFICO RACIÒN PREPARADA EN SITIO Y TRANSPORTADA EN CALIENTE (RPS – CTC) CONTRATO DE CONSULTORIA Nº 587 – 2022



Imagen 1. *Producto terminado I. E. Escuela Normal Superior María Inmaculada sede: Principal CAJM.*



Imagen 2. *Producto terminado I.E. General Santander sede: Bachillerato CAJM.*



Imagen 3. *Producto terminado I.E. Escuela Normal Superior María Inmaculada Sede: Corocoras CAJM.*



Imagen 4. *Producto terminado I.E. Simón Bolívar Sede: Santísima Trinidad CAJM.*



Imagen 5. *Producto terminado I.E. Francisco José de Caldas Sede: Principal CAJM.*



Imagen 6. *Producto terminado I.E. Simón Bolívar Sede: Libertadores CAJM.*



Imagen 7. *Producto terminado I.E. Simón Bolívar Sede: Cabañas del Rio CAJM.*



Imagen 8. *Producto terminado I.E. Santa Teresita Sede: Divino Niño CAJM.*



Imagen 9. *Producto terminado I. E. Francisco José de Caldas Sede: Costa Hermosa CAJM.*

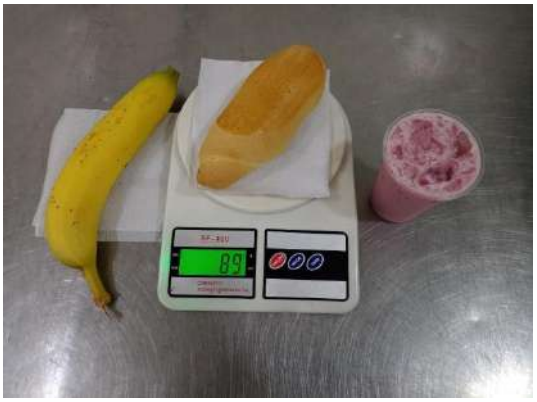


Imagen 10. *Producto terminado Planta de Producción CAJM.*



Imagen 11. *Producto terminado I.E. Francisco José de Caldas Sede Luis Carlos Galán CAJM.*



Imagen 12. *Producto terminado I.E. Francisco José de Caldas Sede: Santa fe CAJM.*



Imagen 13. *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 14. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 15. *Producto terminado I.E. Simón Bolívar Sede: Bachillerato CAJT.*



Imagen 16. *Producto terminado I.E. Santa Teresita Sede: Oscar Mogollón Jaimes CAJM.*



Imagen 17. *Producto terminado I.E Francisco José de Caldas sede: Juan Isidro Daboin CAJM.*



Imagen 18. *Producto terminado Escuela Normal Superior María Inmaculada Sede: Corocoras CAJM.*



Imagen 19 *Producto terminado I. E. General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 20. . *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 21. *Producto terminado I. E. General Santander Sede: Miramar almuerzo*



Imagen 22. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 23. *Producto terminado I. E. General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 24. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey sede: Principal almuerzo*

REGISTRO FOTOGRAFICO RACIÒN PREPARADA EN SITIO Y TRANSPORTADA EN CALIENTE (RPS – CTC) CONTRATO DE CONSULTORIA Nº 587 – 2022



Imagen 1. Área de preparación preliminar de alimentos Planta de producción CAJM.



Imagen Área de embalaje de los alimentos preparados Planta de producción CAJM.



Imagen 3. *Área de servido I. E. Simón Bolívar Sede: Santísima Trinidad CAJM.*



Imagen 4. *Titulares de derecho recibiendo los alimentos I. E. Simón Bolívar sede: Santísima trinidad. CAJM*



Imagen 5. *Área de servido I. E. Simón Bolívar* Sede: principal CAJM.



Imagen 6. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos* I.E. Simón Bolívar sede: Principal. CAJM.



Imagen 7. *Área de servido I. E. Escuela Normal Superior María Inmaculada sede: principal CAJM.*



Imagen 8. *Titulares de derecho recibiendo los alimentos I. E. Escuela Superior María Inmaculada Sede: principal CAJM.*



Imagen 9. Área de preparación preliminar de los alimentos Planta de producción. CAJM- CAJT



Imagen 10. Área de embalaje de los alimentos preparados Planta de producción. CAJM- CAJT



Imagen 11. Área de servido I.E. Francisco José de Caldas sede: Juan Isidro Daboin CAJM.



Imagen 12. *Titulares de derecho consumiendo los* alimentos I. E. Francisco José de Caldas sede: Juan Isidro Daboin CAJM.



Imagen 13. *Área de servido I. E. Cristo Rey sede: Principal CAJT*



Imagen 14. *Titulares de derecho recibiendo los alimentos. I. E. Cristo Rey sede: Principal CAJT.*



Imagen 15. *Área de servido I. E. Santa Teresita Sede: Divino Niño CAJM.*



Imagen 16. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Santa Teresita sede: Divino Niño CAJM.*



Imagen 17. Área de preparación preliminar de alimentos I. E. *Santa Teresita sede: principal CAJT.*



Imagen 18. *Titulares de derecho recibiendo los alimentos. I.E. Santa Teresita sede: principal CAJT.*



Imagen 19. *Área de servido I.E. Santa Teresita sede: Almirante Padilla CAJM.*



Imagen 20. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Santa Teresita sede: Almirante Padilla CAJM*



Imagen 21. Área preparación de alimentos I.E. Santa Teresita sede: Oscar Mogollón Jaimes CAJM.



Imagen 22. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Santa teresita* sede: Oscar Mogollón Jaimes CAJM.



Imagen 23. *Área de preparación de los alimentos I.E. General Santander sede: Bachillerato CAJM.*



Imagen 24. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. General Santander sede: Bachillerato CAJM.*



Imagen 25. *Área de servido I.E. General Santander sede: Centro CAJT.*



Imagen 26. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. General Santander sede: Centro CAJT.*



Imagen 27. Área de servido I. E .Francisco José de Caldas sede: Santa fe CAJM.



Imagen 28. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I. E. Francisco José de Caldas sede:* Santa fe. CAJM.

REGISTRO FOTOGRAFICO RACIÒN PREPARADA EN SITIO Y TRANSPORTADA EN CALIENTE (RPS – CTC) CONTRATO DE CONSULTORIA Nº 587 – 2022



Imagen 1. Área de preparación preliminar de alimentos Planta de producción.CAJM



Imagen Área de cocción de los alimentos preparados Planta de producción. CAJM.



Imagen 3. . *Área de servido I.E. Francisco José de Caldas Sede: José María Córdoba CAJM.*



Imagen 4. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Francisco José de Caldas sede: José María Córdoba CAJM.*



Imagen 5. Área de servido I.E. Francisco José de Caldas sede: Principal CAJM.



Imagen 6. *Titulares de derecho recibiendo el alimento I. E. Francisco José de Caldas sede*: Principal CAJM.



Imagen 7. *Área de Servido de los alimentos I.E. Francisco José de Caldas sede: Costa Hermosa CAJM.*



Imagen 8. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Francisco José de Caldas sede: Costa Hermosa CAJM.*



Imagen 09. Área de servido de alimentos I.E. Simón Bolívar sede: Libertadores CAJM.



Imagen 10. *Titulares de derecho consumiendo los* alimentos I. E. Simón Bolívar sede: Libertadores CAJM.



Imagen 11. *Área de servido I. E. Francisco José de Caldas sede: Principal CAJM.*



Imagen 12. *Titulares de derecho recibiendo los alimentos. I. E. Francisco José de Caldas CAJM.*



Imagen 13. *Área de servido I.E. Francisco José de Caldas Sede: Luis Carlos Galán CAJM.*



Imagen 14. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Francisco José de Caldas sede: Luis Carlos Galán CAJM.*



Imagen 15. *Área de servido I. E. Francisco José de Caldas Sede: Camilo Torres CAJM.*



Imagen 16. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I. E. Francisco José de Caldas sede: Camilo Torres CAJM.*



Imagen 17. Área de preparación preliminar de alimentos producción panadería CAJM-CAJT



Imagen 18. Área de cargue de producto terminado Planta de producción. CAJM.



Imagen 19. Transporte de alimentos área de cargue de materia prima



Imagen 20. Área de cargue de producto terminado planta de producción.



Imagen 21. . Fruta entera listas para el consumo *planta de producción CAJM.-CAJT*



Imagen 22. *Producto Terminado I. E. Simón Bolívar Sede: Libertadores CAJM.*



Imagen 23. *Producto Terminado I. E. Francisco José de Caldas Sede: Principal. CAJM.*



Imagen 24. . Fruta entera listas para el consumo I. E. Francisco José de Caldas sede: Costa Hermosa CAJM.



Imagen 25. *Producto Terminado* I. E. Francisco José de Caldas sede: Luis Carlos Galán CAJM.



Imagen 26. *Producto Terminado* I. E. Santa Teresita Sede: Divino Niño CAJM.

REGISTRO FOTOGRAFICO RACIÒN PREPARADA EN SITIO Y TRANSPORTADA EN CALIENTE (RPS – CTC) CONTRATO DE CONSULTORIA Nº 754 – 2021



Imagen 1. Área de preparación preliminar de alimentos Planta de producción CAJM.



Imagen Área de cocción de los alimentos preparados Planta de producción CAJM



Imagen 3. *Área de servido I.E. Técnico Cristo Rey Sede: principal almuerzo*



Imagen 4. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Técnico Cristo Rey sede: principal*



Imagen 5. Área de servido I.E. Francisco José de Caldas sede: Juan Francisco Lara CAJM



Imagen 6. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E.* Francisco José de Caldas sede: Juan Francisco Lara CAJM.



Imagen 7. *Área de cocción de los alimentos I. E. Francisco José de Caldas sede: Costa Hermosa CAJM.*



Imagen 8. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I. E. Francisco José de Caldas sede: Costa Hermosa CAJM.*



Imagen 9. Área de preparación preliminar de alimentos planta de producción panadería CAJM-CAJT



Imagen 10. Área de preparación preliminar de alimentos planta de producción CAJM



Imagen 11. Área de servido I. E. Francisco José de Caldas sede: Fundadores CAJM.



Imagen 12. *Titulares de derecho consumiendo los* alimentos I. E. Francisco José de Caldas sede: Fundadores CAJM.



Imagen 13. *Área de servido I. E. Francisco José de Caldas sede: principal CAJM.*



Imagen 14. *Titulares de derecho recibiendo los alimentos. I. E. Francisco José de Caldas sede: principal CAJM.*



Imagen 15. *Área de servido* I. E. Francisco José de Caldas *Sede: Camilo Torres CAJM.*



Imagen 16. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos* I. E. Francisco José de Caldas *sede: Camilo Torres CAJM.*



Imagen 17. *Área de servido* I. E. Francisco José de Caldas *Sede: Camilo Torres CAJM.*



Imagen 18. *Titulares de derecho recibiendo los alimentos* I. E. Francisco José de Caldas *sede: Camilo Torres CAJM.*



Imagen 19. . Área de preparación preliminar de alimentos producción Panadería CAJM-CAJT



Imagen 20. Área de preparación preliminar de alimentos producción Panadería CAJM-CAJT.



Imagen 21. Transporte de alimentos.



Imagen 22. Área de cargue de producto terminado planta de producción.



Imagen 23. *Producto Terminado planta de producción panadería CAJM-CAJT.*



Imagen 24. . Fruta entera listas para el consumo *I. E. Francisco José de Caldas sede: principal.*



Imagen 25. Fruta entera planta de producción.
CAJM- CAJT



Imagen 26. . Fruta entera listas para el consumo
I. E. Francisco José de Caldas sede: Juan Isidro Daboin CAJM.



Imagen 27. *Producto Terminado* I. E. Francisco José de Caldas sede: Costa Hermosa CAJM.



Imagen 28. *Producto Terminado* I. E. General Santander sede: Bachillerato CAJM.

REGISTRO FOTOGRAFICO RACIÒN PREPARADA EN SITIO Y TRANSPORTADA EN CALIENTE (RPS – CTC) CONTRATO DE CONSULTORIA Nº 587 – 2022



Imagen 1. *Producto terminado I. E. Simón Bolívar sede: Bachillerato CAJT.*



Imagen 2. *Producto terminado I.E Técnico Cristo Rey sede: principal CAJT.*



Imagen 3. *Producto terminado I.E. General Santander Sede: Centro CAJM.*



Imagen 4. *Producto terminado I.E. Santa Teresita Sede: Divino Niño CAJM.*



Imagen 5. *Producto terminado I.E. Santa Teresita Sede: principal CAJT.*



Imagen 6. *Producto terminado Planta de producción CAJM.*



Imagen 7. *Producto terminado I.E. Francisco José de Caldas Sede: José María Córdoba CAJM.*



Imagen 8. *Producto terminado I.E .Francisco José de Caldas Sede: Santa Fé CAJM.*



Imagen 9. *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 10. *. Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 11. Área de embalaje de los alimentos preparados Planta de producción CAJM.



Imagen 12. Área de cocción de los alimentos producción panadería CAJM- CAJT.



Imagen 13. *Producto terminado I.E Santa Teresita Sede: Oscar Mogollón Jaimes CAJM.*



Imagen 14. *Producto terminado I. E. Santa Teresita Sede: Almirante Padilla CAJM.*



Imagen 15. *Producto terminado I.E Técnico Cristo Rey Sede: Principal CAJM.*



Imagen 16. *Producto terminado I.E. Santa Teresita Sede: Principal CAJT.*



Imagen 17. *Producto terminado I.E General Santander sede: Miramar Almuerzo.*



Imagen 18. *Producto terminado I.E.Técnico Cristo Rey Sede: Principal Almuerzo.*



Imagen 19. *Producto terminado I. E. General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 20. *Producto terminado I. E.Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 21. *Producto terminado I. E. Francisco José de Caldas Sede: principal CAJM.*



Imagen 22. *Producto terminado I. E. Francisco José de Caldas Sede: Costa Hermosa CAJM.*



Imagen 23. *Producto terminado I. E. General Santander Sede: Centro CAJM.*



Imagen 24. *Producto terminado I. E. Simón Bolívar sede: Principal CAJM.*



Imagen 27. *Producto terminado I. E. Francisco José de Caldas Sede: Camilo Torres CAJM.*



Imagen 28. *Producto terminado I. E. Francisco José de Caldas Sede: Juan Isidro Daboin CAJM.*

REGISTRO FOTOGRAFICO RACIÒN PREPARADA EN SITIO Y TRANSPORTADA EN CALIENTE (RPS – CTC) CONTRATO DE CONSULTORIA Nº 587 – 2022



Imagen 1. Área de preparación preliminar de alimentos producción Panadería CAJM-CAJT.



Imagen 2. Área de embalaje de los alimentos preparados Planta de producción CAJM.



Imagen 3. *Área de cocciòn I.E. Escuela Normal Superior María Inmaculada sede: Corocoras CAJM.*



Imagen 4. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Escuela Normal Superior María Inmaculada sede: Corocoras CAJM.*



Imagen 5. *Área de servido I.E Técnico Cristo Rey sede: principal almuerzo*



Imagen 6. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos* I.E. Técnico Cristo Rey sede: principal *almuerzo.*



Imagen 7. *Área de servido I. E. Francisco José de Caldas sede: Juan Francisco Lara CAJM.*



Imagen 8. *Titulares de derecho recibiendo los alimentos I. E. francisco José de Caldas sede: Juan Francisco Lara CAJM.*



Imagen 9. *Producto terminado I. E. Francisco José de Caldas Sede: Juan Francisco Lara CAJM.*



Imagen 10. *Producto terminado I. E. Escuela Normal Superior María Inmaculada Sede: Corocoras CAJM.*



Imagen 11. *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 12. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 13. *Producto terminado planta de producción. CAJM.*



Imagen 14. *Área preliminar planta de producción. CAJM.-CAJT.*



Imagen 15. Área de embalaje de los alimentos preparados Planta de producción CAJM.



Imagen 16. Área de cargue de producto terminado planta de producción CAJM.



Imagen 17. *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 18. *Producto terminado I. E.Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 19. *Producto terminado I.E. Escuela Normal Superior María Inmaculada Sede: Corocoras CAJM.*



Imagen 20. Producto terminado I. E. Francisco José de Caldas Sede: principal CAJM.



Imagen 21. *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 22. *Producto terminado I. E Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 23 *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 24. *Producto terminado I. E Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 25. . *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 26. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 27. . *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 28. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*

REGISTRO FOTOGRAFICO RACIÒN PREPARADA EN SITIO Y TRANSPORTADA EN CALIENTE (RPS – CTC) CONTRATO DE CONSULTORIA Nº 754 – 2021



Imagen 1. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 2. Área de cocción de los alimentos Planta de producción CAJM.



Imagen 3. *Área de servido I.E. General Santander Sede: Miramar Almuerzo.*



Imagen 4. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. General Santander sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 5. Área de preparación preliminar de alimentos planta de producción CAJM.



Imagen 6. Área de preparación preliminar de alimentos producción Panadería- CAJM- CAJT.



Imagen 7. *Producto terminado I. E. Francisco José de Caldas Sede: Costa Hermosa CAJM.*



Imagen 8. *Producto terminado planta de producción.* CAJM.



Imagen 09. *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 10. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*

.



Imagen 11. *Producto terminado planta de producción. CAJM.*



Imagen 12. *Producto terminado I. E Técnico Cristo Rey Sede: principal CAJM.*



Imagen 13. *Producto terminado I. E General Santander Sede: Bachillerato CAJT.*



Imagen 14. *Producto terminado I. E Simón Bolívar Sede: Bachillerato CAJT.*



Imagen 15. *Producto terminado I.E General Santander Sede: Miramar almuerzo.*



Imagen 16. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*

.



Imagen 17. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Técnico Cristo Rey sede: principal almuerzo.*



Imagen 18. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. General Santander sede. Miramar almuerzo.*



Imagen 19. Transporte de alimentos.



Imagen 20. Área de cocción de los alimentos producción panadería CAJM.- CAJT



Imagen 21. *Producto Terminado planta de producción. CAJM.- CAJT.*



Imagen 22. *Producto Terminado planta de producción. CAJM- CAJT.*



Imagen 23. Fruta entera listas para el consumo I. E. Simón Bolívar Sede: Cabañas del rio. CAJM.



Imagen 24. Fruta entera listas para el consumo planta de Producción CAJM- CAJT.



Imagen 25 *Producto Terminado* I. E.Técnico Cristo Rey. CAJM.- CAJT.



Imagen 26. *Producto Terminado* planta de producción. CAJM.

REGISTRO FOTOGRAFICO RACIÒN PREPARADA EN SITIO Y TRANSPORTADA EN CALIENTE (RPS – CTC) CONTRATO DE CONSULTORIA Nº 587 – 2022



Imagen 1. *Producto terminado I.E. General Santander sede: Miramar Almuerzo.*



Imagen 2. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 3. *Producto Listo para el consumo planta de producción CAJM.-CAJT.*



Imagen 4. *Producto terminado I.E. Santa Teresita Sede: Divino Niño CAJM.*



Imagen 5. *Producto terminado I.E. Santa Teresita Sede: principal CAJM.*



Imagen 6. *Producto terminado I.E. Fco José de Caldas Sede: Luis Carlos Galán CAJM.*



Imagen 7. *Transporte de alimentos.*



Imagen 8. Área de cocción o procesamiento de los alimentos producción Panadería CAJM- CAJT.



Imagen 9. . Área de cocción o procesamiento de los alimentos producción Panadería CAJM.- CAJT.



Imagen 10. Área de cargue de producto terminado planta de producción CAJM.



Imagen 11. *Producto terminado I.E General Santander sede: Miramar Almuerzo.*



Imagen 12. *Producto terminado I. E. Técnico Cristo Rey Sede: Principal almuerzo.*



Imagen 13. *Área de servido I.E. Técnico Cristo Rey almuerzo*



Imagen 14. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Técnico Cristo Rey. Almuerzo.*



Imagen 15. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. General Santander Sede: Bachillerato CAJT.*



Imagen 16, *Titulares de derecho recibiendo los alimentos I.E. General Santander sede: primaria .CAJT.*



Imagen 17. *Producto terminado I.E Francisco José de Caldas sede: Santa Fe CAJM.*



Imagen 18. *Producto terminado I.E Francisco José de Caldas sede: Fundadores CAJM.*



Imagen 19 *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Francisco José de Caldas Sede: Fundadores CAJM.*



Imagen 20. *Titulares de derecho consumiendo los alimentos I.E. Francisco José de Caldas Sede: Santa Fe CAJM.*



Imagen 21. *Producto terminado Planta de producción CAJM.*



Imagen 22. *Producto terminado Planta de producción CAJM.*



Imagen 23. Área de embalaje de los alimentos preparados producción panadería CAJM- CAJT.



Imagen 24. *Transporte de alimentos*

INFORME DE ACTIVIDADES
CONTRATO DE CONSULTORÍA N° 000-587 DE 2022
PERIODO: DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 31 DE MARZO DE 2023 Y DEL 10 DE ABRIL DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023
ACTA PARCIAL N° 01

PARTE A: RESUMEN EJECUTIVO:

Tabla 1. *Generalidades Contrato de Consultoría N°. 000-587 DE 2022*

GENERALIDADES	
CONTRATO DE CONSULTORIA N°:	000-587 DE 2022
CONTRATISTA:	FUNDACION INNOVACION CONTINUA FIC - R/L CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO
NIT:	900942196-1
OBJETO:	"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA".
VALOR:	$ 345.126.751,20 MCTE
PLAZO DE EJECUCION:	CIENTO NOVENTA Y UN (191) DIAS CALENDARIO ESCOLAR.
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL:	N° 00 1059 DEL 21 DE NOVIEMBRE DE 2022
REGISTRO PRESUPUESTAL:	N° 00 1361 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2022
FECHA DE LEGALIZACION:	27 DE DICIEMBRE DE 2022
POLIZAS:	N° 49-44-101029561 DEL 23 DE DICIEMBRE DE 2022 SEGUROS DEL ESTADO S.A.
APROBACION DE POLIZAS INICIALES:	26 DE DICIEMBRE DE 2022
ACTA DE INICIO:	28 DE DICIEMBRE DE 2022
INICIO ETAPA DE ALISTAMIENTO:	28 DE DICIEMBRE DE 2022
INICIO ACTIVIDADES EN CAMPO:	23 DE ENERO DE 2023
ACTA DE SUSPENSIÓN N°1	03 DE ABRIL DE 2023 – POR RECESO ESCOLAR DE SEMANA SANTA (RESOLUCIÓN 3024 DE 2022) CALENDARIO ESCOLAR.
ACTA DE REINICIO N° 1	10 DE ABRIL DE 2023 – DESPUES DEL RECESO ESCOLAR DE SEMANA SANTA.
POLIZA AMPLIADA POR SYR N.° 01:	N°. 49-44-101029561 ANEXO 2 Y 3
ANTICIPO:	$ 172.563.375,60 MCTE.
ACTA DE SUSPENSIÒN Nº 02.	20 DE JUNIO DE 2023 – POR RECESO ESCOLAR DE MITAD DE AÑO (RESOLUCIÓN 3024 DE 2022) CALENDARIO ESCOLAR.
PRESUPUESTO EJECUTADO PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01:	$ 172.078.833,78 DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023, EQUIVALENTES AL 49,86% DEL P.O.

TIEMPO Y PORCENTAJE DE EJECUCION PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01:	95 DÍAS CALENDARIO ESCOLAR DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023, EQUIVALENTES AL 49,74%.
PRESUPUESTO EJECUTADO ACUMULADO A LA FECHA (ACTA PARCIAL N° 01):	$ 172.078.833,78 DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023, EQUIVALENTES AL 49,86% DEL P.O.
TIEMPO Y PORCENTAJE DE EJECUCION ACUMULADO A LA FECHA (ACTA PARCIAL N° 01):	95 DÍAS CALENDARIO ESCOLAR DEL 23 DE ENERO DE 2023 AL 16 DE JUNIO DE 2023, EQUIVALENTES AL 49,74%.

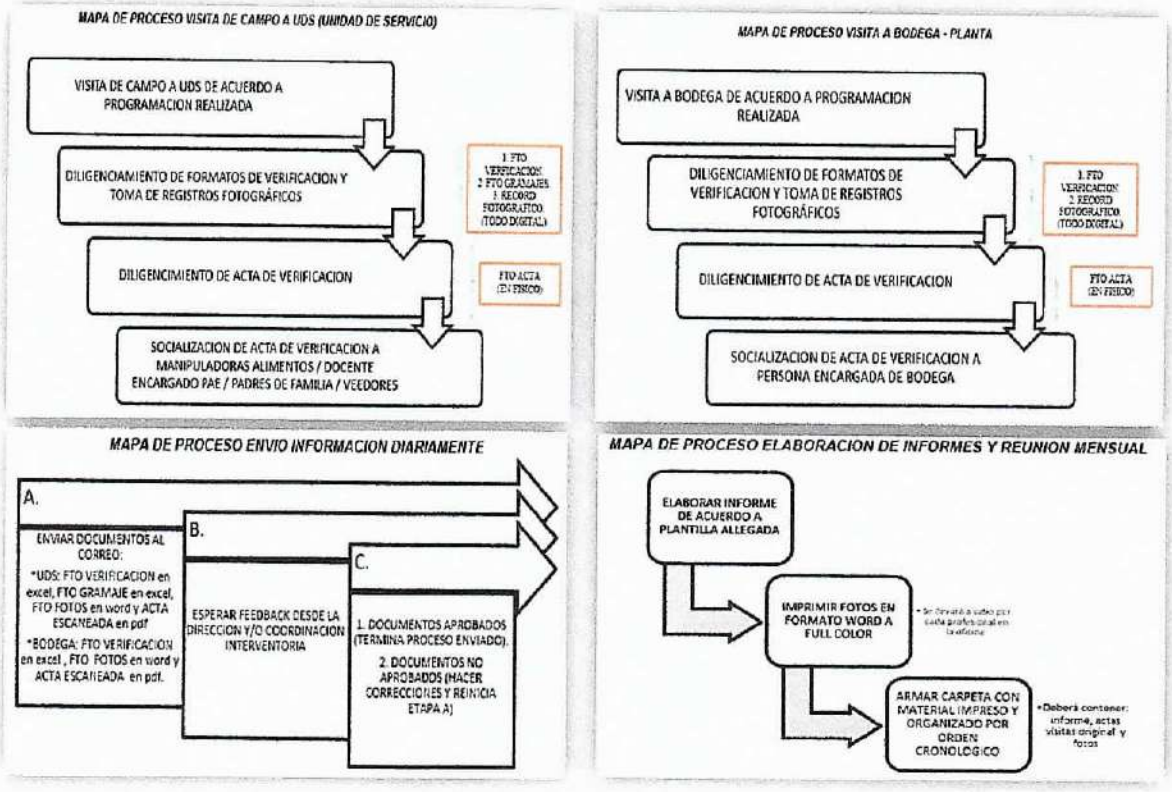
PARTE B: INFORME BASICO:

INFORME DE LA LINEA TECNICA DE INTERVENTORIA:

Dentro de las actividades realizadas por la Interventoría Extema se encuentran:

Del 23 al 31 de enero de 2023:

- Lectura y actualización de documentos regla del proceso de Suministro y del proceso de Interventoría (revisión permanente del SECOP).
- Revisión de la oferta presentada por la firma Unión Temporal PAE Arauca 2023.
- Elaboración de estrategia de trabajo para el desarrollo del Contrato de Consultoría N° 000-587 de 2022. Reunión con el equipo de trabajo para definir la estrategia a implementar.
- Se diseñó Instrumentos de documentación para las actividades desarrolladas por la Interventoría. Diseño de los formatos de aplicación para visitas de campo y socialización con el equipo de trabajo.
- Se profundizó y socializó con el equipo de trabajo en la Resolución N°. 00335 del 23 de Diciembre de 2021, la cual estipula los Lineamientos Técnicos – Administrativos, los Estándares y las Condiciones Mínimas del Programa de Alimentación Escolar – PAE, emitida por la Unidad Administrativa Especial de Alimentación Escolar del Ministerio de Educación Nacional.
- Se elaboró y envió Circular Informativa a todos los colegios beneficiarios del PAE en el Municipio de Arauca y otros como la UAESA, con el fin de dar a conocer los canales de comunicación disponibles para contactar a la Interventoría y al contratista del Suministro.
- Solicitud del Plan de Alistamiento y ajuste a las minutas para la Ración Preparada en Sitio (ALMUERZO Y COMPLEMENTOS AM - PM), asumida por parte del contratista del suministro. Los soportes hacen parte del expediente del Contratista para entregar a la supervisión.
- Se impartió directrices al operador Unión Temporal PAE Arauca 2023 acerca del manejo y uso de todos los alimentos de interés en salud pública (carnes de res/cerdo/pescados/pollo, huevos, enlatados, leche líquida, leche en polvo, leche y derivados lácteos y demás que consideren pertinentes), informando siempre a esta interventoría con anterioridad y enviando las fichas técnicas junto con la revisión Invima, para ser objeto de estudio y aprobación por parte nuestra.
- Diseño de mapa de procesos y socialización con el equipo de trabajo.



- Se realizó visitas de campo a Unidades de Servicio (colegios) y Planta de producción. Aplicación de Listas de Chequeo. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Solicitud SEMANAL de Planes de Mejora con motivo de las visitas de campo por parte de la Interventoría al Contratista del Suministro. Los hallazgos y sus respectivos soportes hacen parte del expediente del Contratista para entrega a la supervisión.

- Toma de registros fotográficos. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Envío de correspondencia física y magnética.

- Asistencia y participación de la socialización convocada por parte de la Secretaria de Educación, Cultura, Deporte y Recreación Municipal.

- Revisión de soportes del anticipo entregado al Contratista (contratos, nóminas, recibos de pago, facturas, etc.)

Febrero de 2023:

- Lectura de documentos regla del proceso de Suministro y del proceso de Interventoría (revisión del SECOP).

- Solicitud del Plan de Alistamiento y ajuste a las minutas para la Ración Preparada en Sitio (ALMUERZO Y COMPLEMENTOS AM - PM), asumida por parte del contratista del suministro. Los soportes hacen parte del expediente del Contratista para entregar a la supervisión.

- Asistencia a reunión virtual convocada por esta Interventoría con el fin de revisar el estado de avance del Plan de Alistamiento del Contrato de Suministro N°. 580 de 2022, realizada el día 08 de febrero de 2023.

- Se realizó visitas de campo a Unidades de Servicio (colegios), Planta de producción y Bodega. Aplicación de Actas de visita y Formatos de verificación. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Toma de registros fotográficos. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Solicitud SEMANAL de Planes de Mejora con motivo de las visitas de campo por parte de la Interventoría al Contratista del Suministro. Los hallazgos y sus respectivos soportes hacen parte del expediente del Contratista para entrega a la supervisión.

- Envío de correspondencia física y magnética.

- El trabajo de la interventoría estuvo basado de acuerdo al mapa de procesos presentado previamente.

Marzo de 2023:

- Lectura de documentos regla del proceso de Suministro y del proceso de Interventoría (revisión del SECOP).

- Se realizó visitas de campo a Unidades de Servicio (colegios), Planta de producción y Bodega. Aplicación de Actas de visita y Formatos de verificación. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Toma de registros fotográficos. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Solicitud SEMANAL de Planes de Mejora con motivo de las visitas de campo por parte de la Interventoría al Contratista del Suministro. Los hallazgos y sus respectivos soportes hacen parte del expediente del Contratista para entrega a la supervisión.

- Envío de correspondencia física y magnética.

- Asistencia a reunión virtual convocada por esta Interventoría con el fin de revisar el estado de avance de la ejecución del Contrato de Suministro N° 000-580 de 2022, realizada el día 23 de marzo de 2023.

- El trabajo de la interventoría estuvo basado de acuerdo al mapa de procesos presentado previamente.

Abril de 2023:

- Lectura de documentos regla del proceso de Suministro y del proceso de Interventoría (revisión del SECOP).
- Se realizó visitas de campo a Unidades de Servicio (colegios), Planta de producción, Bodega y proveedores. Aplicación de Actas de visita y Formatos de verificación. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.
- Toma de registros fotográficos. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.
- Solicitud SEMANAL de Planes de Mejora con motivo de las visitas de campo por parte de la Interventoría al Contratista del Suministro. Los hallazgos y sus respectivos soportes hacen parte del expediente del Contratista para entrega a la supervisión.
- Envío de correspondencia física y magnética.
- Asistencia y participación el día 15 de abril de 2023 de la capacitación general a manipuladores de alimentos convocada por el operador del Contrato de Suministro N° 000-580 de 2022.
- Asistencia y participación el día 20 de abril de 2023 de la segunda Rueda de Negocios de Compras Públicas Locales en Arauca.
- Se realizó la aplicación del mecanismo de participación "ENCUESTA" diseñado para los titulares de derecho y docentes. Se anexa informe con los resultados arrojados y los formatos de encuesta originales.
- Revisión de soportes del anticipo entregado al Contratista (contratos, nóminas, recibos de pago, facturas, etc.) y otros documentos relacionados con el trámite del Acta Parcial 01.
- Durante el periodo del 10 al 30 de Abril de 2023, la Interventoría tomó seis (06) muestras de alimentos (producto terminado) para análisis de laboratorio, sin embargo a la fecha el laboratorio no emitió los resultados en abril, por lo cual estos se allegaron en el próximo informe del mes de Mayo. Se Anexa registro fotográfico toma de muestras a cargo de la profesional en microbiología, Dra. Alba Celene Giraldo.
- El trabajo de la interventoría estuvo basado de acuerdo al mapa de procesos presentado previamente.

Mayo de 2023:

- Lectura de documentos regla del proceso de Suministro y del proceso de Interventoría (revisión del SECOP).
- Se realizó visitas de campo a Unidades de Servicio (colegios), Planta de producción, Bodega y proveedores. Aplicación de Actas de visita y Formatos de verificación. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Toma de registros fotográficos. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Solicitud SEMANAL de Planes de Mejora con motivo de las visitas de campo por parte de la Interventoría al Contratista del Suministro. Los hallazgos y sus respectivos soportes hacen parte del expediente del Contratista para entrega a la supervisión.

- Envío de correspondencia física y magnética.

- Durante el periodo en mención, la interventoría recibió los resultados de la toma de seis (6) muestras de alimentos para análisis en el laboratorio ASBIOQUIM SAS de la ciudad de Bogotá, en los cuales se obtuvo la ACEPTACIÓN DE LOS SEIS (6) RESULTADOS, con la novedad en dos variables que salieron no conformes para dos muestras de alimentos. Se comunicó y solicitó inmediatamente al operador UNION TEMPORAL PAE ARAUCA 2023 un plan de acción para reforzar capacitación a los manipuladores de la sede donde se tomaron dichas muestras, en temas como BPM, Inocuidad de alimentos, Higiene y Manipulación. Se anexa evidencia fotográfica y asistencia de la capacitación hecha a los manipuladores por el profesional en Microbiología del operador, YULDOR ORTIZ.

Tabla 2. *Muestreo microbiológico realizado.*

MUESTRAS TOMADAS POR LA INTERVENTORÍA					
N°	CÓDIGO DE LA MUESTRA	DESCRIPCIÓN	TIPO DE MUESTRA	TIPO DE ANÁLISIS	FECHA TOMA DE MUESTRA
1	23-3248	AREPA DE MAIZ CON QUESO	ALIMENTOS	MICROBIOLÓGICO	25/04/2023
2	23-3249	ESPAGUETTI	ALIMENTOS	MICROBIOLÓGICO	25/04/2023
3	23-3250	PAPA CRIOLLA COCIDA	ALIMENTOS	MICROBIOLÓGICO	25/04/2023
4	23-3251	CARNE RES DESMECHADA	ALIMENTOS	MICROBIOLÓGICO	25/04/2023
5	23-3252	ENSALADA PICO DE GALLO	ALIMENTOS	MICROBIOLÓGICO	25/04/2023
6	23-3253	JUGO EN AGUA – SABOR A MORA	AMBIENTE	MICROBIOLÓGICO	25/04/2023

Los resultados de estos laboratorios fueron compartidos vía correo electrónico tanto al Operador como a la Secretaría de Educación y hacen parte del presente informe para su archivo en el expediente de la Interventoría.

- El trabajo de la interventoría estuvo basado de acuerdo al mapa de procesos presentado previamente.

Del 01 al 16 de Junio de 2023:

- Lectura de documentos regla del proceso de Suministro y del proceso de Interventoría (revisión del SECOP).

- Se realizó visitas de campo a Unidades de Servicio (colegios), Planta de producción y Bodega. Aplicación de Actas de visita y Formatos de verificación. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Toma de registros fotográficos. Los registros fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- Solicitud SEMANAL de Planes de Mejora con motivo de las visitas de campo por parte de la Interventoría al Contratista del Suministro. Los hallazgos y sus respectivos soportes hacen parte del expediente del Contratista para entrega a la supervisión.

- Envío de correspondencia física y magnética.

- Asistencia a reunión virtual convocada por esta Interventoría con el fin de revisar el estado de avance de la ejecución del Contrato de Suministro N° 000-580 de 2022, realizada el día 06 de junio de 2023.

- El trabajo de la interventoría estuvo basado de acuerdo al mapa de procesos presentado previamente.

Tabla 3. *Visitas realizadas por la interventoría mediante Listas de chequeo a UDS y Planta en Enero:*

No.	RESUMEN VISITAS INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN UDS / PLANTA / BODEGA	SEDE	FECHA VISITA ENERO
1	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	23/01/2023
2	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	23/01/2023
3	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	23/01/2023
4	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	23/01/2023
5	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	23/01/2023
6	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	23/01/2023
7	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	23/01/2023
8	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	24/01/2023
9	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	24/01/2023
10	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	24/01/2023
11	I.E. SIMON BOLIVAR	TRINIDAD	24/01/2023
12	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	25/01/2023
13	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	25/01/2023
14	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	25/01/2023
15	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	25/01/2023
16	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	25/01/2023
17	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	26/01/2023
18	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	26/01/2023
19	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	26/01/2023
20	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	26/01/2023
21	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	26/01/2023
22	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	27/01/2023
23	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	27/01/2023
24	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	30/01/2023
25	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	30/01/2023
26	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	30/01/2023
27	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	30/01/2023
28	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	30/01/2023
29	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	30/01/2023
30	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	31/01/2023
31	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	31/01/2023
32	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	31/01/2023

33	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	31/01/2023
34	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	31/01/2023
35	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	31/01/2023

Tabla 4. *Visitas realizadas por la interventoría mediante Listas de chequeo a UDS, Planta y Bodega en Febrero:*

No.	RESUMEN VISITAS INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN UDS / PLANTA / BODEGA	SEDE	FECHA VISITA FEBRERO
1	I.E. SIMON BOLIVAR	TRINIDAD	01/02/2023
2	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	01/02/2023
3	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	01/02/2023
4	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	01/02/2023
5	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	01/02/2023
6	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	02/02/2023
7	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	02/02/2023
8	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	02/02/2023
9	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	03/02/2023
10	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	03/02/2023
11	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	03/02/2023
12	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	03/02/2023
13	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	03/02/2023
14	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	03/02/2023
15	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	06/02/2023
16	I.E. SIMON BOLIVAR	TRINIDAD	06/02/2023
17	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	06/02/2023
18	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	06/02/2023
19	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	06/02/2023
20	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	FUNDADORES	06/02/2023
21	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	07/02/2023
22	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	07/02/2023
23	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	07/02/2023
24	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	07/02/2023
25	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	07/02/2023
26	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	07/02/2023
27	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	08/02/2023
28	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	08/02/2023
29	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	08/02/2023
30	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	08/02/2023
31	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	08/02/2023
32	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	08/02/2023
33	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	09/02/2023
34	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	09/02/2023
35	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	09/02/2023
36	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	09/02/2023
37	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	09/02/2023
38	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	09/02/2023

39	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	10/02/2023
40	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	10/02/2023
41	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	10/02/2023
42	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	10/02/2023
43	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	10/02/2023
44	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	13/02/2023
45	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	13/02/2023
46	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	13/02/2023
47	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	14/02/2023
48	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	14/02/2023
49	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	14/02/2023
50	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	14/02/2023
51	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	14/02/2023
52	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	14/02/2023
53	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	15/02/2023
54	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	15/02/2023
55	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	15/02/2023
56	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	15/02/2023
57	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	15/02/2023
58	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	15/02/2023
59	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	16/02/2023
60	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	16/02/2023
61	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	16/02/2023
62	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	16/02/2023
63	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	16/02/2023
64	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	17/02/2023
65	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	17/02/2023
66	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	17/02/2023
67	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	17/02/2023
68	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	17/02/2023
69	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	17/02/2023
70	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	20/02/2023
71	I.E. SIMON BOLIVAR	TRINIDAD	20/02/2023
72	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	20/02/2023
73	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	20/02/2023
74	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	20/02/2023
75	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	20/02/2023
76	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	20/02/2023
77	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	21/02/2023
78	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	21/02/2023
79	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	21/02/2023
80	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	21/02/2023
81	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	21/02/2023
82	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	22/02/2023
83	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	22/02/2023
84	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	22/02/2023
85	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	22/02/2023
86	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	FUNDADORES	23/02/2023

87	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	23/02/2023
88	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	23/02/2023
89	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	23/02/2023
90	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	23/02/2023
91	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	24/02/2023
92	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	24/02/2023
93	PLANTA / BODEGA	BODEGA	24/02/2023
94	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	24/02/2023
95	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	24/02/2023
96	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	24/02/2023
97	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	27/02/2023
98	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	27/02/2023
99	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	27/02/2023
100	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	27/02/2023
101	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	27/02/2023
102	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	27/02/2023
103	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	28/02/2023
104	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	28/02/2023
105	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	28/02/2023
106	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	28/02/2023
107	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	28/02/2023

Tabla 5. *Visitas realizadas por la interventoría mediante Listas de chequeo a UDS, Planta y Bodega en Marzo:*

No.	RESUMEN VISITAS INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN UDS / PLANTA / BODEGA	SEDE	FECHA VISITA MARZO
1	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	01/03/2023
2	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	01/03/2023
3	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	01/03/2023
4	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	01/03/2023
5	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	01/03/2023
6	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	01/03/2023
7	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	01/03/2023
8	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	02/03/2023
9	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	02/03/2023
10	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	02/03/2023
11	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	FUNDADORES	02/03/2023
12	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	02/03/2023
13	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	02/03/2023
14	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	03/03/2023
15	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	06/03/2023
16	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	06/03/2023
17	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	06/03/2023
18	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	06/03/2023
19	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	07/03/2023
20	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	07/03/2023
21	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	07/03/2023

22	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	07/03/2023
23	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	08/03/2023
24	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	08/03/2023
25	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	09/03/2023
26	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	09/03/2023
27	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	09/03/2023
28	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	09/03/2023
29	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	09/03/2023
30	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	09/03/2023
31	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	10/03/2023
32	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	10/03/2023
33	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	10/03/2023
34	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	10/03/2023
35	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	10/03/2023
36	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	10/03/2023
37	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	13/03/2023
38	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	13/03/2023
39	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	13/03/2023
40	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	13/03/2023
41	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	14/03/2023
42	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	14/03/2023
43	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	FUNDADORES	14/03/2023
44	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	14/03/2023
45	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	14/03/2023
46	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	15/03/2023
47	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	15/03/2023
48	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	15/03/2023
49	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	16/03/2023
50	I.E. SIMON BOLIVAR	TRINIDAD	16/03/2023
51	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	16/03/2023
52	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	16/03/2023
53	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	16/03/2023
54	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	16/03/2023
55	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	17/03/2023
56	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	17/03/2023
57	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	17/03/2023
58	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	17/03/2023
59	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	17/03/2023
60	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	21/03/2023
61	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	21/03/2023
62	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	21/03/2023
63	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	21/03/2023
64	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	21/03/2023
65	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	21/03/2023
66	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	21/03/2023
67	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	22/03/2023
68	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	22/03/2023
69	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	22/03/2023

70	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	22/03/2023
71	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	23/03/2023
72	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	23/03/2023
73	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	23/03/2023
74	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	23/03/2023
75	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	23/03/2023
76	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	23/03/2023
77	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	24/03/2023
78	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	24/03/2023
79	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	24/03/2023
80	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	24/03/2023
81	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	24/03/2023
82	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	27/03/2023
83	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	27/03/2023
84	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	27/03/2023
85	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	27/03/2023
86	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	28/03/2023
87	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	28/03/2023
88	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	28/03/2023
89	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	28/03/2023
90	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	28/03/2023
91	PLANTA / BODEGA	BODEGA	28/03/2023
92	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	29/03/2023
93	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	29/03/2023
94	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	29/03/2023
95	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	29/03/2023
96	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	29/03/2023
97	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	30/03/2023
98	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	30/03/2023
99	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	30/03/2023
100	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	31/03/2023
101	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	31/03/2023
102	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	31/03/2023
103	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	31/03/2023
104	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	31/03/2023

Tabla 6. *Visitas realizadas por la interventoría mediante Listas de chequeo a UDS, Planta, Bodega y proveedores en Abril:*

No.	RESUMEN VISITAS INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN UDS / PLANTA / BODEGA	SEDE	FECHA VISITA ABRIL
1	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	10/04/2023
2	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	10/04/2023
3	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	10/04/2023
4	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	10/04/2023
5	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	11/04/2023
6	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	11/04/2023

7	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	11/04/2023
8	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	11/04/2023
9	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	12/04/2023
10	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	12/04/2023
11	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	12/04/2023
12	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	12/04/2023
13	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	12/04/2023
14	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	13/04/2023
15	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	13/04/2023
16	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	13/04/2023
17	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	13/04/2023
18	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	13/04/2023
19	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	14/04/2023
20	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	14/04/2023
21	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	14/04/2023
22	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	14/04/2023
23	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	17/04/2023
24	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	17/04/2023
25	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	FUNDADORES	17/04/2023
26	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	17/04/2023
27	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	18/04/2023
28	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	18/04/2023
29	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	18/04/2023
30	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	18/04/2023
31	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	18/04/2023
32	PLASTICOS Y VERDURAS JYM	PROVEEDOR	18/04/2023
33	BODEGA Y SUPERMERCADO EL DESCUENTO	PROVEEDOR	18/04/2023
34	CARNICERIA MAGRA	PROVEEDOR	18/04/2023
35	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	19/04/2023
36	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	19/04/2023
37	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	19/04/2023
38	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	19/04/2023
39	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	20/04/2023
40	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	20/04/2023
41	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	20/04/2023
42	TIENDA LA FRONTERA	PROVEEDOR	21/04/2023
43	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	21/04/2023
44	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	21/04/2023
45	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	21/04/2023
46	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	21/04/2023
47	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	21/04/2023
48	BODEGA PARADA ASCANIO	PROVEEDOR	24/04/2023
49	M&M SOLUTIONS GROUP	PROVEEDOR	24/04/2023
50	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	24/04/2023
51	I.E. SIMON BOLIVAR	TRIIDAD	24/04/2023
52	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	24/04/2023
53	COMERCIAL LLANO CAMPO	PROVEEDOR	25/04/2023
54	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	25/04/2023

55	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	25/04/2023
56	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	25/04/2023
57	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	25/04/2023
58	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	26/04/2023
59	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	26/04/2023
60	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	26/04/2023
61	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	26/04/2023
62	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	26/04/2023
63	PLANTA / BODEGA	BODEGA	26/04/2023
64	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	27/04/2023
65	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	27/04/2023
66	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	27/04/2023
67	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	27/04/2023
68	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	27/04/2023
69	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	28/04/2023
70	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	28/04/2023

Tabla 7. *Visitas realizadas por la interventoría mediante Listas de chequeo a UDS, Planta y Bodega en Mayo:*

No.	RESUMEN VISITAS INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN UDS / PLANTA / BODEGA	SEDE	FECHA VISITA MAYO
1	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	02/05/2023
2	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	02/05/2023
3	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	02/05/2023
4	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	02/05/2023
5	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	03/05/2023
6	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	03/05/2023
7	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	03/05/2023
8	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	03/05/2023
9	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	03/05/2023
10	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	03/05/2023
11	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	04/05/2023
12	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	04/05/2023
13	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	04/05/2023
14	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	04/05/2023
15	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	04/05/2023
16	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	05/05/2023
17	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	05/05/2023
18	I.E. SIMON BOLIVAR	TRIIDAD	05/05/2023
19	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	05/05/2023
20	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	08/05/2023
21	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	08/05/2023
22	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	08/05/2023
23	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	08/05/2023
24	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	09/05/2023
25	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	09/05/2023
26	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	09/05/2023
27	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	09/05/2023
28	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	09/05/2023

29	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	10/05/2023
30	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	10/05/2023
31	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	10/05/2023
32	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	10/05/2023
33	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	10/05/2023
34	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	FUNDADORES	11/05/2023
35	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	11/05/2023
36	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	11/05/2023
37	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	11/05/2023
38	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	11/05/2023
39	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	12/05/2023
40	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	12/05/2023
41	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	12/05/2023
42	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	12/05/2023
43	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	12/05/2023
44	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	16/05/2023
45	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	16/05/2023
46	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	FUNDADORES	16/05/2023
47	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	16/05/2023
48	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	16/05/2023
49	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	17/05/2023
50	I.E. SIMON BOLIVAR	TRIIDAD	17/05/2023
51	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	17/05/2023
52	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	17/05/2023
53	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	17/05/2023
54	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	18/05/2023
55	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	18/05/2023
56	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	18/05/2023
57	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	18/05/2023
58	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	18/05/2023
59	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	18/05/2023
60	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	19/05/2023
61	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	19/05/2023
62	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	19/05/2023
63	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	19/05/2023
64	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	19/05/2023
65	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	20/05/2023
66	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	23/05/2023
67	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	23/05/2023
68	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	23/05/2023
69	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	23/05/2023
70	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	23/05/2023
71	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	24/05/2023
72	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	24/05/2023
73	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	24/05/2023
74	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	24/05/2023
75	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	24/05/2023
76	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	24/05/2023
77	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	25/05/2023
78	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	25/05/2023

79	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	25/05/2023
80	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	25/05/2023
81	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	25/05/2023
82	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	25/05/2023
83	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	29/05/2023
84	I.E. SIMON BOLIVAR	TRIIDAD	29/05/2023
85	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	29/05/2023
86	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	29/05/2023
87	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	29/05/2023
88	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	30/05/2023
89	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JOSE M. CORDOBA	30/05/2023
90	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	30/05/2023
91	PLANTA / BODEGA	BODEGA	30/05/2023
92	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	30/05/2023
93	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	30/05/2023
94	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	31/05/2023
95	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	31/05/2023
96	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	31/05/2023
97	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	31/05/2023
98	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	31/05/2023
99	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	31/05/2023

Tabla 8. *Visitas realizadas por la interventoría mediante Listas de chequeo a UDS, Planta y Bodega en Junio:*

No.	RESUMEN VISITAS INSTRUMENTOS DE VERIFICACIÓN UDS / PLANTA / BODEGA	SEDE	FECHA VISITA JUNIO
1	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	01/06/2023
2	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	01/06/2023
3	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	01/06/2023
4	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	02/06/2023
5	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	02/06/2023
6	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	02/06/2023
7	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	05/06/2023
8	I.E. SANTA TERESITA	OSCAR MOGOLLON	05/06/2023
9	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	05/06/2023
10	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	05/06/2023
11	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	05/06/2023
12	I.E. SIMON BOLIVAR	TRIIDAD	05/06/2023
13	I.E. GENERAL SANTANDER	BACHILLERATO	06/06/2023
14	I.E. SIMON BOLIVAR	LIBERTADORES	06/06/2023
15	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	06/06/2023
16	I.E. SIMON BOLIVAR	PRINCIPAL	06/06/2023
17	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	06/06/2023
18	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	06/06/2023
19	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	07/06/2023
20	I.E. GENERAL SANTANDER	PRIMARIA	08/06/2023
21	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	LUIS CARLOS G.	08/06/2023

22	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	PRINCIPAL	08/06/2023
23	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	08/06/2023
24	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	08/06/2023
25	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	08/06/2023
26	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	09/06/2023
27	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	SANTA FE	09/06/2023
28	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN F. LARA	09/06/2023
29	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	JUAN I. DABOIN	13/06/2023
30	I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	COROCORAS	13/06/2023
31	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	PRINCIPAL	13/06/2023
32	I.E. GENERAL SANTANDER	MIRAMAR	13/06/2023
33	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	13/06/2023
34	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	13/06/2023
35	I.E. SANTA TERESITA	DIVINO NIÑO	14/06/2023
36	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	FUNDADORES	14/06/2023
37	I.E. SANTA TERESITA	PRINCIPAL	14/06/2023
38	I.E. SIMON BOLIVAR	CABAÑAS DEL RIO	14/06/2023
39	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	14/06/2023
40	I.E CRISTO REY	PRINCIPAL	14/06/2023
41	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	CAMILO TORRES	15/06/2023
42	I.E. FRANCISO JOSE DE CALDAS	COSTA HERMOSA	15/06/2023
43	I.E. SIMON BOLIVAR	TRIIDAD	15/06/2023
44	PLANTA / BODEGA	PLANTA M70	15/06/2023
45	I.E. SANTA TERESITA	ALMIRANTE PADILLA	16/06/2023

CONSOLIDADO POR MES DE VISITAS REALIZADAS POR LA INTERVENTORIA A UDS, PLANTA, BODEGA Y PROVEEDORES EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 23 DE ENERO AL 16 DE JUNIO DE 2023

ENERO	
35 VISITAS CON LISTA DE CHEQUEO	
UNDS DE SERVICIO	31
BODEGA-PLANTA	4
PROVEEDORES	0

FEBRERO	
107 VISITAS CON LISTAS DE CHEQUEO Y FORMATOS DE VERIFICACIÓN DEL MEN A UDS, PLANTA Y BODEGA.	
UNDS DE SERVICIO	89
BODEGA-PLANTA	18
PROVEEDORES	0

MARZO	
104 VISITAS CON LISTAS DE CHEQUEO Y FORMATOS DE VERIFICACIÓN DEL MEN A UDS, PLANTA Y BODEGA.	
UNDS DE SERVICIO	89
BODEGA-PLANTA	15
PROVEEDORES	0

ABRIL	
70 VISITAS CON LISTAS DE CHEQUEO Y FORMATOS DE VERIFICACIÓN DEL MEN A UDS, PLANTA, BODEGA Y PROVEEDORES.	
UNDS DE SERVICIO	57
BODEGA-PLANTA	6
PROVEEDORES	7

MAYO	
99 VISITAS CON LISTAS DE CHEQUEO Y FORMATOS DE VERIFICACIÓN DEL MEN A UDS, PLANTA Y BODEGA.	
UNDS DE SERVICIO	83
BODEGA-PLANTA	16
PROVEEDORES	0

JUNIO	
45 VISITAS CON LISTAS DE CHEQUEO Y FORMATOS DE VERIFICACIÓN DEL MEN A UDS, PLANTA Y BODEGA.	
UNDS DE SERVICIO	39
BODEGA-PLANTA	6
PROVEEDORES	0

CONSOLIDADO TOTAL DE VISITAS REALIZADAS POR LA INTERVENTORIA A UDS Y PLANTA/BODEGA Y PROVEEDORES EN EL PERIODO COMPRENDIDO DEL 23 DE ENERO AL 16 DE JUNIO DE 2023

TOTAL VISITAS 23/ENE AL 16JUN/ DEL 2023	
460 VISITAS CON LISTAS DE CHEQUEO Y FORMATOS DE VERIFICACIÓN DEL MEN A UDS, PLANTA, BODEGA Y PROVEEDORES.	
UNDS DE SERVICIO	388
BODEGA-PLANTA	65
PROVEEDORES	7

ANALISIS Y METODOLOGIA DE LAS VISITAS REALIZADAS:

- La metodología tenida en cuenta por parte de la interventoría externa para hacer las visitas de campo, se basó en visitas no concertadas, con una duración de mínimo una (01) hora bajo la aplicación de los estándares de calidad del ministerio de educación (Resolución N°. 00335 del 23 de Diciembre de 2021, la cual estipula los Lineamientos Técnicos – Administrativos, los Estándares y las Condiciones Mínimas del Programa de Alimentación Escolar – PAE).

- Las visitas de campo se clasificaron en cuatro tipos: Visitas a puntos de CCT, Visitas a puntos de preparación, Visitas a planta/bodega y Visitas a proveedores; para cada tipo de visita se diseñó y aplicó distintos mecanismos de evaluación y recolección de información con frecuencias diferentes dependiendo del tipo de visita a aplicar, por ejemplo, en una visita regular a un punto de preparación (Cocina), la profesional debe aplicar el Formato de control de gramajes, Formato acta de visita diaria, Formato evaluación organoléptica y Formato de fotos. Los registros de estas visitas fueron compartidos SEMANALMENTE vía correo electrónico a la supervisión y al contratista del suministro, y se entregan en físico como soporte del Acta Parcial N° 01.

- La siguiente tabla, evidencia el comportamiento que tuvieron aquellas Cocinas, Planta y Bodega durante la aplicación de los instrumentos de verificación y recolección de información en el periodo del 23 de enero al 16 de junio de 2023. Pueda que, para el segundo periodo estudiantil, superado el receso escolar de mitad de año, estos puntajes mejoren o se mantengan, dependiendo de los hallazgos que resulten y la capacidad de resolución del operador. En el segundo periodo del año se evaluará aquellas cocinas a las que aún no se les ha aplicado el formato estándar de evaluación y se repetirá en aquellas que más lo ameriten; es de aclarar que este formato es aplicado 5 veces al mes, 2 en Planta de producción, 1 a Bodega y 2 a Cocinas o puntos de preparación.

TABLA N° 09: RESULTADOS OBTENDOS EN LAS VISITAS REALIZADAS POR LA INTERVENTORIA A PUNTOS DE PREPARACIÓN (COCINAS), PLANTA DE PRODUCCIÓN Y BODEGA, MEDIANTE APLICACIÓN DE FORMATOS DEL MEN EN EL PERIODO DEL 23 DE ENERO AL 16 DE JUNIO DE 2023.

INSTITUCION EDUCATIVA	N°	SEDES	TIPO COMLEMENTO	RESULTADOS FTO GRAMAJES	RESULTADOS PROMEDIO FTO VERIFICACIÓN
				% OBTENIDO	% OBTENIDO
I.E. FCO JOSÉ DE CALDAS	1	JUAN FRANCISCO LARA	CAJM	100,00%	67,69%
	2	COSTA HERMOSA	CAJM	100,00%	95,52%
I.E. GENERAL SANTANDER	3	MIRAMAR	ALMUERZO	100,00%	83,56%
	4	SANTANDER PRIMARIA	CAJM/CAJT	100,00%	92,54%
	5	SANTANDER BACHILLERATO	CAJM/CAJT	100,00%	96,92%
I.E. NORMAL MARIA INMACULADA	6	LA COROCORA	CAJM	100,00%	96,92%
I.E. SANTA TERESITA	7	OSCAR MOGOLLON JAIMES	CAJM	100,00%	87,69%
	8	SANTA TERESITA	CAJM/CAJT	100,00%	92,54%
I.E. SIMÓN BOLÍVAR	9	CABAÑAS DEL RIO	CAJM	100,00%	94,03%
PLANTA	10	PLANTA	CAJM/CAJT	100,00%	92,06%
BODEGA	11	BODEGA	NO APLICA	NO APLICA	97,40%

PROMEDIO DE LOS RESULTADOS OBTENDOS EN LAS VISITAS REALIZADAS POR LA INTERVENTORIA A UDS Y BODEGA/PLANTA MEDIANTE APLICACIÓN DE FORMATOS DEL MEN EN EL PERIODO DEL 23 DE ENERO AL 16 DE JUNIO DE 2023.

PORCENTAJE OBTENIDO EN PROMEDIO PARA PUNTOS DE PREPARACIÓN (COCINAS), PLANTA Y BODEGA, DESPUES DE APLICAR EL FTO ESTANDAR DE VERIFICACIÓN Y FTO DE GRAMAJES	FTO GRAMAJE	FTO VERIFICACIÓN ESTANDAR
	100,00%	90,62%

- Así mismo, para la evaluación de las visitas de campo a puntos de preparación (cocinas) planta y bodega, (Formato estándar de verificación y Formato de gramajes), se tuvo en cuenta los lineamientos impartidos en la Resolución N°. 00335 del 23 de diciembre de 2021 (minuta patrón) y se procedió a evaluar el servicio con una ponderación de 0% al 100%, interpretando los resultados de campo de acuerdo al semáforo: INSUFICIENTE (ROJO), ACEPTABLE (AMARILLO) Y BUENO (VERDE).

SEMAFORO	
0 - 50	INSUFICIENTE
51 - 75	ACEPTABLE
76 - 100	BUENO

- Como se puede evidenciar en el cuadro **Promedio de los resultados de las visitas realizadas por la interventoria a UDS, Planta y Bodega,** la prestación del servicio del PAE en el municipio de Arauca estuvo en verde (BUENO), por tanto, se concluye que el operador Unión Temporal PAE Arauca 2023 titular del Contrato de Suministro N° 000-580 de 2022 ha venido cumpliendo de manera satisfactoria con los requerimientos impartidos

para el PAE según el ministerio de Educación Nacional. Los resultados por cada cocina, planta o bodega evaluados en el periodo de la presente Acta Parcial N° 01, se pueden apreciar en los Soportes Técnicos de ejecución Contrato de Interventoría N° 000-587 de 2022 como Análisis de aplicación del Formato Estándar de Aplicación a Cocinas, Planta y Bodega.

NOTA 01; *Es importante aclarar, que al inicio de la operación las cocinas de algunas de las Instituciones Educativas donde se desarrolla el programa, presentaban deterioro de equipos, menaje e infraestructura, por lo cual, en algunos casos, esto se reflejó en los puntajes de las visitas realizadas por esta interventoría. Así mismo, es importante resaltar, que el operador Unión Temporal PAE Arauca 2023 ha realizado mantenimientos y reparaciones locativas de menor cuantía, cuyos soportes y evidencias fotográficas reposan en los expedientes del Acta Parcial N° 01 del operador.*

Comedores como los de I.E. Juan Isidro Daboín, Costa Hermosa, Fundadores, Galán, Oscar Mogollón, Francisco José de Caldas, requieren de una intervención urgente para mejorar su infraestructura - equipos y así contribuir a la mejora en la prestación del servicio. En el caso de la I.E. Daboín, no se puede hacer uso del comedor y la cocina, ya que se requiere de manera urgente la instalación de cielo razo y otras reparaciones locativas cuyo valor se considera de mayor cuantía y no es competencia del operador. Otras instituciones, requieren dotación de equipos y menaje, como es el caso de la I.E. Divino Niño, la cual se remodeló y funciona actualmente como punto de CCT por la limitante de equipos, menaje. Otro caso en específico es la I.E. Cristo Rey, la cual no cuenta con comedor escolar, pero se ha adecuado un área para la instalación de mesas plásticas y garantizar el adecuado consumo de lo alimentos para los estudiantes de dicha sede.

INFORME DE LA LINEA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE INTERVENTORIA:

TABLA N° 10: CONDICIONES INICIALES DEL CONTRATO DE CONSULTORIA N°000-587 DE 2022:

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"							
CONCEPTO	CANT.	UNIDAD	CANTIDAD/ TIEMPO	% DEDICACIÓN	AÑO 2023		
					SALARIO MENSUAL	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL ($)
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL							
Profesional en el área de Nutrición y Dietética en Gerencia, o Gestión, o Administración de Proyectos - especialización afines al área administrativa- (cargo Director de Interventoría).	1,00	Dias	191,00	100%	2.689.000,00	$ 89.633,33	$ 17.119.966,67
Profesional en el área de la Ciencia y/o Tecnología de alimentos (nutricionista, ingeniero de alimentos, ingeniero industrial, microbiología de alimentos y/o ingeniería agroindustrial) con especialización en Protección de Alimentos y/o Seguridad de Alimentos y/o Calidad en alimentos y/o Ciencia y Tecnología de Alimentos - especializaciones afines a los alimentos- (cargo Coordinador de Procesos de Interventoría).	1,00	Dias	191,00	100%	2.689.000,00	$ 89.633,33	$ 17.119.966,67

Profesional en el área de saneamiento básico y/o saneamiento ambiental y/o alimentos y/o ingeniería industrial (cargo interventores de campo).	4,00	Dias	191,00	100%	2.016.800,00	$ 67.226,67	$ 51.361.173,33
Auxiliar administrativo (Cargo secretaria)	1,00	Dias	191,00	100%	1.260.500,00	$ 42.016,67	$ 8.025.183,33
						SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)	93.626.290,00
						FACTOR MULTIPLICADOR (B)	2,00
						TOTAL COSTOS DIRECTOS (C) = (A) x (B)	187.252.580,00

CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD/TIEMPO	COSTO ($)	VALOR PARCIAL ($)
OTROS COSTOS INDIRECTOS				
Arriendo de oficina	MES	11,00	1.848.700,00	20.335.700,00
Edición de informes, reproducción de documentos, papelería e internet (fotocopias, fotografías).	UND	11,00	985.900,00	10.844.900,00
Gastos de Laboratorio para control de calidad microbiológico.	MES	11,00	672.200,00	7.394.200,00
Alquiler de 2 vehículos para transporte de personal	DIA	191,00	336.100,00	64.195.100,00
			TOTAL COSTOS INDIRECTOS (D)	102.769.900,00
			SUBTOTAL (E)= (C) + (D)	290.022.480,00
			TOTAL INTERVENTORIA (ANTES DE IVA)	290.022.480,00
			IVA 19%	55.104.271,20
			TOTAL INTERVENTORIA (IVA INCLUIDO)	345.126.751,20

Tiempo y porcentaje de ejecución del contrato de consultoría N°000-587 de 2022 (Acta Parcial N° 01): 95 días calendario escolar comprendidos entre el 23 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2023 y del 10 de abril de 2023 al 16 de junio de 2023, equivalentes al 49,74%.

Tiempo y porcentaje de ejecución acumulado a la fecha (Acta parcial N° 01) contrato de consultoría N°000-587 de 2022: 95 días calendario escolar comprendidos entre el 23 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2023 y del 10 de abril de 2023 al 16 de junio de 2023, equivalentes al 49,74%.

TABLA N° 11: DIAS DE SERVICIO PAE

MES EJECUCION	N° DIAS CALENDARIO	PORCENTAJE DE EJECUCIÓN
DEL 23 AL 31 DE ENERO/2023	7	3,66%
DEL 01 AL 28 DE FEBRERO/2023	20	10,47%
DEL 01 AL 31 DE MARZO/2023	22	11,52%
DEL 01 AL 30 DE ABRIL/2023	15	7,85%
DEL 01 AL 31 DE MAYO/2023	20	10,47%
DEL 01 AL 16 DE JUNIO/2023	11	5,76%
TOTAL DIAS EJECUTADOS	**95**	**49,74%**
DIAS POR EJECUTAR	**96**	**50,26%**

NOTA 02: *Los días del 03 al 10 de Abril no hubo prestación del servicio debido suspensión de contratos por receso escolar de Semana Santa. El día 26 de Mayo de 2023 no hubo prestación del servicio por motivo de la reunión de Docentes convocada por la junta directiva de ASEDAR.*

Presupuesto ejecutado del contrato de consultoría N°000-587 de 2022 (Presente Acta Parcial N° 01): $ 172.078.833,78 MCTE, comprendidos entre el 23 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2023 y del 10 de abril de 2023 al 16 de junio de 2023, equivalentes al 49,86% en términos presupuestales.

TABLA N° 12: PRESUPUESTO EJECUTADO PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"							
CONCEPTO	CANT.	UNIDAD	CANTIDAD/ TIEMPO	% DEDICACIÓN	AÑO 2023		
					SALARIO MENSUAL	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL ($)
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL							
Profesional en el área de Nutrición y Dietética en Gerencia, o Gestión, o Administración de Proyectos - especialización afines al área administrativa- (cargo Director de Interventoría).	1,00	Dias	95,00	100%	2.689.000,00	$ 89.633,33	$ 8.515.166,67
Profesional en el área de la Ciencia y/o Tecnología de alimentos (nutricionista, ingeniero de alimentos, ingeniero industrial, microbiología de alimentos y/o ingeniería agroindustrial) con especialización en Protección de Alimentos y/o Seguridad de Alimentos y/o Calidad en alimentos y/o Ciencia y Tecnología de Alimentos - especializaciones afines a los alimentos- (cargo Coordinador de Procesos de Interventoría).	1,00	Dias	95,00	100%	2.689.000,00	$ 89.633,33	$ 8.515.166,67
Profesional en el área de saneamiento básico y/o saneamiento ambiental y/o alimentos y/o ingeniería industrial (cargo interventores de campo).	4,00	Dias	95,00	100%	2.016.800,00	$ 67.226,67	$ 25.548.133,33
Auxiliar administrativo (Cargo secretaria)	1,00	Dias	95,00	100%	1.260.500,00	$ 42.016,67	$ 3.991.583,33
						SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)	46.568.050,00
						FACTOR MULTIPLICADOR (B)	2,00
						TOTAL COSTOS DIRECTOS (C) = (A) x (B)	93.136.100,00
CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD/TIEMPO				COSTO ($)	VALOR
OTROS COSTOS INDIRECTOS							
Arriendo de oficina	MES	5,47				1.848.700,00	10.112.389,00
Edición de informes, reproducción de documentos, papelería e internet (fotocopias, fotografías).	UND	5,47				985.900,00	5.392.873,00
Gastos de Laboratorio para control de calidad microbiológico.	MES	6,00				672.200,00	4.033.200,00
Alquiler de 2 vehículos para transporte de personal	DIA	95,00				336.100,00	31.929.500,00
						TOTAL COSTOS INDIRECTOS (D)	51.467.962,00
						SUBTOTAL (E)= (C) + (D)	144.604.062,00
						TOTAL INTERVENTORIA (ANTES DE IVA)	144.604.062,00
						IVA 19%	27.474.771,78
						TOTAL INTERVENTORIA (IVA INCLUIDO)	172.078.833,78

Presupuesto ejecutado acumulado del contrato de consultoría N°000-587 de 2022 (Presente Acta Parcial N° 01): $ 172.078.833,78 MCTE, comprendidos entre el 23 de enero de 2023 al 31 de marzo de 2023 y del 10 de abril de 2023 al 16 de junio de 2023, equivalentes al 49,86% en términos presupuestales.

TABLA N° 13: PRESUPUESTO EJECUTADO ACUMULADO (ACTA PARCIAL N° 01).

OBJETO: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA AL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR PARA LOS ESTUDIANTES DE LAS SEDES EDUCATIVAS OFICIALES DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE ARAUCA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA"							
CONCEPTO	CANT.	UNIDAD	CANTIDAD/ TIEMPO	% DEDICACIÓN	AÑO 2023		
					SALARIO MENSUAL	VALOR UNITARIO	VALOR PARCIAL ($)
COSTOS DIRECTOS DE PERSONAL							
Profesional en el área de Nutrición y Dietética en Gerencia, o Gestión, o Administración de Proyectos - especialización afines al área administrativa- (cargo Director de Interventoría).	1,00	Dias	95,00	100%	2.689.000,00	$ 89.633,33	$ 8.515.166,67

Profesional en el área de la Ciencia y/o Tecnología de alimentos (nutricionista, ingeniero de alimentos, ingeniero industrial, microbiología de alimentos y/o ingeniería agroindustrial) con especialización en Protección de Alimentos y/o Seguridad de Alimentos y/o Calidad en alimentos y/o Ciencia y Tecnología de Alimentos - especializaciones afines a los alimentos- (cargo Coordinador de Procesos de Interventoría).	1,00	Dias	95,00	100%	2.689.000,00	$ 89.633,33	$ 8.515.166,67
Profesional en el área de saneamiento básico y/o saneamiento ambiental y/o alimentos y/o ingeniería industrial (cargo interventores de campo).	4,00	Dias	95,00	100%	2.016.800,00	$ 67.226,67	$ 25.546.133,33
Auxiliar administrativo (Cargo secretaria)	1,00	Dias	95,00	100%	1.260.500,00	$ 42.016,67	$ 3.991.583,33
						SUBTOTAL COSTOS DE PERSONAL (A)	48.568.050,00
						FACTOR MULTIPLICADOR (B)	2,00
						TOTAL COSTOS DIRECTOS (C) = (A) x (B)	93.136.100,00
CONCEPTO	UNIDAD	CANTIDAD/TIEMPO				COSTO ($)	VALOR
OTROS COSTOS INDIRECTOS							
Arriendo de oficina	MES	5,47				1.848.700,00	10.112.389,00
Edición de informes, reproducción de documentos, papelería e internet (fotocopias, fotografías).	UND	5,47				985.900,00	5.392.873,00
Gastos de Laboratorio para control de calidad microbiológico.	MES	6,00				672.200,00	4.033.200,00
Alquiler de 2 vehiculos para transporte de personal	DIA	95,00				336.100,00	31.929.500,00
						TOTAL COSTOS INDIRECTOS (D)	51.467.962,00
						SUBTOTAL (E)= (C) + (D)	144.604.062,00
						TOTAL INTERVENTORIA (ANTES DE IVA)	144.604.062,00
						IVA 19%	27.474.771,78
						TOTAL INTERVENTORIA (IVA INCLUIDO)	172.078.833,78

Presupuesto facturado y cobrado a la fecha: $ 0,00

Balance Financiero:

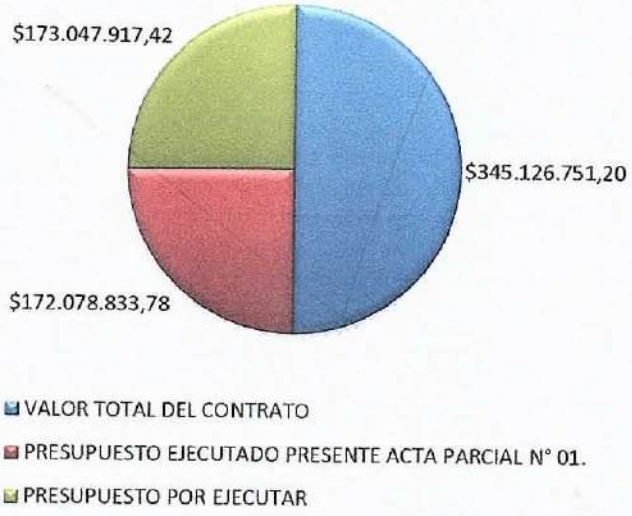
TABLA 14. BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO DE CONSULTORIA N° 000-587 DE 2022			
VALOR CONTRATO PRINCIPAL	$ 345.126.751,20		100,00%
VALOR EJECUTADO ACTA PARCIAL N° 01 - PERIDO DEL 23/ENE AL 16/JUNIO DE 2023		$ 172.078.833,78	49,86%
VALOR POR EJECUTAR		$ 173.047.917,42	50,14%
SUMAS IGUALES	$ 345.126.751,20	$ 345.126.751,20	100,00%

NOTA 03: TENIENDO EN CUENTA EL PORCENTAJE DE EJECUCIÓN ACUMULADO HASTA EL ACTA PARCIAL N° 01 RESPECTO A LA FORMA DE PAGO (CLÁUSULA 5 DEL CONTRATO DE CONSULTORIA N° 587 DE 2022), LA TABLA ANTERIOR NOS MUESTRA QUE QUEDA UN SALDO POR EJECUTAR DEL 50,14% DEL VALOR TOTAL DEL CONTRATO, CUMPLIENDO ASI CON LA FORMA DE PAGO.

Presupuesto Ejecutado Presente Acta Parcial N° 01:

TABLA 15. PRESUPUESTO EJECUTADO PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01. CONTRATO DE CONSULTORIA N° 000-587 DE 2022				
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PRESUPUESTO EJECUTADO PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01.	PRESUPUESTO POR EJECUTAR	% DE EJECUCION PRESENTE ACTA PARCIAL N° 01	% DE EJECUCION ACUMULADO
$ 345.126.751,20	$ 172.078.833,78	$ 173.047.917,42	49,86%	49,86%

Gráfica N° 01 Presupuesto Ejecutado Presente Acta Parcial N° 01:



Anticipo: *$* 172.563.375,60 MCTE.

El día 22 de Diciembre del 2022 se aperturó cuenta de ahorros N° 24119398443 en el Banco Caja Social a nombre de la Fundación Innovación Continua - FIC. La interventoría realizó trámite para solicitud del anticipo el pasado 17 de enero de 2023. Con fecha 28 de abril de 2023 fueron desembolsados los recursos del anticipo solicitado.

Mediante la presente Acta Parcial N° 01 se soportó el 100,00% del anticipo.

Los recursos del anticipo fueron invertidos en pago de servicios profesionales, pago de arriendos de oficina de interventoría, pago servicios por concepto de papelería, fotocopiados y otros relacionados con este ítem; además, pago de gastos para transporte local de personal, entre otros.

El anticipo se manejó de acuerdo a lo planeado en el Plan de Inversión del mismo.

Se aclara que la cuenta para manejo de anticipo se encuentra actualmente activa, por lo cual se deja constancia de que la certificación de cierre cuenta de ahorros y rendimientos financieros, así como el respectivo comprobante de reembolso serán entregados mediante Acta de Recibo Final.

Amortización del Anticipo:

- Se hizo entrega del ANTICIPO (50% SOBRE EL VALOR TOTAL DEL CONTRATO), equivalente a $ 172.563.375,60 pesos MCTE.
- La presente Acta Parcial N° 01 correspondiente al periodo comprendido entre 23 de enero de 2023 al 16 de junio de 2023, ascendió a la suma de $ 172.078.833,78 pesos MCTE.
- Se amortizó la suma de $ 86.039.416,89 pesos MCTE del valor del ACTA PARCIAL N° 01 (Amortización que corresponde al 50% del valor del Acta Parcial N° 01).
- El Valor Neto a pagar por el Acta Parcial N° 01 luego de amortización del anticipo es: $ 86.039.416,89 pesos MCTE.
- Saldo por amortizar del anticipo: $ 86.523.958,71 pesos MCTE.

TABLA 16. AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO CONTRATO DE CONSULTORIA N° 000-587 DE 2022		
VALOR DEL ANTICIPO	$ 172.563.375,60	
VALOR AMORTIZACIÓN ACTA PARCIAL N° 01		$ 86.039.416,89
VALOR POR AMORTIZAR		$ 86.523.958,71
SUMAS IGUALES	$ 172.563.375,60	$ 172.563.375,60

INFORME DE LA LINEA JURIDICA:

PÓLIZA INICIAL N° 49-44-101029561 EXPEDIDA POR SEGUROS DEL ESTADO S.A. (APROBADAS EL 26 DE DICIEMBRE 2022):

ANTICIPO	DESDE EL 22-12-2022 HASTA EL 30-05-2024
CALIDAD DEL SERVICIO	DESDE EL 22-12-2022 HASTA EL 30-11-2024
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	DESDE EL 22-12-2022 HASTA EL 30-11-2024
DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	DESDE EL 22-12-2022 HASTA EL 30-11-2026

PÓLIZA N° 49-44-101029561 ANEXO 2 AMPLIADA POR ACTA DE INICIO EXPEDIDA POR SEGUROS DEL ESTADO S.A. (APROBADAS EL 12 DE MAYO 2023):

ANTICIPO	DESDE EL 28-12-2022 HASTA EL 06-06-2024
CALIDAD DEL SERVICIO	DESDE EL 28-12-2022 HASTA EL 06-12-2024
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	DESDE EL 28-12-2022 HASTA EL 06-12-2024
DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	DESDE EL 28-12-2022 HASTA EL 06-12-2026

PÓLIZA N° 49-44-101029561 ANEXO 3 AMPLIADA POR ACTA DE SUSPENSIÓN N° 01 Y ACTA DE REINICIO N° 01 EXPEDIDA POR SEGUROS DEL ESTADO S.A. (APROBADAS EL 12 DE MAYO 2023):

ANTICIPO	DESDE EL 22-12-2022 HASTA EL 20-06-2024
CALIDAD DEL SERVICIO	DESDE EL 22-12-2022 HASTA EL 20-12-2024
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	DESDE EL 22-12-2022 HASTA EL 20-12-2024
DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	DESDE EL 22-12-2022 HASTA EL 20-12-2026

Personal vinculado al contrato:

TABLA 17. PERSONAL VINCULADO AL CONTRATO N°000-587 DE 2022

CARGO	CANT.	PERFIL PROFESIONAL	NOMBRE DEL PROFESIONAL
Directora de Interventoría	1	Nutricionista Dietista, Especialista en Gestión de Proyectos, Máster en Dirección de Operaciones y Calidad	Claudia Isabel Lizcano Rubio
Coordinadora de Procesos de Interventoría	1	Ingeniera de Alimentos, Especialista en Seguridad Alimentaria	Janneth Trujillo Alvernia
Profesionales en Campo	4	Ingeniero Industrial	Miguel Ángel Enciso Jáuregui
		Microbióloga con énfasis en Alimentos	Alba Celene Giraldo Giraldo
		Ingeniera de Alimentos	Karen Rojas Sanabria
		Nutricionista Dietista	Kelly Johana Sierra Caruso
Auxiliar Administrativo	1	Administradora de Empresas	Gisselle Reyes Lizcano
Profesional de Apoyo	1	Tecnólogo Agropecuario	Solanlly Guzmán Eregua

El personal se encuentra vinculado a la Fundación mediante contrato de prestación de servicios, y realizan aportes al sistema de seguridad social como independientes, a excepción de las profesionales Gisselle Reyes Lizcano y Solanlly Guzmán Eregua, las cuales se encuentran vinculadas por contrato laboral suscrito con la Fundación Innovación Continua -FIC-. Para efectos del trámite del Acta Parcial N° 01, hacen parte del presente informe los comprobantes de pago del período facturado, así como también las planillas de seguridad social de todo el personal vinculado hasta el mes de Mayo. En cuanto al periodo de Junio, a la fecha no se encuentra vencido por lo cual se entregará en el próximo informe.

Documentos que se adjuntan al informe de la presente Acta Parcial N° 01:

1. Expediente legal Contrato de Interventoría N° 000-587 de 2022:

   - CDP.
   - Contrato de Interventoría N° 000-587 de 2022.

- Pólizas iniciales.
- Aprobación de pólizas iniciales.
- RP.
- Acta de inicio.
- Acta de suspensión N°01.
- Acta de reinicio N°01.
- Póliza ampliada.
- Acta de suspensión N°02.

2. Plan de Inversión del anticipo con sus soportes del Contrato de Interventoría N° 000-587 de 2022:

   - Plan de Inversión anticipo.
   - Certificación apertura de cuenta para manejo del anticipo.
   - Acta desembolso anticipo.
   - Soportes anticipo.

3. Documentos Administrativos – Financieros y Jurídicos del Contrato de Interventoría N° 000-587 de 2022:

   - Certificación paz y salvo SGSSS, Parafiscales y ARL de la FUNDACIÓN INNOVACIÓN CONTINUA -FIC-, con sus respectivas planillas de pago.
   - Planilla de pagos de Seguridad Social del periodo Enero a Mayo 2023 del equipo de la Interventoría.
   - Comprobantes de pago del periodo Enero a Junio 2023 del equipo de la Interventoría.

4. Soportes Técnicos de ejecución Contrato de Interventoría N° 000-587 de 2022:

   - Circular enviada por la Interventoría a las Unidades de Servicio con recibido.
   - Medio magnético con formatos del Ministerio de Educación Nacional y Formatos propios diseñados por la Interventoría para la evaluación y recolección de la información en campo.
   - Actas de visitas realizadas por la Interventoría.
   - Registros fotográficos.
   - Análisis de resultados de Aplicación del Formato Estándar a Cocinas, Planta y Bodega.
   - Resultados de análisis microbiológico.
   - Encuestas aplicadas por la Interventoría e informe.

Arauca, 23 de Junio de 2023.

Elaborado por:

CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO
C.C. 63.514.530 de Bucaramanga
R/L Fundación Innovación Continua - FIC
Nit. 900.942.196-1

Fundación Innovación Continua

NIT 900.942.196-1

CERTIFICACIÓN

El suscrito Contador Público **JIMMY LEONARDO ZÁRATE ANGEL,** con C.C. No. 79.504.290 de Bogotá (Cundinamarca), y Tarjeta Profesional expedida por la Junta Central de Contadores N° 56607-T, en calidad de Revisor Fiscal y la suscrita **CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO**, con C.C. No. 63.514.530 de Bucaramanga (Santander), en calidad de Representante Legal de la FUNDACIÓN INNOVACIÓN CONTINUA con NIT No 900.942.196-1, certifican que la citada Fundación ha cumplido durante los últimos seis (06) meses con los APORTES PARAFISCALES (ICBF, SENA, CAJAS DE COMPENSACION FAMILIAR), SEGURIDAD SOCIAL y ARL. ACTUALMENTE NO TENEMOS EMPLEADOS APRENDICES DEL SENA, por lo anterior y a la fecha de la presente certificación nos encontramos a paz y salvo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Arauca a los 23 días del mes de Junio de 2023.

Atentamente,

JIMMY LEONARDO ZÁRATE ÁNGEL
CONTADOR PÚBLICO
TP 56607-T
Revisor Fiscal

CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO
R/L FUNDACIÓN INNOVACIÓN CONTINUA


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

56607-T

JIMMY LEONARDO
ZARATE ANGEL
C.C. 79504290
RESOLUCION INSCRIPCION 186 FECHA 20/11/97
UNIVERSIDAD CENTRAL

Presidente


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

013198


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.504.290
ZARATE ANGEL
APELLIDOS
JIMMY LEONARDO
NOMBRES

FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 29-ENE-1970
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

31-MAY-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4000100-00144513-M-0079504290-20081230 0009162760A 2 8120002970

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Certificado No.

E7CR46D1RF44DFF1

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 **JIMMY LEONARDO ZARATE ANGEL** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 79504290 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 56607-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS . . . . . .

Dado en BOGOTA a los 23 días del mes de Mayo de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900942196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION INNOVACION CONTINUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 12 41 URB ARAGUANEY	TELÉFONO:	8858396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA							
NÚMERO PLANILLA:			**7860808805**	TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	enero	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/01/17	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			1867986885

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	2	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 320.000	$ 0	$ 320.000
SUBTOTALES:										**$ 320.000**	**$ 0**	**$ 320.000**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 125.000	$ 0	$ 0	$ 125.000
SUBTOTALES:													**$ 250.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 250.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 10.600	$ 10.600	$ 0	$ 0	$ 10.600
SUBTOTALES:									**$ 10.600**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 10.600**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 80.000	$ 0	$ 80.000
SUBTOTALES:			**$ 80.000**	**$ 0**	**$ 80.000**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 60.000	$ 0	$ 60.000
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 40.000	$ 0	$ 40.000
SUBTOTALES:			**$ 100.000**	**$ 0**	**$ 100.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900942196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION INNOVACION CONTINUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 12 41 URB ARAGUANEY	TELÉFONO:	8858396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7867258495**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES enero	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES febrero AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/02/14			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1916312976

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	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 0**	**$ 371.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 290.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 290.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 92.800	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:			**$ 92.800**	**$ 0**	**$ 92.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 69.600	$ 0	$ 69.600
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:			**$ 116.000**	**$ 0**	**$ 116.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900942196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION INNOVACION CONTINUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 12 41 URB ARAGUANEY	TELÉFONO:	8858396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7870688662**	TIPO DE PLANILLA:		E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES marzo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1983498409

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	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 0**	**$ 371.200**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 290.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 290.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 92.800	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:			**$ 92.800**	**$ 0**	**$ 92.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 69.600	$ 0	$ 69.600
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:			**$ 116.000**	**$ 0**	**$ 116.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																							PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP															
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900942196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION INNOVACION CONTINUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 12 41 URB ARAGUANEY	TELÉFONO:	8858396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7875238762**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	marzo	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/04/03		NÚMERO AUTORIZACIÓN:		2004640309	

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	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 0**	**$ 371.200**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 290.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 290.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 92.800	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:			**$ 92.800**	**$ 0**	**$ 92.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 69.600	$ 0	$ 69.600
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:			**$ 116.000**	**$ 0**	**$ 116.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																										PARAFISCALES													
																										PENSIÓN										SALUD						ARP																									
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																														SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900942196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION INNOVACION CONTINUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 12 41 URB ARAGUANEY	TELÉFONO:	8858396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7876428689**		TIPO DE PLANILLA:			E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	mayo	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		0					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/05/02		NÚMERO AUTORIZACIÓN:			2056037273

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	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 0**	**$ 371.200**

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
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 290.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 290.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 92.800	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:			**$ 92.800**	**$ 0**	**$ 92.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 69.600	$ 0	$ 69.600
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:			**$ 116.000**	**$ 0**	**$ 116.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900942196
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FUNDACION INNOVACION CONTINUA
CIUDAD/MUNICIPIO:	ARAUCA	DEPARTAMENTO:	ARAUCA
DIRECCIÓN:	CRA 7 12 41 URB ARAGUANEY	TELÉFONO:	8858396
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR	CLASE APORTANTE:	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de consultaría de gestión.
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7879898910**			TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES mayo AÑO 2023			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES junio AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/06/13			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2133723325

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	2	$ 371.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 371.200	$ 0	$ 371.200
SUBTOTALES:										**$ 371.200**	**$ 0**	**$ 371.200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													**$ 290.000**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 290.000**

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
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	2		$ 0	$ 0		$ 0	$ 12.200	$ 12.200	$ 0	$ 0	$ 12.200
SUBTOTALES:									**$ 12.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 12.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF67	CCF67-COMFIAR	2	$ 92.800	$ 0	$ 92.800
SUBTOTALES:			**$ 92.800**	**$ 0**	**$ 92.800**

TOTAL APORTES A OTROS PARAFISCALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
PAICBF	PAICBF - ICBF - INSTITUTO DE BIENESTAR FAMILIAR	2	$ 69.600	$ 0	$ 69.600
PASENA	PASENA - SENA	2	$ 46.400	$ 0	$ 46.400
SUBTOTALES:			**$ 116.000**	**$ 0**	**$ 116.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD						ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																													SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO																		

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	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO	CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	01/02/2023	65137249	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO		CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	01/02/2023	65137249	$336.700	

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	63514530	LIZCANO RUBIO CLAUDIA ISABEL	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS002	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	09/02/2023	65332961	$330.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	330.600	330.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	09/02/2023	65332961	$330.600	

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	63358089	TRUJILLO ALVERNIA JANNETH	3	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
65332961	09/02/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	N	09/02/2023	65463595	$6.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	6.100	6.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA		CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
65332961	09/02/2023	N	09/02/2023	65463595	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01				$6.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	63358089	TRUJILLO ALVERNIA JANNETH	59	0			N	R																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI	CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	01/02/2023	65138283	$89.900	

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	38.700	0		0		0	0	0	0	38.700	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	49.500	0	0	0	0	0	0		49.500	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	1.700				1.700	0	0	1.700			17	1.700	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	38.700	38.700
Pensión	1	49.500	49.500
Riesgos Laborales	1	1.700	1.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	89.900	89.900

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	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI		CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	01/02/2023	65138283	$89.900	

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	1026572394	ENCISO JAUREGUI MIGUEL ANGEL	59	0			N	X																230301	309.334	49.500	0	0	0	0	EPS005	309.334	38.700	14-23	309.334	1	1.700		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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO	CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		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	
2023-01	2023-01	I	01/02/2023	65138486	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO		CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	01/02/2023	65138486	$336.700	

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	39657816	GIRALDO GIRALDO ALBA CELENE	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO	CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		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	
2023-01	2023-01	I	01/02/2023	65138796	$89.900	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	38.700	0		0		0	0	0	0	38.700	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	49.500	0	0	0	0	0	0		49.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	1.700				1.700	0	0	1.700			17	1.700	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	38.700	38.700
Pensión	1	49.500	49.500
Riesgos Laborales	1	1.700	1.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	89.900	89.900

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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO		CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	01/02/2023	65138796	$89.900	

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	1045668305	SIERRA CARUSO KELLY JOHANA	59	0			N	X																230301	309.334	49.500	0	0	0	0	ESSC07	309.334	38.700	14-25	309.334	1	1.700		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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	30/01/2023	65091700	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-01	2023-01	I	30/01/2023	65091700	$336.700	

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	1094274000	ROJAS SANABRIA KAREN ZULEYMA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO	CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65923697	$406.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	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	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	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	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO		CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65923697	$406.400	

DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | |

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	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65923790	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65923790	$336.700	

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	63358089	TRUJILLO ALVERNIA JANNETH	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI	CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65924747	$487.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	210.000	0		0		0	0	0	0	210.000	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	268.800	0	0	0	0	0	0		268.800	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	8.800				8.800	0	0	8.800			88	8.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	210.000	210.000
Pensión	1	268.800	268.800
Riesgos Laborales	1	8.800	8.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	487.600	487.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	**NÚMERO**	**NOMBRE APORTANTE**		**DIRECCIÓN**	**TELÉFONO**	**CORREO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
CC	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI		CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65924747	$487.600	

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	1026572394	ENCISO JAUREGUI MIGUEL ANGEL	59	0			N																			230301	1.680.000	268.800	0	0	0	0	EPS005	1.680.000	210.000	14-23	1.680.000	1	8.800		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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO	CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		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	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65924045	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO		CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65924045	$336.700	

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	39657816	GIRALDO GIRALDO ALBA CELENE	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO	CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		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	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65924094	$336.700	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO		CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65924094	$336.700	

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	1045668305	SIERRA CARUSO KELLY JOHANA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC07	1.160.000	145.000	14-25	1.160.000	1	6.100		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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65924143	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		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	
2023-02	2023-02	I	01/03/2023	65924143	$336.700	

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	Estudiante	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	1094274000	ROJAS SANABRIA KAREN ZULEYMA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO	CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	30/03/2023	66650868	$406.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	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	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	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	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO		CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	30/03/2023	66650868	$406.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63514530	LIZCANO RUBIO CLAUDIA ISABEL	59	0			N																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS002	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	1	7.400		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	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66650921	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA		CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					1	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66650921	$336.700	

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	63358089	TRUJILLO ALVERNIA JANNETH	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI	CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66650956	$487.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	210.000	0		0		0	0	0	0	210.000	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	268.800	0	0	0	0	0	0		268.800	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	8.800				8.800	0	0	8.800			88	8.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	210.000	210.000
Pensión	1	268.800	268.800
Riesgos Laborales	1	8.800	8.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	487.600	487.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI		CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66650956	$487.600	

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	1026572394	ENCISO JAUREGUI MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.680.000	268.800	0	0	0	0	EPS005	1.680.000	210.000	14-23	1.680.000	1	8.800		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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO	CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		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	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66650977	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO		CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66650977	$336.700	

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	39657816	GIRALDO GIRALDO ALBA CELENE	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO	CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		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	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66650993	$336.700	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO		CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66650993	$336.700	

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	1045668305	SIERRA CARUSO KELLY JOHANA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC07	1.160.000	145.000	14-25	1.160.000	1	6.100		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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66651017	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		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	
2023-03	2023-03	I	03/04/2023	66651017	$336.700	

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	1094274000	ROJAS SANABRIA KAREN ZULEYMA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO	CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444361	$406.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	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	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	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	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO		CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444361	$406.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63514530	LIZCANO RUBIO CLAUDIA ISABEL	59	0			N																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS002	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	1	7.400		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	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444519	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA		CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444519	$336.700	

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	Estudiante	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	63358089	TRUJILLO ALVERNIA JANNETH	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI	CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444665	$487.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	210.000	0		0		0	0	0	0	210.000	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	268.800	0	0	0	0	0	0		268.800	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	8.800				8.800	0	0	8.800			88	8.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	210.000	210.000
Pensión	1	268.800	268.800
Riesgos Laborales	1	8.800	8.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	487.600	487.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI		CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444665	$487.600	

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	1026572394	ENCISO JAUREGUI MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.680.000	268.800	0	0	0	0	EPS005	1.680.000	210.000	14-23	1.680.000	1	8.800		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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO	CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		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	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444761	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO		CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444761	$336.700	

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	39657816	GIRALDO GIRALDO ALBA CELENE	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO	CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		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	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444827	$336.700	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO		CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67444827	$336.700	

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	1045668305	SIERRA CARUSO KELLY JOHANA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC07	1.160.000	145.000	14-25	1.160.000	1	6.100		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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67445028	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	02/05/2023	67445028	$336.700	

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	1094274000	ROJAS SANABRIA KAREN ZULEYMA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO	CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153658	$406.400	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	175.000	0		0		0	0	0	0	175.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	224.000	0	0	0	0	0	0		224.000	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	7.400				7.400	0	0	7.400			74	7.400	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	175.000	175.000
Pensión	1	224.000	224.000
Riesgos Laborales	1	7.400	7.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	406.400	406.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	63514530	CLAUDIA ISABEL LIZCANO RUBIO		CL 98 # 16-77 T1 AP 303 CON TORRES DE VILLA ALICIA	6954712	claudializcanorubio@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153658	$406.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	63514530	LIZCANO RUBIO CLAUDIA ISABEL	59	0			N																	25-14	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS002	1.400.000	175.000	14-23	1.400.000	1	7.400		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	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	08/05/2023	67661792	$342.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	342.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	63358089	JANNETH TRUJILLO ALVERNIA	CALLE 20 31 70 BARRIO SAN ALONSO	6451077	janetalver@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	08/05/2023	67661792	$342.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	63358089	TRUJILLO ALVERNIA JANNETH	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	2	12.200		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	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI	CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153768	$487.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	210.000	0		0		0	0	0	0	210.000	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	268.800	0	0	0	0	0	0		268.800	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	8.800				8.800	0	0	8.800			88	8.800	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	210.000	210.000
Pensión	1	268.800	268.800
Riesgos Laborales	1	8.800	8.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	487.600	487.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1026572394	MIGUEL ANGEL ENCISO JAUREGUI		CRA 22 15 56	0000000	miguejau@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153768	$487.600	

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	1026572394	ENCISO JAUREGUI MIGUEL ANGEL	59	0			N																	230301	1.680.000	268.800	0	0	0	0	EPS005	1.680.000	210.000	14-23	1.680.000	1	8.800		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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO	CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		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	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153794	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	39657816	ALBA CELENE GIRALDO GIRALDO		CRA 25 29 80	3125521370	alcelgir@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153794	$336.700	

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	39657816	GIRALDO GIRALDO ALBA CELENE	59	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO	CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ATLÁNTICO	BARRANQUILLA		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	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153823	$336.700	

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					
ESSC07	EPS-S Mutual Ser	806008394-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	1045668305	KELLY JOHANA SIERRA CARUSO		CRA 7 SUR No 51B-75	3113927755	kelaia_daam@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			ATLÁNTICO	BARRANQUILLA	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153823	$336.700	

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	1045668305	SIERRA CARUSO KELLY JOHANA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC07	1.160.000	145.000	14-25	1.160.000	1	6.100		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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153853	$336.700	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	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	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

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	1094274000	KAREN ZULEYMA ROJAS SANABRIA	Calle 13# 41-37 Barrio Chorreras	00000000	kazurojas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		ARAUCA	ARAUCA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	01/06/2023	68153853	$336.700	

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	1094274000	ROJAS SANABRIA KAREN ZULEYMA	59	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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