DATOS DEL CONTRATO		
DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA	
ACTA No.	1	
FECHA DEL ACTA	28/07/2023	
No. DE CONTRATO Y FECHA	412 - 26/12/2022	
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE OBRA PÚBLICA	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA NIT 890.201.222-0	
OBJETO	MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACION LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR - BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 - CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER - LOTE 2	
CONTRATISTA	NOMBRE	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO
	C.C./NIT	901661891
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ORLANDO ORDOÑEZ ROCHA
	C.C./NIT	79556358
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN JOSE VARGAS CARDENAS
	CARGO	Secretario (a) de Infraestructura
	C.C.	91278629
INTERVENTOR	NOMBRE:	INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON S.A.S.
	C.C./NIT:	810002747
VALOR DEL CONTRATO	$ 3.173.961.189,00	
VALOR ADICIONADO	$ 0,00	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO 30,00 %	$ 952.188.356,70	
CDP	NÚMERO:	6597, 1517
	FECHA:	29/09/2022, 22/01/2023
CDP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
RP	NÚMERO:	12534, 1125
	FECHA:	27/12/2022, 22/01/2023
RP ADICIONAL	NÚMERO:	No Aplica
	FECHA:	No Aplica
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	24/01/2023
	Fecha de Finalización	23/08/2023
	Nueva Fecha Terminación	No Aplica
	Duración	SIETE (7) MESES

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Tipo de Modificación	No.	Tiempo	Fecha Inicial	Fecha Final
Suspensiones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica
Prórrogas	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Tipo de Modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
Adiciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Otras Modificaciones	No.	Fecha de la modificación	Observaciones
Cesión/OtroSi/Aclaraciones	No Aplica	No Aplica	No Aplica

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO:

ASEGURADORA	AMPARO	No. Póliza	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO
SEGUROS DEL ESTADO	BUEN MANEJO Y CORRECTA	21-44-101403808-0	26/12/2022	26/11/2023	$ 952.188.357,00

		INVERSION DEL ANTICIPO	21-44-101403808-2	24/01/2023	25/12/2023	$ 952.188.357,00
		RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	21-40-101203395-0	26/12/2022	26/07/2023	$ 464.000.000,00
			21-40-101203395-2	24/01/2023	24/08/2023	$ 464.000.000,00
		PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES	21-44-101403808-0	26/12/2022	26/07/2026	$ 317.396.119,00
			21-44-101403808-2	24/01/2023	24/08/2026	$ 317.396.119,00
		CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	21-44-101403808-0	26/07/2023	26/07/2025	$ 634.792.238,00
			21-44-101403808-2	24/08/2023	24/08/2025	$ 634.792.238,00
		CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO	21-44-101403808-0	26/12/2022	26/11/2023	$ 634.792.238,00
			21-44-101403808-2	24/01/2023	25/12/2023	$ 634.792.238,00
		ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	21-44-101403808-0	26/07/2023	26/07/2028	$ 634.792.238,00
			21-44-101403808-2	24/08/2023	24/08/2028	$ 634.792.238,00

FECHA DE APROBACION DE POLIZAS	17/01/2023, 17/01/2023, 17/02/2023, 17/02/2023

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO

PERIODO DE COBRO	DESDE: 24/01/2023
	HASTA: 30/03/2023
VALOR A COBRAR	$ 193.509.000,75
ANTICIPO AMORTIZADO	30.00 % Valor a amortizar: $ 58.052.700,23

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
Enero	16/02/2023	7870982188	$ 77.334,00
Enero	24/04/2023	67177448	$ 309.336,00
Enero	09/02/2023	65471505	$ 77.334,00
Febrero	27/03/2023	7870983435	$ 1.160.000,00
Febrero	08/05/2023	67646347	$ 3.480.000,00
Febrero	08/05/2023	67646444	$ 1.160.000,00
Febrero	24/04/2023	67238067	$ 4.176.001,00
Febrero	24/04/2023	67238214	$ 1.624.001,00
Febrero	10/04/2023	66588417	$ 1.160.000,00
Marzo	29/05/2023	7875603721	$ 1.160.000,00
Marzo	24/04/2023	67172701	$ 19.526.671,00
Marzo	24/04/2023	67238497	$ 270.667,00
Marzo	26/05/2023	68019980	$ 1.160.000,00

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Ver planilla anexa	Ver planilla anexa	Ver planilla anexa
VR PAGADO $ 3.105.900,00	VR PAGADO $ 7.684.400,00	VR PAGADO $ 2.462.200,00

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON S.A.S. quien actúa en nombre y representación del MUNICIPIO DE BUCARAMANGA en calidad de Interventor, y por la otra ORLANDO ORDOÑEZ ROCHA quien actúa en nombre y representación de CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.

2. El Contratista acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionada

3. El Contratista ha ejecutado las actividades estipuladas en el Contrato de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el Interventor.

4. El Interventor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta: 1	$ 193.509.000,75
Valor IVA:	$ 0,00
Menos amortización del anticipo / Menos pago anticipado	$ 58.052.700,23
Valor bruto ejecutado a pagar	$ 135.456.300,52

5. Se adhiere y anula estampilla (s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO-HOSPITAL	2502300345069	$ 3.900,00
ORDENANZA 012	2502300345069	$ 390,00

6. RP # 1125 VALOR A GASTAR: $193.509.000,75

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el 28 de Julio de 2023.

Interventor

ANGELA MARIA DAVILA MORALES
RL-INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON
Interventor

Contratista

ORLANDO ORDOÑEZ ROCHA
CONSORCIO ALUMBRADO PEATAO
Contratista

Elaboró: APOYO. SERGIO PICO RODRIGUEZ
Revisó: ING. JHAAN CARLOS GARZÓN
Revisó: ARQ. LIBARDO ANDRES MEJIA LEON
Revisó: ADM. EMERSON JAIR BRILLA LACHE
Revisó: ING. JOHN FERNANDO LARROTA PEÑALOZA

CERTIFICACION DE RECIBO PARCIAL 01 DE ACTIVIDADES EJECUTADAS

CONTRATO DE OBRA No. 412 del 26 DE DICIEMBRE DE 2022

ANGELA MARIA DAVILA MORALES, Representante Legal de INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON S.A.S, me permito certificar como INTERVENTOR que las actividades, cantidades y calidad de la obra correspondientes al Acta de Recibo Parcial No. 1 del contrato de obra No. 412 del 26 de diciembre de 2022, Comprendida del 24 de enero al 30 de marzo de 2023, del contratista CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO, suscrita el 17 de julio de 2023, han sido recibidas a satisfacción conforme a las especificaciones técnicas consignadas en el Contrato de Obra, el cual presenta las siguientes características:

CONTRATO No.:	412 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022		
No. PROCESO EN EL SECOP:	SI-SI-LP-011-2022		
OBJETO:	MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACIÓN LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR – BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 – CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – LOTE 2		
N° DE RP Y FECHA	1125 - 22/01/2023		
VALOR DE RP	$ 3.173.961.189		
RP AFECTADOS PARA EL PAGO	1125		
FUENTES DE FINANCIACIÓN	232.0202.009 REDES DE ALUMBRADO PUBLICO MEJORADAS 226		
VALOR A PAGAR POR FUENTE	$193.509.000,75		
VALOR INICIAL:	$ 3.173.961.189		
VALOR ADICIONAL 1:	-		
VALOR TOTAL:	$ 3.173.961.189		
PLAZO INICIAL:	7 MESES		
PLAZO ADICIONAL:	-		
PLAZO TOTAL:	7 MESES		
CONTRATISTA:	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO NIT: 901.661.891-1		
SUPERVISOR INTEVENTORIA:	JHON FERNANDO LARROTTA		
INTERVENTOR CONTRATO:	INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON SAS NIT: 810.002.747-0		
ANTICIPO (30 %)	$952.188.356,70		
FECHA DE INICIACIÓN:	24 DE ENERO DE 2023		
ACTA DE SUSPENSIÓN			
ACTA DE REINICIACIÓN			
FECHA DE TERMINACIÓN:	23 DE AGOSTO DE 2023		
MUNICIPIO:	MUNICIPIO DE BUCARAMANGA		
OFICINA GESTORA:	ALUMBRADO PUBLICO		

Dada en Bucaramanga, a los diecisiete (17) días del mes de julio de 2023.

ANGELA MARIA DAVILA MORALES
Representante Legal
INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON SAS – INTERVENTOR

Vo. Bo. Ing. Luis Bedoya – director Interventoría

ACTA DE RECIBO PARCIAL DE OBRA No. 1

DEPENDENCIA	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA			
ACTA No.	1			
FECHA DEL ACTA	17 JULIO 2023			
No. DE CONTRATO Y FECHA	412 DEL 26 DE DICIEMBRE DE 2022			
TIPO DE CONTRATO	OBRA PUBLICA			
CONTRANTE O CONVENIANTE	ALCALDIA DE BUCARAMANGA			
OBJETO	MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACIÓN LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR – BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 – CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – LOTE 2			
CONTRATISTA O CONVENIDO	NOMBRE	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		
	C.C/ NIT	901.661.891-1		
REPRESENTANTE LEGAL	NOMBRE	ORLANDO ORDOÑEZ ROCHA		
	C.C	79.556.358 de BOGOTA		
ORDENADOR DEL GASTO	NOMBRE	IVAN JOSE VARGAS CARDENAS		
	CARGO	SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA		
	C.C	91.278.629 de Bucaramanga		
INTERVENTOR	NOMBRE	INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON SAS RL. ANGELA MARIA DAVILA MORALES		
	C.C/NIT	810.002.747-0		
VALOR DEL CONTRATO	$ 3.173.961.189	APORTE MUNICIPIO	*NA*	
		APORTE CONVENIDO	*NA*	
VALOR ADICIONADO	$0	APORTE MUNICIPIO	*NA*	
		APORTE CONVENIDO	*NA*	
ANTICIPO O PAGO ANTICIPADO (30%)	$ 952.188.356,70			
CDP	NÚMERO:	6597	1517	
	FECHA:	29/09/2022	22/01/2023	
CDP ADICIONAL				
RP	NÚMERO:	12534	1125	
	FECHA:	27/12/2022	22/01/2023	
RP ADICIONAL				
PLAZO DEL CONTRATO	Fecha de Inicio	24/01/2023		
	Fecha de Finalización:	23/08/2023		
	Nueva fecha de terminación:	NO APLICA		
	Duración:	7 MESES		

MODIFICACIONES DEL CONTRATO

Tipo de modificación	No.	Tiempo	Fecha inicial	Fecha Final
-	-	-	-	-

Tipo de modificación	No.	Fecha de la adición	Valor adicionado	Valor total del contrato
-	-	-	-	-

Otras modificaciones.	No.	Fecha de la modificación	Observaciones
-	-	-	-

GARANTÍAS PRESENTADAS PARA LA LEGALIZACIÓN DEL CONVENIO:

Aseguradora	Amparo	No. Póliza	Vigencia		Valor Asegurado
			Desde	Hasta	
SEGUROS DEL ESTADO	CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO	21-44-101403608-0	26/12/2022	26/11/2023	$634.792.238,00
		21-44-101403808-2	24/01/2023	25/12/2023	$634.792.238,00
	BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSION DEL ANTICIPO	21-44-101403808-0	26/12/2022	26/11/2023	$952.188.357,00
		21-44-101403808-2	24/01/2023	25/12/2023	$952.188.357,00
	PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES	21-44-101403808-0	26/12/2022	26/07/2026	$317.396.119,00
		21-44-101403808-2	24/01/2023	24/08/2026	$317.396.119,00
	ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA	21-44-101403808-0	26/07/2023	26/07/2028	$634.792.238,00
		21-44-101403808-2	24/08/2023	24/08/2028	$634.792.238,00
	CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	21-44-101403808-0	26/07/2023	26/07/2025	$634.792.238,00
		21-44-101403808-2	24/08/2023	24/08/2025	$634.792.238,00
	RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL	21-40-101203395-0	26/12/2022	26/07/2023	$464.000.000,00
		21-40-101203395-2	24/01/2023	24/08/2023	$464.000.000,00

FECHA APROBACIÓN DE POLIZAS		
	PRINCIPAL	17/01/2023
	ACTA DE INICIO	17/02/2023

DATOS PARA PAGO DEL CONTRATO	
DÍAS (Contrato) DE EJECUCION:	67 DIAS
PERIODO (Contrato) o DE EJECUCION:	**24/01/2023 al 30/03/2023**
VALOR A COBRAR (Contrato)	**$193.509.000,75**
ANTICIPO AMORTIZADO	**$58.052.700,23**

PAGO DE LA SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO DE COTIZACIÓN	FECHA DE PAGO	Nro. PLANILLA INTEGRADA	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN
ENERO 2023	16/02/2023	7870982188	$ 77.334
	24/04/2023	67177448	$ 309.336
	09/02/2023	65471505	$ 77.334
FEBRERO 2023	27/03/2023	7870983435	$ 1.160.000
	08/05/2023	67646347	$ 3.480.000
	08/05/2023	67646444	$ 1.160.000
	24/04/2023	67238067	$ 4.176.001
	24/04/2023	67238214	$ 1.624.001
	10/04/2023	66588417	$ 1.160.000
MARZO 2023	29/05/2023	7875603721	$ 1.160.000
	24/04/2023	67172701	$ 19.526.671
	24/04/2023	67238497	$ 270.667
	26/05/2023	68019980	$ 1.160.000

ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	ADMINISTRADORA DE FONDO DE PENSIONES	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SANITAS EPS FAMISANAR EPS NUEVA EPS EPS SURA ASMET SALUD EPS SAS SALUD TOTAL NUEVA EPS S A MOV EPS-S COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD MALLAMAS COOSALUD ESS COOSALUD NUEVA EPS CM MIN001-ADRES	COLPENSIONES PORVENIR PROTECCION COLFONDOS	SURA ARL
VR PAGADO	**VR PAGADO**	**VR PAGADO**
$ 595.500	$ 850.800	$ 32.400
$ 1.065.300	$ 2.655.000	$ 889.100
$ 1.445.100	$ 4.178.600	$ 1.540.700
$ 3.105.900	**$ 7.684.400**	**$ 2.462.200**

CONSTANCIAS

1. En la ciudad de Bucaramanga, se reunieron ANGELA MARIA DAVILA MORALES quien actúa en nombre y representación de INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON SAS en calidad de Interventor, y por la otra ORLANDO ORDOÑEZ ROCHA quien actúa en nombre y representación de la empresa CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO en calidad de contratista, con el fin de entregar y recibir el informe de avance de ejecución del Contrato.
2. CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO acreditó el pago de la seguridad social integral efectuado mediante la planilla relacionadas.
3. CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO ha ejecutado las actividades estipuladas en el CONTRATO 412 DE 2022 de acuerdo a las especificaciones técnicas y a satisfacción según informe de cumplimiento de obligaciones contractuales, las cuales fueron aprobadas por el Interventor.
4. El Interventor autoriza el pago de las actividades realizadas, de acuerdo con el siguiente detalle:

Valor ejecutado en la presente acta:	**$ 193.509.000,75**
Valor IVA:	**N/A**
Menos amortización del anticipo	**$58.052.700,23**
Valor bruto ejecutado	**$135.456.300,52**

5. Se adhiere y anula estampilla(s):

ESTAMPILLA	No.	VALOR
PRO HOSPITAL	2502300345069	$ 3.900
ORDENANZA 012	2502300345069	$ 390

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta en Bucaramanga, Santander el diecisiete (17) de julio de 2023.

Contratista

ORLANDO ORDOÑEZ ROCHA
RL-CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO
Contratista.

Interventor

ANGELA MARIA DAVILA MORALES
RL-INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON
Interventoría

Vo. Bo. Ing. Luis Bedoya – Director Interventoría.
Vo. Bo. Ing. Jhaan Carlos Garzón Robles – Supervisión de apoyo
Vo. Bo. Arq. Libardo Mejía – Supervisión de apoyo.
Vo. Bo. Ing. Emerson Jair Brilla – Supervisión de apoyo
Vo. Bo. Ing. John Fernando Larrotta – Supervisor A.P.

Recaudo de Estampillas

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recibo Nº
2502300345069

Contribuyente

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

PRO HOSPITAL	$3.900
Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

Fecha de Expedición 2023/06/29 **Fecha Limite de Pago** 2023/07/05

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 901661891
Nombre CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)7709998038639(8020)0250230034506 9(3900)0000000004290(96)20230705

0015535988
2783867826

Trámite

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502300345069**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Tipo de Doc. N.I. Número: 901661891
Nombre: CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO
Dirección: Teléfono:

0015535988
2783867826

PRO HOSPITAL	$3.900
Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

SYC

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502300345069**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Total a Pagar **$4.290**

Fecha de Expedición 2023/06/29 **Fecha Limite de Pago** 2023/07/05

PRO HOSPITAL	$3.900
Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390

Gobernación

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502300345069**

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

PRO HOSPITAL	$3.900
Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390
Total a Pagar	**$4.290**

Contribuyente **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 901661891
Nombre CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

(415)8902012356005(8020)0250230034506 9(3900)0000000003900(96)20230705

Fecha de Expedición 2023/06/29
Fecha Limite de Pago 2023/07/05

Banco

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda | **Recaudo de Estampillas** **Recibo Nº** **2502300345069**

Con ribuyen e **Tipo de Doc.** N.I. **Número** 901661891
Nombre CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO
Dirección **Teléfono**
Municipio **Departamento** SANTANDER

Trámite CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Con destino a: **Alcaldía de Bucaramanga - BUCARAMANGA**

Fecha de Expedición 2023/06/29

Total a Pagar **$4.290**

(415)8962012354000(8020)0250230345066(3900)0000000003900(96)20230705

(415)8902012356006(8020)0250230345066(3900)0000000060360(96)20230705

PRO HOSPITAL $3.900

BP G. 11046001150-1
BP SYC. 22048012843-8

Total	**$3.900**
Ordenanza 012	$390

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484861-1	GRUPO FAO SAS	Cra 1 A # 11 - 130 TORRE 1 OFC 406	3188842475	grupofaosas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	09/02/2023	65471505	$1.158.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
230901	Old Mutual	800253055-2	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										
14-11	ARL SURA	830903790-5	323.200				323.200	0	0	323.200			3.232	323.200	4

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	92.800	0	0	92.800	4

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 (GE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	185.600	185.600
Pensión	3	556.800	556.800
Riesgos Laborales	1	323.200	323.200
CCF	1	92.800	92.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	1.158.400	1.158.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484861-1	GRUPO FAO SAS		Cra 1 A # 11 - 130 TORRE 1 OFC 406	3188842475	grupofaosas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					4	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	09/02/2023	65471505	$1.158.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Categoría	Subtipo	Extranjero	Colom. residente en el exterior	Actividad alto riesgo pensión	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INC	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	1070961343	CONTRERAS SASTOQUE DIEGO ANDRES	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	23,200	0	0	0	0	0
2	CC	39705718	TORO MYRIAM	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	23,200	0	0	0	0	0
3	CC	52393895	MORENO GONZALEZ DORIS AURORA	1	0			S																	230901	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	23,200	0	0	0	0	0
4	CC	52504521	RIVERA SANCHEZ [illegible]	1	0			S																	230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	23,200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	24/04/2023	67177448	$168.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	6.200	0		0		0	62	500	0	6.700	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	1.600	0		0		0	62	200	0	1.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	3.100	0		0		0	62	300	0	3.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	6.200	0		0		0	62	500	0	6.700	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	3.100	0		0		0	62	300	0	3.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	55.800	0	0	0	0	62	4.300	0	60.100	5
25-14	Colpensiones	900336004-7	24.800	0	0	0	0	62	1.900	0	26.700	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	35.100				35.100	62	2.700	37.800			351	37.800	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	20.200	62	1.600	21.800	7

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	20.200	22.000
Pensión	2	80.600	86.800
Riesgos Laborales	1	35.100	37.800
CCF	1	20.200	21.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	156.100	168.400

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-02	2023-01	E	24/04/2023	67177448	$168.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Exterior	Estudiante	Cotiz. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SUSPENSIÓN	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	1002156557	HUFFINGTON GARCIA RIDLEY LEONARD	1	0			S	X																230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS017	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF39	77.334	3.100	0	0	0	0	0
2	CC	1121878993	CUELLAR ROLDAN ERIK JAVIER	1	0			S	X																230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS037	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF39	77.334	3.100	0	0	0	0	0
3	CC	1121884091	TORRES MORENO ANDRES FELIPE	1	0			S	X																25-14	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF39	77.334	3.100	0	0	0	0	0
4	CC	85469993	CORREA LARA JORGE ADOLFO	1	0			S	X																25-14	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS005	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF39	77.334	3.100	0	0	0	0	0
5	CC	1121837065	CORREA RUIZ CESAR AUGUSTO	1	0			S	X																230301	77.334	12.400	0	0	0	0	EPS037	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF39	77.334	3.100	0	0	0	0	0
6	CC	13835285	MEDINA GALVIS JOSE ANGEL	1	0			S	X																230301	38.667	5.000	0	0	0	0	EPS010	38.667	1.600	14-11	38.667	5	2.700	CCF39	38.667	1.600	0	0	0	0	0
7	CC	91489523	DUARTE LIZARDO	1	0			S	X																230301	77.334	12.400	0	0	0	0	ESS062	77.334	3.100	14-11	77.334	5	5.400	CCF39	77.334	3.100	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO	Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			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	Y	21/06/2023	68665276	$6.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	5.400				5.400	120	800	6.200			54	6.200	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	5.400	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	5.400	6.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	6158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			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	Y	21/06/2023	68665275	$6.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Residente	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	91232278	MATEUS ACEVEDO CRISTIAN	59	0			N	X																	0	0	0	0	0		0	0	14-11	77.334	5	5.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91232278
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN MATEUS ACEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 34 # 48-84	TELÉFONO:	6185839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7870982188**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/02/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1922175187

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSION				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 788.800
SUBTOTAL:			1	**$ 788.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 580.000
SUBTOTAL:			1	**$ 580.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.368.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.368.800**

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484861-1	GRUPO FAO SAS	Cra 1 A # 11 - 130 TORRE 1 OFC 406	3188842475	grupofaosas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME		CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	10/04/2023	66588417	$1.544.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	27	1.600	0	48.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	92.800	0		0		0	27	3.100	0	95.900	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.400	0		0		0	27	1.600	0	48.000	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	27	1.600	0	48.000	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
230201	Proteccion (ING+ Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	27	6.200	0	191.800	1
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	27	12.300	0	383.500	2
230901	Old Mutual	800253055-2	185.600	0	0	0	0	27	6.200	0	191.800	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	404.000				404.000	27	13.300	417.300			4.040	417.300	5

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	116.000	27	3.900	119.900	5

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	232.000	239.900
Pensión	3	742.400	767.100
Riesgos Laborales	1	404.000	417.300
CCF	1	116.000	119.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	1.494.400	1.544.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484861-1	GRUPO FAO SAS	Cra 1 A # 11 - 130 TORRE 1 OFC 406	3186842475	grupofaosas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	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
					5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	10/04/2023	86588417	$1,544,200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CLASIFICACIÓN	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	1070961343	CONTRERAS SASTOQUE DIEGO ANDRES	1	0			S																	230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,600	CCF24	1,160,000	23,200	0	0	0	0	0
2	CC	1072715327	PIRABAN MALAVER ERIKA NATALIA	1	0			S	X																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,600	CCF24	1,160,000	23,200	0	0	0	0	0
3	CC	39705718	TORO MYRIAM	1	3			S																			0	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,600	CCF24	1,160,000	23,200	0	0	0	0	0
4	CC	52393695	MORENO GONZALEZ DORIS AURORA	1	0			S																	230901	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS008	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,600	CCF24	1,160,000	23,200	0	0	0	0	0
5	CC	52594521	RIVERA SANCHEZ IRIS NATALIA	1	0			S																	230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,600	CCF24	1,160,000	23,200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OF| 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A -- Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	24/04/2023	67238067	$1.720.900	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	32.500	0		0		0	33	1.400	0	33.900	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	26.300	0		0		0	33	1.100	0	27.400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	65.000	0		0		0	33	2.700	0	67.700	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	10.900	0		0		0	33	500	0	11.400	1
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	32.500	0		0		0	33	1.400	0	33.900	1
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	46.400	0		0		0	33	1.900	0	48.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Protección (ING + Proteccion)	800229739-0	260.000	0	0	0	0	33	10.600	0	270.600	2
230301	Porvenir	800224808-8	445.600	0	0	0	0	33	18.100	0	463.700	3
231001	Colfondos	800227940-6	43.400	0	0	0	0	33	1.800	0	45.200	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	105.200	0	0	0	0	33	4.300	0	109.500	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	371.900				371.900	33	15.100	387.000			3.719	387.000	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	213.600	33	8.700	222.300	7

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO	CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	24/04/2023	67238067	$1.720.900	

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 ISE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	213.600	222.600
Pensión	4	854.200	889.000
Riesgos Laborales	1	371.900	387.000
CCF	1	213.600	222.300
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	1.653.300	1.720.900

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
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	24/04/2023	67238067	$1.720.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Departamento	Ciudad	Subtipo	Extranjero	Cotizante anterior	Extranjero	INGRESO	RETIRO	TRASLADO	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT.	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	1005108695	BECERRA ARIAS RANDY STEVEN	1	0			S	X															230201	812.000	130.000	0	0	0	0	EPS002	812.000	32.500	14-11	812.000	5	56.600	CCF39	812.000	32.500	0	0	0	0	0
2	CC	1080550490	CASTRO ORTIZ SANTIAGO JOSE	1	0			S	X															230201	812.000	130.000	0	0	0	0	EPS037	812.000	32.500	14-11	812.000	5	56.600	CCF39	812.000	32.500	0	0	0	0	0
3	CC	73555454	OROZCO MADERO EDGAR	1	0			S	X															231001	270.667	43.400	0	0	0	0	EPS041	270.667	10.900	14-11	270.667	5	18.900	CCF39	270.667	10.900	0	0	0	0	0
4	CC	79669367	BETANCOURT CELY JAIRO GIOVANNI	1	0			S	X															25-14	657.334	105.200	0	0	0	0	EPS017	657.334	26.300	14-11	657.334	5	46.800	CCF39	657.334	26.300	0	0	0	0	0
5	CC	91499523	DUARTE LEBRDO	1	0			S	X															230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	ESSC62	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF39	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
6	CC	1095786054	ROA RAMIREZ LEIDI VIVIANA	1	0			S	X															230301	812.000	130.000	0	0	0	0	ESSC24	812.000	32.500	14-11	812.000	5	56.600	CCF39	812.000	32.500	0	0	0	0	0
7	CC	1098680951	GIL CRISTO LEONARDO JOSE	1	0			S	X															230301	812.000	130.000	0	0	0	0	EPS037	812.000	32.500	14-11	812.000	5	56.600	CCF39	812.000	32.500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	24/04/2023	67238214	$524.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	48.000	0		0		0	33	2.000	0	50.000	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	17.100	0		0		0	33	700	0	17.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	260.000	0	0	0	0	33	10.600	0	270.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	113.200				113.200	33	4.600	117.800			1.132	117.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	65.100	33	2.700	67.800	3

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	2	65.100	67.800
Pensión	1	260.000	270.600
Riesgos Laborales	1	113.200	117.800
CCF	1	65.100	67.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	5	503.400	524.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	E	24/04/2023	67238214	$524.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Categoría	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Código Colombiano en el Exterior	Residente	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	1005261055	MEJIA SANCHEZ MARLON HERNANDO	1	0			S	X	X															230301	425,334	68,100	0	0	0	0	ESSC62	425,334	17,100	14-11	425,334	5	29,700	CCF39	425,334	17,100	0	0	0	0	0
2	CC	1047358607	RODRIGUEZ SERNA JORGE LUIS	1	0			S	X	X															230301	734,667	117,600	0	0	0	0	EPS005	734,667	29,400	14-11	734,667	5	51,200	CCF38	734,667	29,400	0	0	0	0	0
3	CC	1093598069	FIAYO VERA DIEGO FELIPE	1	0			S	X																230301	464,000	74,300	0	0	0	0	EPS005	464,000	18,600	14-11	464,000	5	32,300	CCF39	464,000	18,600	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO	Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	6158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			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
67451961	03/05/2023				5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	N	08/05/2023	67646347	$395.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	373.500				373.500	47	21.500	395.000			3.735	395.000	5

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	373.500	395.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	373.500	395.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A - Más de 200 cot			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
67451961	03/05/2023				5	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	N	08/05/2023	67646347	$395.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1062156557	HUFFINGTON GARCIA RIDLEY LEONARD	1	0			S																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
2	CC	13635285	MEDINA GALVIS JOSE ANGEL	1	0			S																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
3	CC	1121837068	CORREA RUIZ CESAR AUGUSTO	1	0			S																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
4	CC	1121878993	CUELLAR ROLDAN ERIK JAVIER	1	0			S																230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
5	CC	1121884091	TORRES MORENO ANDRES FELIPE	1	0			S																25-14	1,160,000	139,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF24	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			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
67451866	03/05/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	N	08/05/2023	67646444	$79.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	74.700				74.700	47	4.300	79.000			747	79.000	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	74.700	79.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	74.700	79.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			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
67451866	03/05/2023				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-03	2023-02	N	08/05/2023	67646444	$79.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en el exterior	Exonerado	INGRESO	RETIRO	TRASLADO	TDEP	TAEP	VSP	VST	SUSPENSIÓN	IGE	LMA	VAC	AUSENTISMO	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	85469993	CORREA LARA JORGE ADOLFO	1	0			S																25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO	Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-02	2023-02	Y	21/06/2023	68665286	TOTAL A PAGAR	
					$89.700	

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					

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	80.800				80.800	91	8.900	89.700			808	89.700	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	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	80.800	89.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	80.800	89.700

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
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			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	Y	21/06/2023	68665286	$89.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																	PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Extranjero	Residente	Colom. exterior	Extranjero	IGE	IRP	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91232278	MATEUS ACEVEDO CRISTIAN	59	0			N																		0	0	0	0	0				14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91232278
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN MATEUS ACEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 34 # 48-84	TELÉFONO:	6185839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7870983435**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	febrero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/03/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1991100975

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 798.400
SUBTOTAL:			1	**$ 798.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 587.100
SUBTOTAL:			1	**$ 587.100**

Planilla Pagada SOI Planilla Pagada

VALOR SIN MORA:	**$ 1.368.800**
VALOR MORA:	**$ 16.700**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.385.500**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OF! 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	24/04/2023	67172701	$7.136.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	148.600	0		0		0	0	0	0	148.600	5
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	264.600	0		0		0	0	0	0	264.600	7
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV - -	900156264-2	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
EPS042	EPS COOSALUD	900226715-3	21.700	0		0		0	0	0	0	21.700	1
EPSIC5	Entidad Promotora de Salud Mallamas	837000084-3	68.100	0		0		0	0	0	0	68.100	2
ESSC24	EPS-S Coosalud	900226715-3	92.800	0		0		0	0	0	0	92.800	2
ESSC62	ASMET SALUD EPS SAS	900935126-7	46.400	0		0		0	0	0	0	46.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	371.200	0	0	0	0	0	0		371.200	2
230301	Porvenir	800224808-8	2.568.000	0	0	0	0	0	0		2.568.000	18
231001	Colfondos	800227940-6	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	556.800	0	0	0	0	0	0		556.800	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.602.600				1.602.600	0	0	1.602.600			16.026	1.602.600	24

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	931.400	0	0	931.400	24

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	24/04/2023	67172701	$7.136.200	

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	10	920.600	920.600
Pensión	4	3.681.600	3.681.600
Riesgos Laborales	1	1.602.600	1.602.600
CCF	1	931.400	931.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	16	7.136.200	7.136.200

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA		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
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	24/04/2023	67172701	$7.136.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cobert. voluntaria Extranjero	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COMISIÓN	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	1002156557	HUFFINGTON GARCIA RIDLEY LEONARD	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
2	CC	1121878993	CUELLAR ROLDAN ERIK JAVIER	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
3	CC	1121884091	TORRES MORENO ANDRES FELIPE	1	0			S	X															25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
4	CC	85469993	CORREA LARA JORGE ADOLFO	1	0			S	X	X														25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
5	CC	1005108695	BECERRA ARIAS RANDY STEVEN	1	0			S	X															230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS002	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
6	CC	1060850490	CASTRO ORTIZ SANTIAGO JOSE	1	0			S	X															230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
7	CC	1098690961	GIL CRISTO LEONARDO JOSE	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
8	CC	1098727239	GIL CRISTO LEONEL	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	ESSC24	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
9	CC	1121837068	CORREA RUZ CESAR AUGUSTO	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
10	CC	13635285	MEDINA GALVIS JOSE ANGEL	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS010	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
11	CC	91489523	DUARTE EDGARDO	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	ESSC62	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
12	CC	91536630	MANRIQUE CORREA CARLOS ANDRES	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS037	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
13	CC	1005327809	CARDENAS BASTO JHONATAN ALEXANDER	1	0			S	X															230301	541,334	86,700	0	0	0	0	EPS005	541,334	21,700	14-11	541,334	5	37,700	CCF39	541,334	21,700	0	0	0	0	0
14	CC	1065248775	ESQUIVIA TORRADO JUAN NICHOLAS	1	0			S	X															230301	541,334	86,700	0	0	0	0	EPS005	541,334	21,700	14-11	541,334	5	37,700	CCF39	541,334	21,700	0	0	0	0	0
15	CC	1095786054	ROA RAMIREZ LEIDI VIVIANA	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	ESSC24	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
16	CC	1098618099	VEGA CALDERON KIARA MARIA	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS041	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
17	CC	13636628	MOTTA GONZALEZ ORLANDO	1	0			S	X	X														230301	270,667	43,400	0	0	0	0	EPS037	270,667	10,900	14-11	270,667	5	19,800	CCF39	541,334	21,700	0	0	0	0	0
18	CC	91480049	RIVERA RUEDA SERGIO	1	0			S	X															230301	541,334	86,700	0	0	0	0	EPS042	541,334	21,700	14-11	541,334	5	37,700	CCF39	541,334	21,700	0	0	0	0	0
19	CC	1098668541	BAUTISTA VARELA ZAYRA JOHANA	1	0			S	X															230301	309,334	49,500	0	0	0	0	EPS005	309,334	12,400	14-11	309,334	5	21,600	CCF39	309,334	12,400	0	0	0	0	0
20	CC	73555454	OROZCO MADERO EDGAR	1	0			S	X															231001	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS041	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
21	CC	79669367	BETANCOURT CELY JAIRO GIOVANNI	1	0			S	X															25-14	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS017	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
22	CC	1125475269	MENESES RAMOS CARLOS ANDRES	1	0			S	X															230301	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPSIC5	1,160,000	46,400	14-11	1,160,000	5	80,800	CCF39	1,160,000	46,400	0	0	0	0	0
23	CC	1091134620	SALCEDO HERRERA JADDER JHOBANNY	1	0			S	X															230301	541,334	86,700	0	0	0	0	EPS037	541,334	21,700	14-11	541,334	5	37,700	CCF39	541,334	21,700	0	0	0	0	0
24	CC	1125469301	SUAREZ ROMERO MARLON ESTEBAN	1	0			S	X															230301	541,334	86,700	0	0	0	0	EPSIC5	541,334	21,700	14-11	541,334	5	37,700	CCF39	541,334	21,700	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO	CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA	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	2023-03	E	24/04/2023	87238497	$84.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	10.900	0		0		0	0	0	0	10.900	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	43.400	0	0	0	0	0	0		43.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860066789-6	18.900				18.900	0	0	18.900			189	18.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF39	Cajasan	890200106-1	10.900	0	0	10.900	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	10.900	10.900
Pensión	1	43.400	43.400
Riesgos Laborales	1	18.900	18.900
CCF	1	10.900	10.900
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	84.100	84.100

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
NI	901681891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO		CRA 1 A # 11-130 T1 OFI 406	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	A – Más de 200 cot			CUNDINAMARCA	CHÍA	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	2023-03	E	24/04/2023	67238497	$84.100	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIO	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	1093598089	FIAYO VERA DIEGO FELIPE	1	0			S		x															230301	270,667	43,400	0	0	0	0	EPS005	270,667	10,900	14-11	270,667	5	18,900	CCF39	270,667	10,900	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901484861-1	GRUPO FAO SAS	Cra 1 A # 11 - 130 TORRE 1 OFC 406	3188842475	grupofaosas@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				3	0
2023-04	2023-03	E	26/05/2023	68019980	TOTAL A PAGAR	
					$1.054.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	46.400	0		0		0	38	2.200	0	48.600	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	46.400	0		0		0	38	2.200	0	48.600	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	46.400	0		0		0	38	2.200	0	48.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	38	8.500	0	194.100	1
230301	Porvenir	800224808-8	371.200	0	0	0	0	38	17.000	0	388.200	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	242.400				242.400	38	11.100	253.500			2.424	253.500	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	69.600	38	3.200	72.800	3

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	3	139.200	145.800
Pensión	2	556.800	582.300
Riesgos Laborales	1	242.400	253.500
CCF	1	69.600	72.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	1.008.000	1.054.400

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
NI	901484861-1	GRUPO FAO SAS		Cra 1 A # 11 - 130 TORRE 1 OFC 406	3188842475	grupofaosas@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	C – MIPYME			CUNDINAMARCA	CHÍA	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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-03	E	26/05/2023	68019980	$1.054.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Mujer	Extranjero	Colombiano residente	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	1070961343	CONTRERAS SASTOQUE DIEGO ANDRES	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0
2	CC	52504521	RIVERA SANCHEZ IRIS NATALIA	1	0			S																	230201	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0
3	CC	1072715327	PIRABAN MALAVER ERIKA NATALIA	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	46.400	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO	Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO		DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	A – Más de 200 cot			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
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-03	2023-03	Y	21/06/2023	68666303	TOTAL A PAGAR	
					$86.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

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

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	80.800				80.800	57	5.500	86.300			808	86.300	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	80.800	86.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	80.800	86.300

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901661891-1	CONSORCIO ALUMBRADO PBFAO	Cra 30 # 14 - 46 Apto 202	8158257	gerenciatecnica.ordonez@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	A – Más de 200 cot		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	Y	21/06/2023	68665303	$86.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombiano	Extranjero	Extranjero Cotiza Salud en Colombia	Residente	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	91232278	MATEUS ACEVEDO CRISTIAN	59	0		N																		0	0	0	0	0	0		0	0	14-11	1,160,000	5	80,800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	91232278
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CRISTIAN MATEUS ACEVEDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BUCARAMANGA	DEPARTAMENTO:	SANTANDER
DIRECCIÓN:	CRA 34 # 48-84	TELÉFONO:	6185839
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7875603721**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: marzo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	38				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/05/29	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	2104610736		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 824.800
SUBTOTAL:			1	**$ 824.800**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 606.400
SUBTOTAL:			1	**$ 606.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.368.800**
VALOR MORA:	**$ 62.400**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.431.200**

Planilla Pagada SOI

	ANEXO DEL ACTA DE RECIBO PARCIAL Y / O RECIBO FINAL DE OBRA	Codigo: F-GDI-5000-238,37-038
		Fecha: 30-MARZO-2023
		Versión: 1.0

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01

OBJETO: "MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACION LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR - BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 - CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – LOTE 2"

VALOR INICIAL (INCLUIDO AIU):	$	3.173.961.189,00	PORCENTAJE DE EJECUCION ACUM(%):	6,10

PRESUPUESTO INICIAL						CANTIDADES EJECUTADAS ACTA PARCIAL No.1		CANTIDADES EJECUTADAS ACUMULADAS	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	VLR UND	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL
CAPITULO 1 RETIRO DE INFRAESTRUCTURA EXISTENTE									
1.01	Demolición de caja de inspección. Incluye relleno, retiro y disposicion final de escombros.	UND	70,00	$ 61.608,00	$ 4.312.560,00	32,00	$ 1.971.456,00	32,00	$ 1.971.456,00
1.02	Retiro de postes metálicos existentes. Incluye demolición de base y cimentacion en concreto, retiro de escombros y transporte a bodega del municipio.	UND	114,00	$ 63.474,00	$ 7.236.036,00	62,00	$ 3.935.388,00	62,00	$ 3.935.388,00
1.03	Retiro, transporte y entrega en bodega del municipio de conductor de acometidas aérea /subterránea en cualquier calibre.	ML	6.300,00	$ 1.170,00	$ 7.371.000,00	3.840,00	$ 4.492.800,00	3.840,00	$ 4.492.800,00
1.04	Retiro, transporte y entrega en bodega del municipio de tablero de baja tensión. Incluye despiece de tablero, retiro del medidor, trámite operador de red, demolición de obra civil.retiro de escombros y disposición final.	UND	1,00	$ 357.087,00	$ 357.087,00	0,00	$ -	0,00	$ -
1.05	Retiro, transporte y entrega en bodega del municipio de luminarias existentes.	UND	196,00	$ 62.266,00	$ 12.204.136,00	61,00	$ 3.798.226,00	61,00	$ 3.798.226,00
SUBTOTAL CAPITULO 1					$ 31.480.819,00		$ 14.197.870,00		$ 14.197.870,00
CAPITULO 2 REDES DE MEDIA TENSIÓN DE ALUMBRADO PÚBLICO									
2.01	Apertura y cierre de cajas cortacircuito, DNA 825k - 3 horas y visita técnica de Técnico de mantenimiento de Media Tensión del OR-ESSA.	UND	5,00	$ 5.815.667,00	$ 29.078.335,00	0,00	$ -	0,00	$ -
2.02	Caja de distribución de transformadores monofásicos y trifásicos para capacidades superiores a los 75 kVA en anden tipo RS3-003 según norma ESSA (EPM), de forma cuadrada, medidas internas libres de 0.66 m x 0,46 m en planta y altura libre de0,95 m, muros de mampostería en bloque de concreto de 0.15 m x 0,20 m x 0.40 m rellenos con mortero 1:4, con sus columnas y dovelas según planos constructivos.	UND	7,00	$ 1.210.717,00	$ 8.475.019,00	0,00	$ -	0,00	$ -
2.03	Caja de unión para la salida de circuitos a 13.2 V tipo RS3-005 según norma ESSA (EPM), medidas internas libres de 1,065 m x 0,66 m en planta y altura libre de 1.10 m, muros de mamposteria en bloque de concreto de 0.15 m x 0.20 m x 0.40 m rellenos con mortero 1:4, con sus columnas y dovelas según planos constructivos, con tapas de 0.60 m x 0.80 m según norma RS4-001	UND	1,00	$ 3.935.831,00	$ 3.935.831,00	0,00	$ -	0,00	$ -
2.04	Suministro, transporte e instalación de banco de ductos de 4x4" PVC conduit tipo pesado-DB. Incluye excavación 0.7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plástica de señalización y retiro de escombros y disposición final. Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico.	ML	173,00	$ 203.070,00	$ 35.131.110,00	0,00	$ -	0,00	$ -
2.05	Suministro, transporte e instalación de bajante en tubería metálica galvanizada de 4"x 6 m con capacete galvanizado de 4", conectores de perforación, amarres en cinta bandit, base en concreto y demás accesorios.	UND	1,00	$ 2.137.577,00	$ 2.137.577,00	0,00	$ -	0,00	$ -
2.06	Suministro, transporte e instalación de cruceta de protecciones trifásica para media tensión. Incluye: cruceta con diagonales, juego de collarines y demás herrajes de instalación, juego de tres pararrayos poliméricos 15kV-10kA , juego de tres cajas cortacircuitos 15kV-100A, juego de tres fusibles tipo hilo 2A, juego de 3 terminales tipo exterior, revisión de media tensión por el OR, cierre de puentes en MT y accesorios de instalación. Especificaciones e instalación de elementos según Norma ESSA.	UND	1,00	$ 5.861.631,00	$ 5.861.631,00	0,00	$ -	0,00	$ -
2.07	Suministro, transporte e instalación de RED XLPE 3#2 CU AWG 15 KV 100% subterránea. Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico.	ML	173,00	$ 260.026,00	$ 44.984.498,00	0,00	$ -	0,00	$ -
SUBTOTAL CAPITULO 2					$ 129.604.001,00		$ 0,00		$ 0,00
CAPITULO 3 SUBESTACION									
3.01	Capacitación de espacios confinados para personal realizará las actividades en la bóveda de la subestación.	UND	1,00	$ 3.916.749,00	$ 3.916.749,00	0,00	$ -	0,00	$ -

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01

OBJETO: "MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACION LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR - BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 - CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – LOTE 2"

VALOR INICIAL (INCLUIDO AIU):	$ 3.173.961.189,00	PORCENTAJE DE EJECUCION ACUM(%):	6,10

PRESUPUESTO INICIAL						CANTIDADES EJECUTADAS ACTA PARCIAL No.1		CANTIDADES EJECUTADAS ACUMULADAS	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	VLR UND	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL
3,02	Construcción de obra civil para subestación subterránea de 3.14 x 3.65 x 2.7m medidas externas. Incluye: estructura en concreto reforzado 3000 p.s.i, sistema de ventilación, escalera de acceso, sellos cortafuegos, fondo en gravilla, marco metálico y juego de 3 tapas en concreto reforzado 3000 p.s.i., señalización y demás elementos de construcción.	UND	1,00	$ 50.471.328,00	$ 50.471.328,00	0,00	$ -	0,00	$ -
3,03	Suministro, transporte e instalación de luminaria de Emergencia doble spot direccionable o similar. Incluye elementos de marcación y demás accesorios de instalación. Debe cumplir niveles de iluminación y uniformidad indicados en el plano adjunto en los estudios previos.	UND	1,00	$ 159.085,00	$ 159.085,00	0,00	$ -	0,00	$ -
3,04	Suministro, transporte e instalación de luminaria HERMETICA 20w TIPO MODULO, 1800LM, 5000k, 50.000H o similar. Incluye cableado y accesorios de instalación y señalización. Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico. Debe cumplir niveles de iluminación y uniformidad indicados en el plano adjunto en los estudios previos.	UND	2,00	$ 129.778,00	$ 259.556,00	0,00	$ -	0,00	$ -
3,05	Suministro, transporte e instalación de salida de iluminación por techo o pared. Incluye cableado 3 Cu No.14 THW, ducto EMT 3/4", caja Rawelt octogonal, caja Rawelt rectangular. conectores tipo resorte, y demas accesorios de instalación y marcación.	UND	3,00	$ 164.529,00	$ 493.587,00	0,00	$ -	0,00	$ -
3,06	Suministro, transporte e instalación de salida tomacorriente de pared. Incluye cableado 3 Cu No. 12 THW, ducto EMT 3/4", caja Rawelt rectangular, caja Rawelt cuadrada. conectores tipo resorte, y demas accesorios de instalación y marcación.	UND	2,00	$ 180.802,00	$ 361.604,00	0,00	$ -	0,00	$ -
3,07	Suministro, transporte e instalación de transformador trifásico semisumergible de 45kVA, 13200/380-220. Incluye accesorios de instalación, tratamiento de puntas, 3 codos premoldeado, 3 terminales premoldeado Descargador de sobretensión "DPS" y Fusible limitador de corriente "ELSP". Especificaciones e instalación de elementos según NORMAS ESSA diseño eléctrico.	UND	1,00	$ 62.856.915,00	$ 62.856.915,00	0,00	$ -	0,00	$ -
3,08	Suministro, transporte e instalación de transformador monofásico 630VA, 400/230-115 V.	UND	3,00	$ 3.788.537,00	$ 11.365.611,00	0,00	$ -	0,00	$ -
SUBTOTAL CAPITULO 3					$ 129.884.435,00		$ 0,00		$ 0,00
CAPITULO 4 CANALIZACION									
4,01	Suministro, transporte e instalación de banco de ductos 2x2" PVC DB con canalización con topo misil. Incluye canalización con topo misil para cada ducto independiente, retiro y disposición final de escombros. Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico.	ML	41,00	$ 310.481,00	$ 12.729.721,00	0,00	$ -	0,00	$ -
4,02	Suministro, transporte e instalación de ducto 1 x 3/4" PVC conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	868,00	$ 21.939,00	$ 19.043.052,00	257,11	$ 5.640.736,29	257,11	$ 5.640.736,29
4,03	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 12x1" PCV + 10x2"PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	3,00	$ 283.739,00	$ 851.217,00	0,00	$ -	0,00	$ -
4,04	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 2x1" PCV + 4x2" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	24,00	$ 109.137,00	$ 2.619.288,00	0,00	$ -	0,00	$ -
4,05	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 2x1" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	82,00	$ 33.274,00	$ 2.728.468,00	0,00	$ -	0,00	$ -

	ANEXO DEL ACTA DE RECIBO PARCIAL Y / O RECIBO FINAL DE OBRA	Codigo: F-GDI-5000-238,37-038
		Fecha: 30-MARZO-2023
		Versión: 1.0

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01

OBJETO: "MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACION LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR - BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 - CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – LOTE 2"

VALOR INICIAL (INCLUIDO AIU):	$ 3.173.961.189,00	PORCENTAJE DE EJECUCION ACUM(%):	6,10

PRESUPUESTO INICIAL						CANTIDADES EJECUTADAS ACTA PARCIAL No.1		CANTIDADES EJECUTADAS ACUMULADAS	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	VLR UND	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL
4,06	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 2x2" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	30,00	$ 59.044,00	$ 1.771.320,00	0,00	$ -	0,00	$ -
4,07	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 3x1" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	162,00	$ 39.355,00	$ 6.375.510,00	155,90	$ 6.135.444,50	155,90	$ 6.135.444,50
4,08	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 3x2" PCV conduit tipo pesado con canalización con topomisil. Incluye topomisil para cada ducto independiente y retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos según diseño.	ML	11,00	$ 433.718,00	$ 4.770.898,00	0,00	$ -	0,00	$ -
4,09	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 3x2" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	169,00	$ 78.010,00	$ 13.183.690,00	0,00	$ -	0,00	$ -
4,10	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 4x1" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	101,00	$ 45.436,00	$ 4.589.036,00	277,36	$ 12.602.128,96	277,36	$ 12.602.128,96
4,11	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 4x2" PCV conduit tipo pesado con canalización con topomisil. Incluye topomisil para cada ducto independiente y retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos según diseño.	ML	380,00	$ 576.062,00	$ 218.903.560,00	0,00	$ -	0,00	$ -
4,12	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 4x2" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	944,00	$ 96.976,00	$ 91.545.344,00	230,40	$ 22.343.270,40	230,40	$ 22.343.270,40
4,13	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 5x1" PCV + 10x2" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	39,00	$ 241.174,00	$ 9.405.786,00	37,70	$ 9.092.259,80	37,70	$ 9.092.259,80
4,14	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 5x1" PCV + 4x2" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	28,00	$ 127.380,00	$ 3.566.640,00	21,70	$ 2.764.146,00	21,70	$ 2.764.146,00
4,15	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 5x1" PCV + 6x2" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	22,00	$ 165.311,00	$ 3.636.842,00	38,10	$ 6.298.349,10	38,10	$ 6.298.349,10
4,16	Suministro,transporte e instalación de banco de ductos 5x2" PCV conduit tipo pesado. Incluye excavacion 0,7 m, base compactada en arena de peña, relleno compactado en arena de peña y tierra de excavación, banda plastica de señalización, retiro de escombros y disposicion final. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	ML	41,00	$ 115.942,00	$ 4.753.622,00	33,40	$ 3.872.462,80	33,40	$ 3.872.462,80
SUBTOTAL CAPITULO 4					$ 400.473.994,00		$ 68.748.797,85		$ 68.748.797,85

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01

OBJETO: "MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACION LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR - BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 - CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – LOTE 2"

VALOR INICIAL (INCLUIDO AIU):	$ 3.173.961.189,00	PORCENTAJE DE EJECUCION ACUM(%):	6,10

		PRESUPUESTO INICIAL				CANTIDADES EJECUTADAS ACTA PARCIAL No.1		CANTIDADES EJECUTADAS ACUMULADAS	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	VLR UND	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL
CAPITULO 5 ESTRUCTURAS									
5.01	Suministro, transporte e instalación de caja de inspeccion de 600X600X880 mm AP274 (medidas internas). Inlcuye tapa de concreto reforzado de 3000 psi de 720 x 720 mm con marco y contramarco metalico soldados, fondo de gravilla, espuma de poliuretano y señalizacion RETIE para todos los circuitos. Especificaciones e instalación de elementos diseño eléctrico.	UND	79,00	$ 1.390.701,00	$ 109.865.379,00	0,00	$ -	0,00	$ -
5.02	Suministro,transporte e instalación de caja de inspeccion de 1190 x 690 x 1170 mm CS275 (medidas internas). Incluye tapa de concreto reforzado de 3000 psi de 1305 x 805 cm con marco y contramarco metálico soldados, fonde de gravilla, sello de ductos en espuma polluretano y señalizacion RETIE para todos los circuitos. Especificaciones e instalación de elementos según diseño.	UND	13,00	$ 1.757.385,00	$ 22.846.005,00	0,00	$ -	0,00	$ -
5.03	Suministro, transporte e instalación de Cámara profundidad 0,6 m. Dimensión libre interna de 0,60 m x 0.6m,anillo inferior de 10 x 15 cm en concreto de 2500 psi, triturado 3/8" de base, muros en mampostería de 12 cm x 24 cm x 6 cm, con mortero de pega de 1:5 y recubrimiento de pañete mezcla 1:5 con espesor mínimo de 2 cm, anillo perimetral en concreto 3000 psi de sección 10 x 15 cm, marco en ángulo de 2 1/2" x 2 1/2" x 1/4" con anclajes al anillo perimetral en concreto, tapas en platina de 2 1/4 x 1/4 rellenas en concreto de 3000 psi con acero de refuerzo de 3/8", según detalle.	UND	5,00	$ 1.457.615,00	$ 7.288.075,00	0,00	$ -	0,00	$ -
5.04	Suministro, transporte e instalación de conector de derivación tipo gel GHFC-1 calibres principal 6-2 y derivación 14-8 AWG.	UND	464,00	$ 49.613,00	$ 23.020.432,00	0,00	$ -	0,00	$ -
5.05	Suministro, transporte e instalación de sistema de puesta a tierra compuesto por un electrodo tipo varilla de 2,4m x 5/8" y demás accesorios de instalación. Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico.	UND	11,00	$ 475.596,00	$ 5.231.556,00	0,00	$ -	0,00	$ -
5.06	Construcción de malla de puesta a tierra. Incluye 9 varillas cooperweld, cable Cu No 6 D, tratamiento de tierra, capa superficial de gravilla, soldadura exotérmica y demás accesorios.	UND	1,00	$ 5.763.256,00	$ 5.763.256,00	1,00	$ 5.763.256,00	1,00	$ 5.763.256,00
SUBTOTAL CAPITULO 5					$ 174.014.703,00		$ 5.763.256,00		$ 5.763.256,00
CAPITULO 6 REDES									
6.1	Suministro,transporte e instalación de red canalizada en 1 Al No 4 THHN SERIE 8000 (F) + 1 Al No 4 THHN SERIE 8000 (N) + 1 Al No 6 THHN SERIE 8000 (T). Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico.	ML	968,00	$ 18.677,00	$ 18.079.336,00	0,00	$ -	0,00	$ -
6.2	Suministro,transporte e instalación de red canalizada en 3 Al No 4 THHN SERIE 8000 (F) + 1 Al No 4 THHN SERIE 8000 (N) + 1 Al No 6 THHN SERIE 8000 (T). Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico.	ML	2.214,00	$ 26.001,00	$ 57.566.214,00	0,00	$ -	0,00	$ -
6.3	Suministro, transporte e instalación de Acometida canalizada en cable Cu 3x4 F +4 N + 8 T AWG THHN. Incluye accesorios de instalación y señalización RETIE.	ML	3,00	$ 98.983,00	$ 296.949,00	0,00	$ -	0,00	$ -
6.4	Suministro, transporte e instalación de red canalizada en cable No 3x12 encauchetado 75°/600V y accesorios de instalación.	ML	1.220,00	$ 18.008,00	$ 21.969.760,00	0,00	$ -	0,00	$ -
SUBTOTAL CAPITULO 6					$ 97.912.259,00		$ 0,00	-	$ 0,00
CAPITULO 7 EQUIPOS									
7.01	Construcción de obra civil para alojar gabinete de control de los equipos de iluminación, en bloque de concreto macizo decoblock a la vista. Incluye reja con candado. Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico.	UND	1,00	$ 3.660.079,00	$ 3.660.079,00	0,00	$ -	0,00	$ -

	ANEXO DEL ACTA DE RECIBO PARCIAL Y / O RECIBO FINAL DE OBRA	Codigo: F-GDI-5000-238,37-038
		Fecha: 30-MARZO-2023
		Versión: 1.0

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01

OBJETO: "MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACION LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR - BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 - CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – LOTE 2"

VALOR INICIAL (INCLUIDO AIU):	$ 3.173.961.189,00	PORCENTAJE DE EJECUCION ACUM(%):	6,10

PRESUPUESTO INICIAL						CANTIDADES EJECUTADAS ACTA PARCIAL No.1		CANTIDADES EJECUTADAS ACUMULADAS	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	VLR UND	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL
7.02	Suministro, transporte e instalación de tablero TGBT Incluye gabinete metálico de 190 x 171 x 40 cm, construido en lamina cold rolled C16, 4 compartimentos, 4 puertas con chapa de seguridad, acabado en pintura electrostática. Incluye acrilicos, barraje trifásico + neutro + tierra, canaletas, bornera de conexiones, frente muerto de seguridad, cableado interno, conectores, señalización RETIE, candado anticizalla, llavero en acrilico negro letras blancas 2 x 4 cm, un (1) medidor trifasico de energia electrica en conexión directa, electronico de cuatro cuadrantes, bidireccional, tension 220/440 [V], corriente 100 [A], tipo de precision Clase 1 activa, Clase 2 reactiva, con puerto de comunicación RS485, integrable a sistema de telegestion SGAP; un (1) breaker industrial de 3x70A -C 6KA, nueve (9) interruptores automáticos de riel de 3X15A- C 4,5KA, un (1) interruptores automáticos de riel de 1X20A- C 4,5KA, un (1) interruptor automático de riel de 1X30A- C 4,5KA, un (1) interruptor automatico de riel de 2x15 A, cuatro (4) interruptores automáticos de riel de 1X15A- C 4,5KA, treinta y cuatro (34) controladores monofásicos de medida directa WM, DPS de 25 KA, modem marca WM, concentrador WM, sensor de apertura de tablero WM, fuente de alimentación WM, toma corriente doble bipolar 20 A, caja rectangular PVC, sesenta y tres (63) conectores bimetalicos, espuma de poliuretano y parametrizacion.	UND	1,00	$ 66.659.649,00	$ 66.659.649,00	0,00	$ -	0,00	$ -
SUBTOTAL CAPITULO 7					$ 70.319.728,00		$ 0,00		$ 0,00
CAPITULO 8 SALIDAS									
8.01	Suministro, transporte e instalación de luminaria UNISTREET BGP284 T25 DM11 LED gen2 166 W, 28000 Lumenes, 120-277 V. B.F.C. 7 Pines. CL II. FIJACION HORIZONTAL. Incluye sistema antirrobo, marcación AP-B/MANGA y demás accesorios. Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico. Color: Gris Ral 7035	UND	107,00	$ 2.390.906,00	$ 255.826.942,00	0,00	$ -	0,00	$ -
8.02	Suministro, transporte e instalación de luminaria DECO LIRA 60 W - 32 LEDS, 8460 Lm, CCT 4000 K, 373 mA, CRI 70. CL I. Incluye soporte top post en aluminio inyectado, sistema antirrobo, marcación AP-B/MANGA y demás accesorios. Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico. Color: Negro Mate RAL 9005	UND	43,00	$ 5.555.701,00	$ 238.895.143,00	0,00	$ -	0,00	$ -
8.03	Suministro, transporte e instalación de Luminaria UNISTREET LED gen2 146 W, 24000 Lumenes, 120-277 V. B.F.C. 7 Pines. CL II. FIJACION HORIZONTAL. Incluye sistema antirrobo, marcación AP-B/MANGA y demás accesorios. Especificaciones e instalación de elementos según diseño eléctrico. Color: Gris Ral 7035	UND	12,00	$ 1.885.195,00	$ 22.622.340,00	0,00	$ -	0,00	$ -
SUBTOTAL CAPITULO 8					$ 517.344.425,00		$ 0,00		$ 0,00
CAPITULO 9 POSTES									
9.01	Suministro, transporte e instalación en zona urbana de Poste metálico certificado de 4.5 m de altura total, niple dispuesto para instalar Luminaria Led Deco Lira. Cortes biselados de excelente acabado. Galvanizado en caliente en su totalidad , Pintura Polvo poliester aplicada de manera electrostatica Horneado doble Laca mate y 50cm de pintura epóxica en la base del poste. Dispuesto para instalar Luminarias AP DECO LIRA.Incluye Canastilla de anclaje para cimentación con tuercas wasas y arandelas galvanizadas en su totalidad. Color: Negro Mate RAL 9005. Peso: 28,07Kg aprox.	UND	43,00	$ 1.445.837,00	$ 62.170.991,00	0,00	$ -	0,00	$ -
9.02	Suministro, transporte e instalación en zona urbana de Poste metálico certificado de 10.5m de altura total, 4"/3" Brazo Sencillo curvo avance 2m. Cortes biselados de excelente acabado. Galvanizado en caliente en su totalidad y Pintura Polvo poliester aplicada de manera electrostatica, Horneado doble Laca mate. Dispuesto para instalar Luminarias AP Unistreet Phillips. Incluye punta led dercorativa Blue, canastilla de anclaje para cimentación con tuercas wasas y arandelas galvanizadas en su totalidad, 50cm de pintura epóxica en la base del poste y demás accesorios de instalación. Color: Gris Ral 7035+L. Peso: 47,17Kg.	UND	12,00	$ 4.119.681,00	$ 49.436.172,00	0,00	$ -	0,00	$ -

	ANEXO DEL ACTA DE RECIBO PARCIAL Y / O RECIBO FINAL DE OBRA	Codigo: F-GDI-5000-238.37-038
		Fecha: 30-MARZO-2023
		Versión: 1.0

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01

OBJETO: "MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACION LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR - BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 - CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – LOTE 2"

VALOR INICIAL (INCLUIDO AIU):	$ 3.173.961.189,00	PORCENTAJE DE EJECUCION ACUM(%):	6,10

PRESUPUESTO INICIAL						CANTIDADES EJECUTADAS ACTA PARCIAL No.1		CANTIDADES EJECUTADAS ACUMULADAS	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	VLR UND	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL
9.03	Suministro, transporte e instalación en zona urbana de Poste metálico cetificado de 10.5m de altura total, 6"/ 2 1/2" Brazo Doble curvo avance 2m, Cortes biselados de excelente acabado. Galvanizado en caliente en su totalidad y Pintura Polvo poliester aplicada de manera electrostatica, Horneado doble Laca mate. Dispuesto para instalar Luminarias AP Unistreet Phillips. Incluye punta led decorativa Blue, canastilla de anclaje para cimentación con tuercas wasas y arandelas galavanizadas en su totalidad, 50cm de pintura epóxica en la base del poste y demás accesorios de instalación. Color: Gris Ral 7035+L. Peso: 202,90 Kg.	UND	31,00	$ 6.432.950,00	$ 199.421.450,00	0,00	$ -	0,00	$ -
9,04	Suministro, transporte e instalación en zona urbana de Poste metálico cetificado de 8.5m de altura total, Brazo Sencillo curvo avance 2m. Cortes biselados de excelente acabado. Galvanizado en caliente en su totalidad y Pintura Polvo poliester aplicada de manera electrostatica, Horneado doble Laca mate. Dispuesto para instalar Luminarias AP Unistreet Phillips. Incluye punta led decorativa Blue, canastilla de anclaje para cimentación con tuercas wasas y arandelas galavanizadas en su totalidad, 50cm de pintura epóxica en la base del poste y demás accesorios de instalación. Color: Gris Ral 7035+L. Peso: 93,94Kg.	UND	5,00	$ 3.437.575,00	$ 17.187.875,00	0,00	$ -	0,00	$ -
SUBTOTAL CAPITULO 9					$ 328.216.488,00		$ 0,00		$ 0,00
CAPITULO 10 OBRAS CIVILES COMPLEMENTARIAS									
10,01	Localización y replanteo manual para el proyecto	m2	8.881,00	$ 2.048,00	$ 18.188.288,00	8.634,04	$ 17.682.513,92	8.634,04	$ 17.682.513,92
10,02	Demolición placa de piso en general con compresor diésel y martillo, incluye cargue, retiro y disposición final (Incluye pisos, rampas en concreto, adoquín, losa, tableta y cualquier otro tipo de acabado)	m3	394,00	$ 73.259,00	$ 28.864.046,00	354,5200	$ 25.971.780,68	354,52	$ 25.971.780,68
10,03	Demolición de sardineles y /o bordillos en concreto con compresor diésel y martillo, incluye cargue, retiro y disposición final	m3	247,00	$ 175.089,00	$ 43.246.983,00	90,86	$ 15.908.586,54	90,86	$ 15.908.586,54
10,04	Suministro, intalación y conformación de piso en adoquín peatonal rectangular 10 x 20 x 6 cm en concreto colores anticado, sobre mortero 1:4 y malla gallinero.	m2	5.515,00	$ 151.365,00	$ 834.888.275,00	0,00	$ -	0,00	$ -
10,05	Suministro, intalación y conformación de piso en adoquín táctil guía líneas y puntos cuadrado 20 x 20 x 6 cm en concreto sobre mortero 1:4 y malla gallinero, por metro lineal	m	282,00	$ 42.496,00	$ 11.983.872,00	0,00	$ -	0,00	$ -
10,06	Construcción Banca fundida en sitio en concreto pulido de 3000 PSI Tipo BC.010, con espaldar en madera teka incluye solado, acero de refuerzo y endurecedor superficial	m	165,00	$ 800.598,00	$ 132.098.670,00	0,00	$ -	0,00	$ -
10,07	Construcción de Bordillo recto en concreto 3000 psi mezclado en sitio (12 cm x 20 cm) Tipo BS.002, incluye soldado, formaleta desdencofrante y acero de refuerzo	ML	927,00	$ 118.455,00	$ 109.807.785,00	0,00	$ -	0,00	$ -
10,08	Construcción de piso en concreto de 3000 psi mezclado en sitio. Acabado rayado con cepillo metálico texturizador.	M3	30,00	$ 1.156.415,00	$ 34.692.450,00	0,00	$ -	0,00	$ -
10,09	Suministro e instalación de sardinel tipo A-10 prefabricado en concreto, achaflanado de 0.20 x 0.50 x 0.80 m, incluye sello de juntas	ML	335,00	$ 99.686,00	$ 33.394.810,00	334,60	$ 33.354.935,60	334,60	$ 33.354.935,60
SUBTOTAL CAPITULO 10					$ 1.247.165.179,00		$ 92.917.816,74		$ 92.917.816,74
CAPITULO 11 PLAN DE MANEJO DE TRAFICO									
11.01	Implementacion del plan de manejo de trafico. Incluye barricadas, flechas luminosas, linternas de regulacion, paletas pare siga de 45 cm, delineadores tubulares (colombinas), barreras plasticas (maletines tipo new jersey), cinta plastica "peligro no pase", flasher luminoso, señalizacion de primer nivel, señal vertical de primer y segundo nivel, señales moviles, derechos DTB plan de manejo de transito de alto impacto, elaboracion plan de manejo de transito, derechos DTB seguimiento mensual de plan de manejo de transito. (L2)	UND	1,00	$ 37.128.938,00	$ 37.128.938,00	0,32	$ 11.881.260,16	0,32	$ 11.881.260,16
SUBTOTAL CAPITULO 11					$ 37.128.938,00		$ 11.881.260,16		$ 11.881.260,16
CAPITULO 12 CERTIFICACIÓN, LEGALIZACIÓN Y DOCUMENTACIÓN DE LA INSTALACIÓN.									
12.01	Elaboración de planos y memories de calculo AS Build.	UND	1,00	$ 1.493.018,00	$ 1.493.018,00	0,00	$ -	0,00	$ -
12,02	Certificación plena de conformidad con RETIE expedida por organismo acreditado ONAC. (L2)	UND	1,00	$ 4.533.708,00	$ 4.533.708,00	0,00	$ -	0,00	$ -

	ANEXO DEL ACTA DE RECIBO PARCIAL Y / O RECIBO FINAL DE OBRA	Codigo: F-GDI-5000-238,37-038
		Fecha: 30-MARZO-2023
		Versión: 1.0

ACTA DE RECIBO PARCIAL 01

OBJETO: "MODERNIZACIÓN DEL ALUMBRADO PÚBLICO DE LA URBANIZACION LOS NARANJOS Y CENTAUROS, BULEVAR BOLIVAR - BULEVAR SANTANDER, CALLE 56 FASE 1 - CALLE 56 FASE 2 Y PARQUE GABRIEL TURBAY Y OLAYA HERRERA DEL MUNICIPIO DE BUCARAMANGA, SANTANDER – LOTE 2"

VALOR INICIAL (INCLUIDO AIU):	$ 3.173.961.189,00	PORCENTAJE DE EJECUCION ACUM(%):	6,10

PRESUPUESTO INICIAL						CANTIDADES EJECUTADAS ACTA PARCIAL No.1		CANTIDADES EJECUTADAS ACUMULADAS	
ITEM	DESCRIPCION	UND	CANT	VLR UND	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL	CANT	VLR TOTAL
12.03	Certificación plena de conformidad con RETILAP expedida por organismo acreditado ONAC. (L2)	UND	1,00	$ 4.389.494,00	$ 4.389.494,00	0,00	$ -	0,00	$ -
SUBTOTAL CAPITULO 12					$ 10.416.220,00		$ 0,00		$ 0,00
VALOR TOTAL DEL CONTRATO					$ 3.173.961.189,00		$ 193.509.000,75		$ 193.509.000,75
SALDO POR EJECUTAR									$ 2.980.452.188,25

	ACTA No.1
VALOR TOTAL PRESENTE ACTA	$ 193.509.000,75
MENOS AMORTIZACION ANTICIPO (30%)	$ 58.052.700,23
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA (DESPUES DE AMORTIZAR ANTICIPO):	$ 135.456.300,52

Bucaramanga, 17 de julio 2023

NOTA

1. El interventor y supervisor certifican que se reviso, verifico y constato el pago de los parafiscales de ley por parte del contratista, con base en los soportes presentados.
2. El recibo por parte de la Interventoria y/o Supervisor de las obras ejecutadas, no exime al contratista de su responsabilidad y de las obligaciones que hace referencia al citado contrato de obra.
3. Hacen parte de la presente acta las memorias de calculo debidamente suscritas por el Contratista e Interventor.

Para constancia de lo anterior firman los que en ella intervinieron

ORLANDO ORDOÑEZ ROCHA
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO ALUMBRADO PBFAC
CONTRATISTA

ÁNGELA MARÍA DÁVILA MORALES
REPRESENTANTE LEGAL
INGENIERIA Y CONSULTORIA INGECON SAS
INTERVENTOR

Vo. Bo. Ing. Luis Bedoya - Director de Interventoria
Vo. Bo. Ing. Jhaan Carlos Garzon - Apoyo a la Supervision AP
Vo. Bo. Arq. Libardo Andres Mejia - Apoyo a la Supervision AP