

LISTADO DE DOCUMENTOS - TERCERA CUENTA		
#	TERCERA CUENTA	# PÁG.
1	Certificación de cumplimiento	2
2	Informe de actividades y soportes	3 a 28
3	Certificación de aportes de seguridad social firmada por el revisor fiscal o representante legal (para el caso que no esté obligado a tener Revisor Fiscal) se debe adjuntar fotocopia de la cedula y tarjeta profesional del revisor fiscal (cuando aplique)	29 a 105
4	Factura Electrónica o Cuenta de cobro	106 a 109
5	Certificación bancaria (NO MAYOR A TREINTA DÍAS)	110
6	Modificaciones contractuales (si aplica) (suspensión, adición y/o prorrogas), para contratos que estén en SECOP I: minuta, SECOP II: pantallazo de la modificación contractual en el SECOP II	111 a 112
7	Informe de supervisión para los contratos con proveedores persona jurídica (GCO- GCI-F133)	113 a 116
8	Ingreso a almacén (si aplica) ACTA DE INGRESO	117 a 132
9	RUT	133 a 137
10	RIT	138
11	Cámara de comercio	139 a 148
12	Facturación DIAN	149 a 150

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

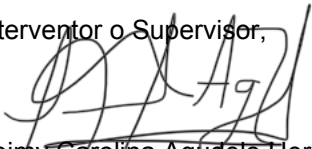
Teniendo en cuenta el informe presentado por el contratista GRUPO IS COLOMBIA SAS, sobre las actividades desarrolladas para dar cumplimiento al objeto del contrato y los resultados obtenidos, una vez realizada la revisión del informe, se certifica su cumplimiento y se autoriza el pago correspondiente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

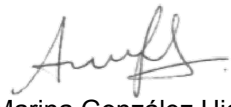
Contrato:	No. 356 - 2022
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios
Contratista:	GRUPO IS COLOMBIA SAS
NIT	No. 900.192.981-8
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA CAPACITAR Y FORTALECER A LAS PERSONAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANÍA Y DERECHOS DE LAS MUJERES, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROYECTO KENNEDY POR LOS DERECHOS DE LAS MUJERES.
Plazo de Ejecución	8 Meses
Fecha Iniciación:	24 de junio 2022
Fecha de Terminación:	07 de junio 2023
Prórroga 1	2 meses
Prórroga 2	1 mes y 15 días
Valor Inicial Pactado:	\$1.400.000.000
Valor Adicional:	\$0
Valor a Pagar:	\$186.616.320 Pago No. 3

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

En constancia se firma el día 2 del mes de agosto de dos mil veintitrés (2023).

Interventor o Supervisor,


Yeimy Carolina Agudelo Hernández
Alcaldesa Local de Kennedy
CC 1.026.269.831 de Bogotá *nico.c*


Alba Marina González Hidalgo
Supervisora
Profesional universitario 219-18


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

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

INFORME (BIMESTRAL) DE ACTIVIDADES No __3__ PERÍODO: «24 OCTUBRE» DE 2022 AL «23 DICIEMBRE» DE «2022»	
DATOS BÁSICOS DEL CONTRATO	
TIPO DE CONTRATO	«CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS »
No. CONTRATO Y FECHA	«356-2022 DEL 18 DE MAYO DE 2022»
NOMBRE DEL CONTRATISTA	«GRUPO IS COLOMBIA SAS»
TIPO (C.C-NIT) Y NO. DE IDENTIFICACIÓN	«900.192.981-8»
PLAZO DE EJECUCIÓN	«OCHO 8 MESES»
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	MIL CUATROCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$1.400.000.000)
VALOR DEL PERIODO DE COBRO	CIENTO OCHENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS DIECISÉIS MIL TRESCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE. (186.616.320,00)
No. DEL PROYECTO (IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL)	«O23011603400000002111»
FECHA ACTA DE INICIO	«24, JUNIO 2022»
PRÓRROGA ¹	DOS MESES
PRÓRROGA ²	UN MES Y QUINCE DÍAS
ADICIÓN	N/A
SUSPENSIÓN	N/A

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

² Si el contrato presenta más de una suspensión y/o adición y/o prorrogas se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información



ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

FECHA PREVISTA DE TERMINACIÓN (INCLUYENDO PRÓRROGAS Y SUSPENSIONES)	«07 JUNIO 2023»
OBJETO DEL CONTRATO	«PRESTAR LOS SERVICIOS PARA CAPACITAR Y FORTALECER A LAS PERSONAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANÍA Y DERECHOS DE LAS MUJERES, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROYECTO KENNEDY POR LOS DERECHOS DE LAS MUJERES.»

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.1 «El contratista estará en la obligación de dar cumplimiento a cada una de las obligaciones que se desprendan de la ejecución del proyecto»	«Todas las actividades realizadas en el plazo de ejecución del contrato.»	«En ejecución.»	«Todos los anexos referenciados en este informe»
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.2 El operador realizará un cronograma de actividades para cada uno de los componentes establecidos en el proyecto y se realizará seguimiento del mismo en Comité Técnico.	<ul style="list-style-type: none"> Actualización cronograma de actividades Elaboración y envío cronogramas semanales territoriales. Programación asistencia Kennedy al Barrio <p>Descripción: Semanalmente, el operador actualiza el consolidado de las actividades territoriales programadas según las necesidades de cada actividad. De igual forma estas actualizaciones se envían de manera periódica al apoyo a la supervisión del contrato. Por último, en este periodo el Operador acompañó las distintas actividades de Kennedy al barrio programadas en el periodo de este informe.</p>	<ol style="list-style-type: none"> CRON_ACT_TERR_CPS356 Trazab_correos_CronogramasTerritoriales.pdf Programación Kennedy al barrio 	Carpeta Obligación N.2
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.3 El operador deberá manifestar de manera expresa, dentro de la descripción detallada de	<ul style="list-style-type: none"> Presentación Pública JAL Respuesta Derecho de Petición Verbal JAL Conexión reunión JAL 	<ol style="list-style-type: none"> Pantallazos_Presentación Pública_JAL Resp_DerPet_JAL_138_2022Acta reunión JAL 	Carpeta Obligación N.3

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
los bienes y servicios que ofrece, que cumplirá con las especificaciones técnicas, las características y obligaciones indicadas en los estudios previos y anexo técnico para la ejecución del objeto de la presente contratación.	<p>Descripción: El día 03 de noviembre de 2022 el Operador realizó la presentación del CPS356, vía Zoom, ante la Junta Administradora Local a las 9:00am.</p> <p>Al término de esta presentación, la edilesa Luz Estella Díaz Arevalo (Presidenta de la Junta Administradora Local Kennedy y perteneciente al Partido Colombia Humana) realizó, de manera verbal, la solicitud de un derecho de petición al Operador aclarando los siguientes puntos:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Propuesta económica aprobada en el proceso de licitación. 2. Cronograma de actividades detallado. 3. Monto asignado a cada iniciativa ciudadana incluida en el proyecto: no es posible asignar un valor a cada intervención debido a que el presupuesto de la alcaldía se organizó de forma generalizada, el valor por profesional, materiales etc, esta asignado en valores para la ejecución de la totalidad del proyecto y no por actividades. 4. Diagnóstico/cobertura de las intervenciones: durante la presentación realizada se presentaron los avances y alcance del proyecto en términos de personas participantes y cobertura por UPZ. Por lo tanto, se adjunta la presentación proyectada y solicitando una reunión con la Representante Legal del Operador para aclarar los puntos en mención. 	3. ActaS016_06-12-2022 JAL	

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>Este Derecho de Petición se respondió el 21 de noviembre mediante correo electrónico y radicación física del documento.</p> <p>Por otra parte, en relación a la reunión entre la edilesa y la representante legal fue programada para el martes 06 de diciembre de 2022 a las 3:00pm vía Microsoft Teams. Finalmente, en el día y hora indicados, representantes del Operdor y la Alcaldá Local se conectaron a la reunión; no obstante, después de una espera de 30 minutos la Edilesa no se conectó y por lo tanto la reunión quedó pospuesta sin una nueva fecha determinada.</p>		
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.4 Entregar informe mensual en el formato establecido por el FONDO, durante los primeros quince (15) días de cada mes de ejecución del contrato, sobre el estado de la ejecución técnica y financiera del contrato, de conformidad con las actividades solicitadas, ejecutadas y facturadas de acuerdo con el cronograma de actividades y el Plan de</p>	<ul style="list-style-type: none"> Entrega correcciones primer informe bimestral Realización, entrega y envío de correcciones del segundo informe <p>Descripción:</p> <p>Cabe resaltar que los informes de seguimiento de este contrato son entregados de manera bimestral, no mensual. De acuerdo con lo anterior, este informe constituye la tercera entrega de esta obligación. De igual forma, en este periodo se realizaron correcciones al primer y segundo informe.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Trazab_correos_Informe01_25-11-2022 Trazab_correos_Informe02_22-12-2022 	<p>Carpeta Obligación N.4</p>

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Trabajo aprobados por el Comité Técnico del Proyecto.			
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.5 Entregar informe final de ejecución de las actividades sobre el estado final de la ejecución técnica y financiera del contrato, de conformidad con las actividades solicitadas, ejecutadas y facturadas de acuerdo con el cronograma de actividades y Plan de trabajo aprobados.	Para este periodo no aplica informe final toda vez que las actividades se encuentran en ejecución.	Para este periodo no aplica informe final toda vez que las actividades se encuentran en ejecución.	Para este periodo no aplica informe final toda vez que las actividades se encuentran en ejecución.
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.6 Presentar la evaluación de las actividades realizadas en el presente proyecto en términos de cobertura, alcance e impacto y las recomendaciones necesarias a la Alcaldía Local de Kennedy, con los	<ul style="list-style-type: none"> Evaluación Intercambio intergeneracional JAC Sistematización semilleros LBTP. Presentación informe de actividades territoriales por UPZ <p>Descripción:</p> <p>Durante este periodo se ejecutaron actividades del componente II como: El intercambio de saberes intergeneracionales con mujeres de las Juntas de</p>	<ol style="list-style-type: none"> DOCUMENTO_SISTEMATIZACIÓN_INTERCAMBIOJAC.pdf DOCUMENTO_SISTEMATIZACION_SEMILLERO_LBTP Informe_Actividades Territoriales _UPZ_23-12-2022 	Carpeta Obligación N.6

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
parámetros sugeridos para el mejoramiento en la realización e implementación de este tipo de proyectos.	<p>Acción Comunal JAC del cual se realizó un documento de sistematización relatando la experiencia y dejando recomendaciones para nuevas iniciativas.</p> <p>También, se realizó la implementación de la actividad “Mujeres disidentes, empoderadas y organizadas”. Esta actividad se ejecutó teniendo en cuenta el anexo técnico el cual indica que por medio de 5 encuentros se consolide un semillero de formación política con énfasis en el derecho a la vida libre de violencias de las mujeres LBTP. Adjunto a este documento se encuentra el documento de sistematización de la experiencia.</p> <p>Así mismo, y por solicitud del Apoyo a la supervisión del proyecto, el operador diseñó el formulario digital “Evidencias de gestión territorial” en el cual el Talento humano realiza el registro diario de la gestión a nivel territorial (solicitud de espacios, articulación institucional, seguimiento a procesos u otros). En este orden de ideas, el Operador consolida la información y se la envía mensualmente al apoyo a la supervisión.</p>		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.7 Levantar las actas de las reuniones que se lleven a cabo en las reuniones entre el contratista y la	<ul style="list-style-type: none"> Reunión de seguimiento CPS356 – 26/10/2022 Reunión con Contadora Alcaldía Local de Kennedy 31/10/2022 Reunión preparación PPT JAL – 03/11/2022 Reunión No. 2 con Contadora Alcaldía Local de Kennedy 11/11/2022 	<ol style="list-style-type: none"> ActaS011_26-10-2022 ActaS012_31-10-2022 ActaS013_03-11-2022 ActaS014_11-11-2022 ActaS015_22-11-2022 ActaS016_06-12-2022 	

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
supervisión y/o apoyo a la supervisión.	<ul style="list-style-type: none"> Reunión preparación Semana de activismo 22/11/2022 Reunión preparación PPT Edilesa JAL – 06/12/2022 Reunión Edilesa JAL - 06/12/2022 <p>Descripción: El día 26/10/2022 se llevó a cabo una reunión presencial Sede Alternativa de la ALK, entre el Operador, el apoyo a la supervisión y el Punto Focal de Mujer y género, con el fin de hacer seguimiento a las actividades programadas por el Operador. El 31/10/2022 se realizó una reunión virtual entre representantes del Operador y el área contable de la ALK con el fin de aclarar asuntos relacionados con la facturación del contrato CPS356. El 03/11/2022 el apoyo a la supervisión convocó al Operador a una reunión virtual con el fin de revisar la presentación que se realizaría ante la Junta Administradora Local de Kennedy. El 11/11/2022 se realizó una reunión virtual entre representantes del Operador y el área contable de la ALK con el fin de aclarar asuntos relacionados con la facturación del contrato CPS356 que quedaron pendientes en la reunión previa. El 22/11/2022 se llevó a cabo una reunión entre representantes de la ALK y el Operador con el fin de dar a conocer la agenda de los 16 días de activismo programados para final del mes de noviembre.</p>	7. ActaS017_06-12-2022	Carpeta Obligación N.7

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>El 06/12/2022 el apoyo a la supervisión convocó al Operador a una reunión virtual con el fin de revisar la presentación que se realizaría a la Edilesa que presentó el derecho de petición verbal el día de la presentación pública ante la Junta Administradora Local de Kennedy.</p> <p>El 06/12/2022 representantes de la Alcaldía Local de Kennedy y el Operador se conectaron a la reunión con la Edilesa Luz Stella Díaz. Sin embargo, ésta última no se conectó y la reunión se dio por terminada después de 30 minutos de espera.</p>		
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.8 Diligenciar los informes y requerimientos solicitados por el supervisor o quien haga sus veces y la Alcaldía Local en los formatos suministrados.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Migración de Microsoft OneDrive a Google Drive. • Envío informe mensual de Georeferenciación por UPZ. • Realización correcciones informe 1. • Realización correcciones informe 2. <p>Descripción:</p> <p>El día 24 de octubre se realizó, por petición del apoyo a la supervisión, la migración de One Drive a Google drive con el fin de facilitar el acceso a la revisión y seguimiento de la información.</p> <p>Así mismo, y por solicitud del Apoyo a la supervisión del proyecto, el operador diseñó el formulario digital</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Trazab_Correos_Migración Drive_24-10-2022 2. Trazab_Correos_Informe mensual_ Geo Referenciación por UPZ_09-12-2022 3. Trazab_correos_Informe01_25-11-2022 4. Trazab_correos_Informe02_22-12-2022 	<p>Carpeta Obligación N.8</p>

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>“Evidencias de gestión territorial” en el cual el Talento humano realiza el registro diario de la gestión a nivel territorial (solicitud de espacios, articulación institucional, seguimiento a procesos u otros). En este orden de deas, el Operador consolida la información y se la envía mensualmente al apoyo a la supervisión.</p> <p>Por último, como se mencionó previamente, en este periodo se realizaron correcciones al primer y segundo informe.</p>		
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.9 Asistir a las reuniones que convoque la comunidad, la Alcaldía Local, el supervisor o quien haga sus veces, la Junta Administradora Local, durante el plazo de ejecución del contrato.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Asistencia Kennedy al Barrio 5/11/2022 Asistencia Kennedy al Barrio 19/11/2022 Asistencia Kennedy al Barrio 02/12/2022 Asistencia Kennedy al Barrio 03/12/2022 Reunión Presidenta JAL Reunión con Consultivas Narp Jornada socialización bolsa de iniciativas ciudadanas <p>Descripción: Durante este periodo el equipo territorial junto con la coordinación general participa en las ferias de Kennedy al barrio convocadas por la ALK en las fechas 5 y 19 de noviembre, así como el 02 y 03 de diciembre. En estos espacios, se socializan las actividades que se están llevando a cabo, como son; encuentros LBPT, la iniciativa “Mujeres por la</p>	<ol style="list-style-type: none"> Fotos_Kennedy al Barrio_05-11-2022.pdf Fotos_Kennedy al Barrio_19-11-2022.pdf Fotos_Kennedy al Barrio_02-12-2022.pdf Fotos_Kennedy al Barrio_03-12-2022.pdf ActaS016_06-12-2022 JAL Acta_Equipo_Territ.11_22-11-2022 Consultiva Narp.pdf Jornada_25-11-2022_Iniciativas_Ciudadanas 	<p>Carpeta Obligación N.9</p>

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>participación política incidente y democrática en la localidad de Kennedy” entre otras.</p> <p>Por otra parte, como se ha mencionado anteriormente, la Edilesa Luz Estella Díaz Arevalo solicitó una reunión con Paola Segovia (representante legal de Grupo IS) y esta fue programada para el martes 06 de diciembre de 2022 a las 3:00pm vía Microsoft Teams. Finalmente, en el día y hora indicados, representantes del Operdor y la Alcaldía Local se conectaron a la reunión; no obstante, después de una espera de 30 minutos la Edilesa no se conectó y por lo tanto la reunión quedó pospuesta sin una nueva fecha determinada.</p> <p>Debido a una solicitud realizada por las sabeedoras NARP de proyecto, se concretó una reunión con las representantes de la Mesa Consultiva de la comunidad con el fin de presentar el proyecto en su totalidad, así como aclarar dudas en relación a los Semilleros Afro (iniciativa étnica que hace parte del proyecto). Es importante mencionar que esta reunión se preprogramó en tres oportunidades difentes ya que, al momento de la conexión, no se completaba el cuorum de la mesa consultiva y por lo tanto se acordaba una nueva fecha. De igual forma, es de anotar que el Operdor estuvo presente en cada una de las reuniones solicitadas.</p>		

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	Por otro lado, se socializa la bolsa de iniciativas ciudadanas a las diferentes organizaciones de base de la localidad, en la casa de arte mujeres y cultura en Kennedy central, con participación de mujeres representantes de las organizaciones, en estos espacios se aclaran dudas teniendo en cuenta los requisitos y tiempos establecidos según comité técnico para postularse al proceso.		
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.10 Garantizar que el Recurso Humano esté debidamente capacitado para el desempeño de sus funciones.	<ul style="list-style-type: none"> Capacitación a talleristas en la metodología del Diplomado y el manejo de la plataforma teams. Capacitación a talleristas en el diligenciamiento de cuentas de cobro y órdenes de servicio <p>Descripción: El 16/11/2022 se realizó una capacitación virtual en la cual las profesionales y la coordinación brindan línea técnica sobre las sesiones y la importancia de la pedagogía para desarrollarlas teniendo en cuenta las metodologías enviadas previamente.</p> <p>Posteriormente, el 26/11/2022 se realizó una segunda capacitación virtual en la que se entregan indicaciones frente a gestión documental, registro de formatos, diligenciamiento de las cuentas de cobro y órdenes de servicio.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Pantallazo_capacitacion virtual de talleristas_16112022 Pantallazo_capacitacion virtual de talleristas_22112022 	Carpeta Obligación N.10

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.11 Acreditar el cumplimiento en el pago de sus aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión, ARL) y parafiscales, según lo establecido en el Art. 1 Parágrafo 2 Ley 828 del 2003 y Ley 1150 de 2.007 Art. 23. Verificar el cumplimiento del pago de aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión, ARL) y parafiscales, de todo el personal que preste sus servicios al contratista, con ocasión del contrato celebrado con el Fondo de Desarrollo Local de Kennedy.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Certificado de revisoría fiscal acreditando el cumplimiento. <p>Descripción: todas las personas vinculadas al proyecto están contratadas por prestación de servicios. En ese orden de ideas, cada una realiza sus aportes a seguridad social; adjunto a este informe se encuentra la certificación de revisoría fiscal que ratifica este ítem. En todo caso, Grupo IS Colombia, realiza la verificación de las planillas de pago de seguridad social presentadas por las y los contratistas y hacen parte del contenido final de este informe.</p>	<p>1. Certrevisora_Fiscal_Maribel Montes_35421981</p>	<p>Carpeta Obligación N.11</p>
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.12 Garantizar la entrega completa del expediente del contrato y que este se encuentre debidamente foliado y organizado de conformidad con las normas y lineamientos</p>	<p>Se acreditará el cumplimiento de esta obligación al finalizar el contrato.</p>		<p>Se acreditará el cumplimiento de esta obligación al finalizar el contrato.</p>

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
dados por el Archivo del Fondo de Desarrollo Local De Kennedy, así como garantizar que se realice el cargue oportuno de documentos de seguimiento contractual relacionados con pagos e informes de ejecución en la plataforma SECOP II dentro del componente de ejecución contractual.		Se acreditará el cumplimiento de esta obligación al finalizar el contrato.	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.13 Cumplimiento a los criterios ambientales establecidos en la guía verde de contratación y demás criterios ambientales contemplados en las especificaciones.	<ul style="list-style-type: none"> Seguimiento Plan de Manejo Ambiental Grupo IS Colombia Entrega de refrigerios en empaque ecológicos. <p>Descripción: El Operador, Grupo IS Colombia, cuenta con un plan de manejo ambiental que es implementado en cada una de las actividades del CPS-356-2022. Igualmente, los refrigerios entregados a la comunidad llegan empacados en bolsas de papel, aportando así a la sostenibilidad de los residuos generados por la actividad en relación a empaques tradicionales (icopor o plástico).</p>	<ol style="list-style-type: none"> Plan_de_Manejo_Ambiental_GIS Fotos_refrigerios_empacados_CPS356 	Carpeta Obligación N.13
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.14 Dar cumplimiento a las Directrices emanadas	<ul style="list-style-type: none"> Entrega kits de trabajo con tapabocas antifluído. 		Carpeta Obligación N.14

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
por el Gobierno Nacional, Distrital y Local respecto de la Pandemia COVID 19.	<ul style="list-style-type: none"> Cumplimiento protocolo manejo Covid Grupo IS <p>Descripción: En cumplimiento a las directrices del Anexo Técnico y del Gobierno Nacional se dispone ante el equipo de trabajo tapabocas antifluído para el desarrollo de sus sesiones.</p> <p>Así mismo, Grupo IS Colombia cuenta con un protocolo manejo Covid entregado y socializado con el equipo de trabajo para el desarrollo de sus funciones.</p>	<ol style="list-style-type: none"> Protocolo_de_Bioseguridad_Covid19_GIS Kit_Trabajo_Tapabocas_Antifluído 	
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.15 Vincular y mantener mínimo el cincuenta por ciento (50%) de mujeres para la ejecución del contrato, garantizando que la vinculación se realice con plena observancia de las normas laborales o contractuales aplicables, dando prioridad a mujeres víctimas del conflicto armado, con alguna discapacidad, jefa de hogar u otra condición especial, lo anterior de acuerdo con los lineamientos del Decreto	<ul style="list-style-type: none"> Contratación de personal teniendo en cuenta el porcentaje mínimo de mujeres que se debe contratar. <p>Descripción: el 94% de las personas contratadas en el proyecto son mujeres. Esto se evidencia en la declaración juramentada GISC-356-2022-S0088 firmada por Carlos Gómez, representante legal de Grupo IS Colombia.</p>	<ol style="list-style-type: none"> DCLAJTDA_CARLOS_GOMEZ_190815011 	Carpeta Obligación N.15

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
Distrital No. 332 de 2020 y la Circular 0013 del 15 de abril de 2021 de la Secretaría de la Mujer.			
<p>OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.16 Presentar mensualmente una declaración expedida por el representante legal en la que conste que mantiene el porcentaje de empleados o contratistas por prestación de servicios, de origen colombiano, asociados al cumplimiento de la ejecución del contrato y adjuntar el soporte de la vinculación laboral o por prestación de servicios de ese personal, conforme con la propuesta realizada en el factor de calificación “Apoyo a la Industria Nacional”. En el caso de cambio de un trabajador o contratista asociado a la ejecución del contrato, deberá informarlo al supervisor y en todo caso</p>	<ul style="list-style-type: none"> Elaboración y firma de declaración juramentada. <p>Descripción: Grupo IS Colombia está comprometido con el cumplimiento de los porcentajes establecidos para la contratación del proyecto. Por lo tanto, el 100% de las personas contratadas son colombianas. En razón de lo anterior se adjunta el documento “GISC-356-2022-S0088” correspondiente a la declaración juramenta que da cuenta de este tema.</p>	<p>1. DCLAJTDA_CARLOS_GOMEZ_190815011</p>	<p>Carpeta Obligación N.16</p>

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
garantizar que se mantenga el porcentaje del personal colombiano presentado en su ofrecimiento (cuando aplique).			
OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.17 Las demás que sean inherentes al cumplimiento del objeto, descritas en el anexo técnico y propio de naturaleza del contrato.	<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso No. 3 Almacén • Ingreso No. 4 Almacén • Ingreso No 5 Almacén • Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades con Lorena Parra. • Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades con Grupo Reto. • Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades con Fundación Naciendo de Nuevo. • Gestión recurso remanente para proveer de una planta eléctrica y tulas con diseño para el desarrollo de la jornada del 2D en el marco de los 16 días de activismo. • Contratación tulas con diseño. • Contratación Planta eléctrica para los 16 días de activismo. • Se realizaron algunos encuentros del componente II de las actividades de Encuentro 	<ol style="list-style-type: none"> 1. INGRESO_N.03_ALMACEN ALK 2. INGRESO_N.04_ALMACEN ALK 3. INGRESO_N.05_ALMACEN ALK 4. ACTA_GTERRITORIAL25_LORENA PARRA_28 y 29-10-2022 5. ACTA_GTERRITORIAL26_GRUPO RETO_01-11-2022 6. ACTA_GTERRITORIAL27_FUND. NACIENDO DE NVO_08-11-2022 7. Acta_S015_22-11-2022 8. OC_04_ACCIÓN GRAFICA_23-11-2022.pdf 9. OC_06_ACCIÓN GRAFICA_13-12-2022.pdf 10. OS_01_JUAN CENDALES_01-12-2022.pdf 11. FOTO_16 DIAS DE ACTIVISMO_02_DIC_2022 12. Corte 3_24 oct_23dic_2022_NNA 13. Corte 3_24 oct_23dic_2022_MujerJoven 14. Corte 3_24 oct_23dic_2022_Diplomado 15. Corte 3_24 oct_23dic_2022_LBPT 16. Corte 3_24 oct_23dic_2022_Mujeres Indígenas 17. Corte 3_24 oct_23dic_2022_DerMujNegras 18. Corte 3_24 oct_23dic_2022_ExpInterlocales 19. Corte 3_24 oct_23dic_2022_Muj En Lo Local 20. Corte 3_24 oct_23dic_2022_ForoLocal 21. Corte 3_24 oct_23dic_2022_In Ciudadanas 22. OS_01_LAURA RODRIGUEZ 	Carpeta Obligación N.17

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>con NNA, identificación y georreferenciación, y propuesta de mujeres jóvenes.</p> <ul style="list-style-type: none"> Se realizaron algunos encuentros del componente III de las actividades del diplomado de escuela de formación política; y mujeres disidentes, empoderadas y organizadas (LBTP). <p>Descripción:</p> <p>De igual forma, en este periodo se realizó el ingreso al Almacén No. 3, correspondiente a la factura 91, el día 28/11/2023.</p> <p>El ingreso al Almacén No. 4 de este contrato, correspondiente a la factura 95, se realizó el 23/11/2022.</p> <p>El ingreso al Almacén No. 5 de este contrato, correspondiente a la factura 105, se realizó el 14/12/2022.</p> <p>Los días 28 y 29 de octubre se llevó a cabo una reunión virtual con Lorena Parra, lideresa de la localidad con el fin de Consolidar un grupo de 25 mujeres para que participantes del componente II del proyecto “Kennedy por los derechos de las mujeres” y la participación de la lideresa en las actividades del componente II.</p> <p>El día 01/11/2022 se realizó una reunión virtual con Oriana Montaña, líder del Grupo RETO, con el objetivo de presentar la iniciativa Techotiva un tejido</p>	<p>23. OS_02_HERNAN AYALA</p> <p>24. OS_01_SANDRA MENESES</p> <p>25. OS_01_JOSE MENA</p>	

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>de sororidad entre mujeres, con el fin de desarrollarla con las mujeres jóvenes del programa RETO.</p> <p>El día 08/11/2022 se realizó una reunión virtual con Tatiana Pineda, representante de la fundación Naciendo de Nuevo, con el objetivo de Presentar la iniciativa Techotiva un tejido de sororidad entre mujeres, con el fin de desarrollarla con las mujeres jóvenes de la fundación Naciendo de nuevo.</p> <p>También, el día 22 de noviembre de 2022 se llevó a cabo la reunión de Logística de los días de Activismo en la que participó la Alcaldía Local de Kennedy y el Operador. En dicha reunión, la Alcaldía local solicitó el Operador realizar las gestiones necesarias para la elaboración y entrega de 400 tulas diseñadas por la Alcaldía Local que debían ser entregadas en actividades como la Marcha del 30 de noviembre “Mujeres resignificando la vida” y una actividad adicional de la Alcaldía. De acuerdo con las indicaciones recibidas, estas compras se realizaron usando el Item 71 de la propuesta económica “Bolsa de materiales de apoyo al proceso” y, adjunto a este doc, se presenta la orden de pago del proveedor seleccionado para tal fin.</p> <p>En esta reunión la ALK solicitó hacer uso del recurso remanente del proyecto para la contratación de una planta eléctrica que proporcionara energía a las actividades planteadas para el 2 de Diciembre en el</p>		

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	<p>conversatorio #AlaCalleSinMiedo. El Operador realizó las gestiones necesarias y el servicio fue prestado el día y hora señalados, adjunto a este doc, se presenta la orden de pago del proveedpr seleccionado para tal fin.</p> <p>Además de las actividades realizadas por los 16 de activismo con la alcaldía, también se estuvieron realizando actividades territoriales del anexo técnico correspondientes a los componentes II, III y IV, de las actividades de NNA (encuentros con niños y niñas que hacen parte de procesos organizativos dentro de sus instituciones educativas y con niños y niñas pertenecientes a pueblos étnicos); propuesta de mujeres jóvenes (varias sesiones de encuentros con los grupos); diplomado de escuela de formación política (sesiones presenciales); mujeres disidentes, empoderadas y organizadas (LBTP) (encuentros del semillero); iniciativa de mujeres indígenas; iniciativa: derechos de las mujeres negras y afrocolombianas de Kennedy; intercambio de experiencias interlocales; memoria histórica de mujeres en lo local; foro local; e iniciativas ciudadanas.</p>		
INFORMACIÓN ADICIONAL			
APORTES DE SEGURIDAD SOCIAL:	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE SALUD	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PAGO DE ARL	NOMBRE DE LA EMPRESA EN DONDE SE APORTA PENSIÓN

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	ACTIVIDAD	PRODUCTOS	MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL
	CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL	CERTIFICACION PAGO APORTES A SEGURIDAD SOCIAL
FIRMAS			
DECLARACIÓN DEL CONTRATISTA: Manifiesto que he cumplido con las obligaciones derivadas del contrato y que las actividades mencionadas en el presente informe corresponden a las labores efectivamente desarrolladas en el periodo indicado, declarando que seré responsable por las afirmaciones contenidas en el presente documento, que sirve como soporte para certificar el cumplimiento del objeto del contrato.		CONTRATISTA	
		Firma:	
		Nombre: Elena Amparo Gomez Moreno	
		Cédula: c.c. 51.597.470	
DECLARACIÓN DEL SUPERVISOR Y/O INTERVENTOR: Una vez verificado los soportes allegados por el contratista manifiesto que el/la contratista ha cumplido a la fecha con las obligaciones establecidas en el contrato.		SUPERVISOR/INTERVENTOR	
		Nombre: Alba Marina González Hidalgo	
		Cargo: Profesional Universitario 219-18	
		Firma: 	
		APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)	
		Nombre: Diana Mercedes Lozano R	
		Cargo: Apoyo a la Supervisión	
		Firma: 	

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

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

N		ITEM		DESCRIPCION		FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN 24 DE JUNIO DE 2022		CANTIDAD		Unidad de medida		UNITARIO OFERTADO		OFERTADO (sin IVA)		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejecutado		Medio de verificación		Valor ejec	
---	--	------	--	-------------	--	--	--	----------	--	------------------	--	-------------------	--	--------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	-----------------	--	-----------------------	--	------------	--

TRAZABILIDAD DE CONTRATACIÓN TALENTO HUMANO CPS 356 DE 2022 - CONTRATISTA: GRUPO IS COLOMBIA											
NO	PERFILES	NOMBRE	Residencia	INGRESO	FECHA DE APROBACIÓN	RETIRO	OBSERVACIONES	PAGO MENSUAL	MESES	TOTAL	Observaciones contratación
6	Asistencial II	Vianey Medina Murillo	CARRERA 78I # 43 - 76	09/08/2022	02/08/2022	08/11/2022	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 2.200.000	7	\$ 15.400.000	Ninguna
16	Profesional I	Tatiana Rodríguez	CARRERA 81C #55-75 SUR TORRE 1 APTO 201	09/08/2022	02/08/2022	31/01/2023	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 4.560.000	7	\$ 31.920.000	Ninguna
6	Asistencial II	Sarai Seneth Ramirez Teran	CALLE 34 SUR 86 - 70	01/12/2022		31/12/2022	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 2.200.000	3	\$ 6.600.000	
8	Sabedora Indígena	Rosalbina Jimenez Anacona	CARRERA 91 C 38 B 04 SUR BRR LAS PALMERAS	17/11/2022		23/04/2023	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 2.000.000	3	\$ 6.000.000	
15	Mujer LBTP	Oscar Francisco Espitia Mayorga	CALLE 33 SUR 26 G 17	30/08/2022		29/03/2023	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 2.200.000	7	\$ 15.400.000	Aunque en sus documentos legales figura como "Oscar Francisco Espitia Mayorga", su identidad es "Ariana Mayorga".
18	Asistencial II	Marlen Muñoz Muñoz	CRA. 74 # 40F-36 SUR BOGOTÁ	09/08/2022	02/08/2022	19/08/2022	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 2.200.000	7	\$ 15.400.000	Aceptó el cargo y estuvo vinculada al proyecto por 11 días. Posteriormente renunció aduciendo motivos personales que le impedían cumplir con el contrato.
10	Sabedora NARP	Maritza Mena Mena	CALLE 6ª #88-51	17/08/2022	17/08/2022	28/02/2023	Contactada por la BBDD enviada desde el apoyo a la supervisión del contrato en la Alcaldía local	\$ 2.200.000	7	\$ 15.400.000	Ninguna
11	Sabedora NARP	Maribel Solis Avila	CALLE 48 A # 79 B 47 APTO 103	26/08/2022	04/08/2022	28/02/2023	Contactada por la BBDD enviada desde el apoyo a la supervisión del contrato en la Alcaldía local	\$ 2.200.000	7	\$ 15.400.000	
12	Mujeres Jóvenes	Mariana Valentina Banitez Quevedo	CALLE 44 A SUR # 78 F 48	24/08/2022		31/12/2022	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 2.200.000	7	\$ 15.400.000	Ninguna
13	Mujeres Jóvenes	Manuela Oviedo Cardenas	CARRERA 74 A 42 G SUR 58	12/10/2022		23/02/2023	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 2.200.000	7	\$ 15.400.000	
5	Profesional I	Mabel Liliana Fulga Fonseca	CARRERA 73A # 37 SUR 17 AP IN 3	13/08/2022	02/08/2022	23/03/2023	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 4.560.000	7	\$ 31.920.000	Ninguna
21	Talleristas por horas	Luz Angélica Criollo Florez	CALLE 7 # 90-64	10/11/2022		16/11/2022	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 45.000	por horas 2000	\$ 135.000	La tallerista se retiró el 16/11/22
3	Asistencial II	Luz Andrea Ayala Toledo	CALLE 75 C #109 - 16	12/07/2022	11/07/2022	11/03/2023	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 2.200.000	8	\$ 17.600.000	Ninguna
21	Talleristas por horas	Luisa Fernanda Romero Ráquira	KR 79 44 63 SUR	03/11/2022		16/11/2022	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 45.000	por horas 2000	\$ 900.000	La tallerista se retiró el 16/11/22
2	Profesional I	Liliesbelssy Llanos Castro	CALLE 32 SUR # 51G - 47	14/07/2022	13/07/2023	13/03/2023	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 5.200.000	8	\$ 41.600.000	Ninguna
7	Sabedora Indígena	Lilia Jasbleydy Polo Mantilla	CALLE 39I SUR #68I 16	27/08/2022		30/09/2022	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 2.000.000	1	\$ 2.000.000	Contactada por la Base de Datos compartida de la Alcaldía Local. Sin embargo, en una reunión posterior con la referente de comunidades (Nasly Cruz), se determinó que la sabedora no era representante de las comunidades que formularon la propuesta integrada en el proyecto. Por lo tanto, el contrato fue terminado por parte del Operador.
21	Talleristas por horas	LeydyViviana León Cubides	CL 50 SUR # 78H - 67	03/11/2022		NA	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 45.000	por horas 2000	\$ 2.520.000	Hoja de vida aprobada mediante correo electrónico por el comité técnico del proyecto.
19	Asistencial II	Laura Nathalia Marciales Lombana	CRA 93 B 34 SUR 97 BQ 3 INT 16 LT 2	09/09/2022	06/09/2022	03/03/2023	Aprobada por Comité técnico el 06/09/2022	\$ 2.200.000	6	\$ 13.200.000	Ninguna
1	Coordinadora General	Laura Milena Nieves González	CR 69 D # 24 - 15 IT 31 APTO 201	06/07/2022	01/07/2022	30/04/2023	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto. 01/07/2023	\$ 6.700.000	8	\$ 53.600.000	Ninguna
21	Talleristas por horas	Kelly Johanna López	KR 92 # 8C - 36	03/11/2022		NA	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 45.000	por horas 2000	\$ 2.520.000	Hoja de vida aprobada mediante correo electrónico por el comité técnico del proyecto.

21	Talleristas por horas	KarenSicua Bogotá	KR 80 B # 57 B - 25 SUR	10/11/2022		NA	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 45.000	por horas 2000	\$ 2.160.000	Hoja de vida aprobada mediante correo electrónico por el comité técnico del proyecto.
4	Asistencial II	Fernando Rojas Moreno	CRA 4A #190 18	12/07/2022	11/07/2022	07/06/2023	Hoja de vida aprobada por el comité tecnico del proyecto.	\$ 2.200.000	8	\$ 17.600.000	Ninguna
21	Talleristas por horas	Dennis Nataly Acosta Moreno	CALLE 8A BIS # 94 - 23	03/11/2022		NA	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 45.000	por horas 2000	\$ 2.520.000	Hoja de vida aprobada mediante correo electrónico por el comité técnico del proyecto.
9	Sabedora Indígena	Carmen Rosa Pito	CARRERA 87 F 47 C 23 BRR VILLA HERMOSA	22/11/2022		23/04/2023		\$ 2.000.000	3	\$ 10.133.333	
21	Talleristas por horas	AngieRueda Quitian	CALLE 48 SUR No 87 -06 - TORRE 7 APTO 666	03/11/2022		11/11/2022	Hoja de vida aprobada por el comité técnico del proyecto.	\$ 45.000	por horas 2000	\$ 90.000	La tallerista se retiró el 11/11/22
14	Sabedora Rrom	Angelica Julieth Churon Albarracin	CARRERA 68 F # 1 - 43	06/09/2022		23/02/2023		\$ 2.200.000	5	\$ 12.320.000	Ninguna
20	Profesional I	Anals Verónica Cortés Carreño	CARRERA 72 # 42 C 07 SUR	07/10/2022	05/10/2022	07/06/2023	Aprobada por Comité técnico el 05/09/2022	\$ 4.260.000	8	\$ 34.222.000	Hoja de vida aprobada mediante correo electrónico por el comité técnico del proyecto.

[illegible]

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

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

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

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

Dada en Bogotá, a los veintitrés (23) días del mes de Diciembre del año 2022.

Firma,



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

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

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

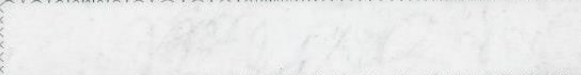
MARIBEL ANDREA
MONTES RUIZ
C.C. 35421981
RESOLUCION INSCRIPCION 193 FECHA 2006/07/27
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN

PRESIDENTE 

LUZ MYRIAM DÍAZ MUÑOZ 130131



IDEQS



FIRMA DEL TITULAR 

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



LOGOFORMAS DYM 5902566
WWW.WWW.W

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.421.981**

MONTES RUIZ
APELLIDOS

MARIBEL ANDREA
NOMBRES

Maribel Andreea Montes
FIRMA



INDICE DERECHO

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

ZIPAQUIRA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

06-JUN-1997 ZIPAQUIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



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

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

F C F 0 7 6 B B A 3 C 0 1 1 0 8

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARIBEL ANDREA MONTES RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 35421981 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 120323-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Diciembre de 2022 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

PLANILLAS DE OCTUBRE

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	150.000	0		0		0	0	0	0	150.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

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

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

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

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

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

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

DETALLE POR COTIZANTE																																																
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Cotiz. exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	1033716508	CORTES CARREÑO ANAIS VERONICA	59	0		N																			230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	150.000	14-23	1.200.000	1	6.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1769013975	9442874593	I	2022/11/21	2022/11/22	NEQUI	1	\$330,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	\$329,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	\$329,400	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	\$329,400	
1	CC	1000985976	CHURON ANGELICA																	230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$125,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$20,000	14-11	30	\$1,000,000	2.436%	\$24,400	30	\$0	\$0	No	\$329,400
Total Afiliados(1)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	\$329,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1769013975	9442874593	I	2022/11/21	2022/11/22	NEQUI	1	\$330,000

RESUMEN DE PAGO

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

PAGADO 18/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total					
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TSP	VAP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1020738459	FERNANDO ROJAS MORENO	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400

III.TOTALES

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	125.000	0		0		0	2	300	0	125.300	1

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

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.300
Pensión	1	160.000	160.400
Riesgos Laborales	1	24.400	24.500
CCF	1	20.000	20.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	329.400	330.300

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-10	2022-10	I	18/11/2022	63360184	\$330.300

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN							
1	CC	1022439554	MARCIALES LOMBANA LAURA NATHALIA	59	0			N																		230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF22	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014237596		NIEVES GONZALEZ LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 71-45 torre 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7265164	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1703282257	9440993840	I	2022/11/24	2022/10/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$658,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0	
1	CC	1014237596	NIEVES LAURA	25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS008	30	\$2,000,000	\$250,000	CCF24	30	\$2,000,000	\$40,000	14-11	30	\$2,000,000	\$48,800	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0	

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-10	2022-10	1703282257	9440993840	I	2022/11/24	2022/10/13	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$658,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$658,800	\$0	\$0	\$658,800	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1714097751		9441513571	I	2022/10/18	2022/10/20	BANCOLOMBIA	\$744,100

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
1	CC	53071568	LLANOS LILIESBELSSY	231001	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS008	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,400,000	\$58,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51 G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-09	2022-09	1714097751		9441513571	I	2022/10/18	2022/10/20	BANCOLOMBIA	\$744,100

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



PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

Fecha creación reporte 2022-11-12, 07:52:52 AM Tipo Planilla I Número Planilla 1049057050
Periodo Cotización 202210 Periodo Servicio 202210
Cliente:

PAGADA 2022-11-12 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

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

IV.TOTALES

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





PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-11-18, 10:47:14 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1050406274

Periodo Cotización:

octubre de 2022

Periodo Servicio:

octubre de 2022

Referencia pago (PIN):

8869290680

PAGADO 18/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TDP	TAP	USP	COR	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	USP	Total
CC 1030643667	MABEL LILIANA FULGA FONSECA	59	00								X																					\$ 611.900
																(25-14) COLPENSIONES			(EPS017) FAMISANAR EPS			(NIN-CC) NINGUNA CCF										

III.TOTALES

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

PAGADO 09/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III.TOTALES

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					51800753				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL					DEPARTAMENTO:					MARIBEL SOLIS AVILA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CARRERA 79C N 36A-31 APT 106 BLQ 7					TELÉFONO:					11111111				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:					SUCURSAL					SUCURSAL / DEPENDENCIA:					66 - GRUPO IF				
FORMA DE PRESENTACIÓN:					SUCURSAL					SUCURSAL / DEPENDENCIA:					66 - GRUPO IF				
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):										NO									

TOTAL APORTES A PENSIÓN														
ADMINISTRADORA			No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE				EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
231001	231001-COLFONDOS		1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	
SUBTOTALES:											\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000	

TOTAL APORTES A SALUD																	
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO	
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	
SUBTOTALES:													\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000	

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

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

TOTAL \$ 309.400

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-10	2022-10	39677735	9442174563	I	2022/11/02	2022/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	\$314,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
1	CC	1013615605	ESPITIA OSCAR	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,000,000	\$24,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-10	2022-10	39677735	9442174563	I	2022/11/02	2022/11/17	BANCO DE OCCIDENTE	15	\$314,200

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

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1024578025	TATIANA RODRIGUEZ LOPEZ		Crr 81C #55-75sur	7182497	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	155.000	0		0		0	3	500	0	155.500	1

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

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

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	155.000	155.500
Pensión	1	198.400	199.000
Riesgos Laborales	1	30.300	30.400
CCF	1	7.500	7.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	391.200	392.500

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

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

DETALLE POR COTIZANTE																																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Subjeto	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONSECCO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	1024578025	RODRIGUEZ LOPEZ TATIANA				59	0			N																230201	1.240.000	198.400	0	0	0	0	EPS008	1.240.000	155.000	14-11	1.240.000	3	30.300	CCF24	1.240.000	7.500	0	0	0	0	0	

PAGADA

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

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

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

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

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

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

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

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC	55068930	MEDINA MURILLO VIANEY	57	0		N																		231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0

PAGADA

PLANILLAS DE NOVIEMBRE

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	22/11/2022	63362565	\$309.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
231001	Colfondos	800227940-6	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

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

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-11	2022-11	I	22/11/2022	63362565	\$309.400
					TOTAL A PAGAR
					1
					0

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES						PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC	55068930	MEDINA MURILLO VIANEY	57	0		N																		231001	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS037	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
				TOTAL A PAGAR		
2022-11	2022-11	I	09/12/2022	63338519	\$392.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	155.000	0		0		0	2	400	0	155.400	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	198.400	0	0	0	0	2	500	0	198.900	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	30.300				30.300	2	100	30.400			303	30.400	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.500	2	100	7.600	1

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	155.000	155.400
Pensión	1	198.400	198.900
Riesgos Laborales	1	30.300	30.400
CCF	1	7.500	7.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	391.200	392.300

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-11	2022-11	I	09/12/2022	63338519	\$392.300

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Cotiza exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IOE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	1024578025	RODRIGUEZ LOPEZ TATIANA	59	0		N																	230201	1.240.000	198.400	0	0	0	0	EPS008	1.240.000	155.000	14-11	1.240.000	3	30.300	CCF24	1.240.000	7.500	0	0	0	0	0	

PAGADA

PAGADO 12/01/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	ROSALBINA JIMENEZ ANACONA		
Documento	CC25489289	Dirección	CR. 91C N. 38B04
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	Teléfono	3124498685
Tipo Persona	NATURAL	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	Departamento	BOGOTA D.C.
Representante Legal		Identificación	
Total Afiliados	1	ARP	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total									
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TAP	TAP	USP	COR	USU	IGU	LMC	VAC	AVP	VT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 25489289	ROSALBINA JIMENEZ ANACONA	03	03	X								A								0	0	30	0	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	0,000	\$ 0	\$ 0	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000
CC 25489289	ROSALBINA JIMENEZ ANACONA	59	03	X							C									0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	\$ 0	\$ 0	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2,436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 149.400

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 0	\$ 0	\$ 1.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.400	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 24.400	\$ 600	\$ 25.000

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

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

Página 1 de 1

¡El Poder de lo SIMPLE!



Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013615605		ESPIITA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	00536595	9443238275	I	2022/12/02	2022/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	25	\$317.900.000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
1	CC	1013615605	ESPIRITA OSCAR	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EP5017	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,000,000	\$24,400	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3025311361	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	00536595	9443238275	I	2022/12/02	2022/12/27	BANCO DE OCCIDENTE	25	\$317,900
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$4,400	\$0	\$164,400	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$4,400	\$0	\$164,400	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$700	\$0	\$25,100	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$700	\$0	\$25,100	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$3,400	\$0	\$128,400	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$3,400	\$0	\$128,400	
TOTAL				1	\$309,400	\$8,500	\$0	\$317,900	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39745174
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA MENA MENA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 6 A N 94 A 25	TELÉFONO:	6708937
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
NÚMERO PLANILLA:	4474117112			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	noviembre	AÑO	2022	
DÍAS DE MORA:	0								
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/22			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992246094				

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALES:													\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR				
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES	
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 6.000	\$ 0
SUBTOTALES:			\$ 6.000	\$ 0

[illegible]

TOTAL	\$ 315.400
--------------	-------------------

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
NÚMERO PLANILLA:	4473975093	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2022	SALUD:	AÑO: 2022
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2022/11/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9992236133

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 160.000
SUBTOTAL:			1	\$ 160.000
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	\$ 125.000
SUBTOTAL:			1	\$ 125.000
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	\$ 24.400
SUBTOTAL:			1	\$ 24.400

TOTAL PAGADO:	\$ 309.400
----------------------	-------------------



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-07, 09:44:43 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1050200492

Periodo Cotización:

noviembre de 2022

Periodo Servicio:

noviembre de 2022

Referencia pago (PIN):

8866442530

PAGADO 07/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TDE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1001287779	MARIANA VALENTINA BENITEZ QUEVEDO	59	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS017) FAMILANAR EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400

III. TOTALES

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

PAGADO 18/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUELA OVIEDO CARDENAS			Dirección	CL 53A SUR #34 - 11
Documento	CC1022431411			Teléfono	11111111
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades														Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	NSP	VST	GRT	SIN	IGE	LWA	VAC	AVP	VCT	IRP	Dias AFP	Dias ARP	Dias EPS	Dias CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1022431411	MANUELA OVIEDO CARDENAS	59	00																		0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2,436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400

III.TOTALES

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

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total						
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte Sena	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total	
CC 1030643667	MABEL LILIANA FULGAFONSECA	59	0																	0	30	30	30	0	COLPENSIONES	\$1.977.600	\$316.500	FAMISANAR EPS	\$1.977.600	\$247.200	0.02436	\$1.977.600	\$48.200	NINGUNA CCF		\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$611.900

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, licen- cias, saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$1.977.600	\$1.977.600	\$1.977.600	\$0	\$316.500	\$247.200	\$48.200	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$0	\$611.900	\$0	\$611.900



Fecha creación reporte	2022-12-09, 01:40:35 PM	Tipo Planilla	I	Número Planilla	1050287405
		Periodo Cotización	202211	Periodo Servicio	202211
Cliente:					

PAGADA 2022-12-09

I. DATOS DEL APORTANTE

II. DATOS DEL AFILIADO

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

IV.TOTALES

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-11	1806912045		9444102623	I	2022/12/16	2022/12/12	BANCO CAJA SOCIAL	\$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
1	CC	53071568	LLANOS LILIESBELSSY	231001	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS008	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,400,000	\$58,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51 G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	1806912045	9444102623	I	2022/12/16	2022/12/12	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$742,500

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014237596		NIEVES GONZALEZ LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 71-45 torre 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7265164	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-11	2022-11	1764340719	9442822070	I	2022/12/23	2022/11/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$658,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																	
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES														
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte												
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0												
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0												
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0												
1	CC	1014237596	NIEVES LAURA		25-14	30			\$2,000,000	\$320,000	EPS008	30			\$2,000,000	\$250,000	CCF24	30			\$2,000,000	\$40,000	14-11	30			\$2,000,000	\$48,800	30			\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0												

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-11	2022-11	1764340719	9442822070	I	2022/12/23	2022/11/21	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$658,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$658,800	\$0	\$0	\$658,800	

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-11	2022-11	I	12/12/2022	63793973	1
TOTAL A PAGAR					0
					\$329.400

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	20.000	0	0	20.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	1	20.000	20.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	329.400	329.400

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-11	2022-11	I	12/12/2022	63793973	10
					TOTAL A PAGAR
					\$329.400

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES											
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	1022439554	MARCIALES LOMBANA LAURA NATHALIA	59	0	N																		230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF22	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

PAGADO 16/11/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III.TOTALES

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

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-11	2022-11	I	13/12/2022	64025532	\$312.200	

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	125.000	0		0		0	8	1.100	0	126.100	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	160.000	0	0	0	0	8	1.400	0	161.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	24.400				24.400	8	300	24.700			244	24.700	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	126.100
Pensión	1	160.000	161.400
Riesgos Laborales	1	24.400	24.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	309.400	312.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	34551410	CARMEN ROSA PITO		cra 87 f N 440 c 23	4086453	pito.carmenrosa@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-11	2022-11	I	13/12/2022	64025532	\$312.200

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES													
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clase de Riesgo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	APP	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	34551410	PITO CARMEN ROSA	59	0	N																		25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-11	1809818910	9444110163	I	2022/12/20	2022/12/14	NEQUI	\$329,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																									
EMPLEADO			NOVEDADES																PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES					
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400	\$0	\$0		\$329,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400	\$0	\$0		\$329,400	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400	\$0	\$0		\$329,400	
1	CC	1000985976	CHURON ANGELICA	X															230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$125,000	CCF22	30	\$1,000,000	\$20,000	14-11	30	\$1,000,000	2.436%	\$24,400	30	\$0	\$0	No	\$329,400	
Total Afiliados(1)																							\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$1,000,000	\$20,000			\$1,000,000	\$24,400	\$0	\$0		\$329,400	

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-11	2022-11	1809818910	9444110163	I	2022/12/20	2022/12/14	NEQUI	\$329,400

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

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO
CC	1033718508	ANAIS VERONICA CORTES CARREÑO		CRA 3 NO 9-29	7351584	VERONIKACORTES1@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
83533482	25/11/2022				EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
					TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-11	N	28/12/2022	64375294	\$12.900

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Vabr Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	5,000	0		0		0	23	200	0	5,200	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	6.400	0	0	0	0	23	200	0	6.600	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. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.000				1.000	23	100	1.100			10	1.100

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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	5.000	5.200
Pensión	1	6.400	6.600
Riesgos Laborales	1	1.000	1.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	12.400	12.900

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033718508	ANAIIS VERONICA CORTES CARREÑO		CRA 3 NO 9-29	7351584	VERONIKACORTES1@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
83533482	25/11/2022				EMPLEADOS
					UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1
					0
					TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-11	N	28/12/2022	84375294	\$12.900

DETALLE POR COTIZANTE																																	
INFORMACIÓN COTIZANTE				INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSION				SALUD		RIESGOS LABORALES		CCF		PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de su balancete	Ced. EPS	IBCEPS	Cotización Vigor UPC	Cód. ARL	IBCARL	Cotización	Código CCF	IBCCCF	Aporte CCF	IBCEPS	Aporte SENA	Aporte ICBSF	Aporte ESAP	Aporte KEN											
1	CC	1033718508	CORTES CARREÑO ANAIS VERONICA	59	0																												

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1033718508	ANAIS VERONICA CORTES CARREÑO		CRA 3 NO 9-29	7351584	VERONIKACORTES1@GMAIL.COM
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
					1 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2022-11	2022-11	I	25/11/2022	03533482	\$371.300

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Vabr Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	86006942-7	150.000	0		0		0	0	0	0	150.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	192.000	0	0	0	0	0	0		192.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar
				No. Autorización	Valor									
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	29.300				29.300	0	0	29.300			293	29.300

TOTALES CAJAS									
Código CCF	Nombre					NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	150.000	150.000
Pensión	1	192.000	192.000
Riesgos Laborales	1	29.300	29.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	371.300	371.300

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-11	2022-11	I	25/11/2022	63533482	\$371.300

DETALLE POR COTIZANTE																																													
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	MA	MA	MA	MA	MA	MA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN					
1	CC	1033716508	CORTES CARREÑO ANAIS VERONICA	59	0		N																		230301	1.200.000	192.000	0	0	0	0	EPS008	1.200.000	150.000	14-11	1.200.000	3	29.300		0	0	0	0	0	0

PAGADA

PLANILLAS DE DICIEMBRE

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2022-12	2022-12	I	24/01/2023	64990144	\$685.200	

TOTALES PENSIÓN				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
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria									
230301	Porvenir	800224808-8	346.400	0	0	0	0	20	7.900	0	354.300	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	52.800				52.800	20	1.200	54.000			528	54.000	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	1	270.700	276.900
Pensión	1	346.400	354.300
Riesgos Laborales	1	52.800	54.000
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	669.900	685.200

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-12	2022-12	I	24/01/2023	64990144	\$685.200

DETALLE POR COTIZANTE																																															
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES										PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES												
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CONSEJO	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	1033716508	CORTES CARREÑO ANAIS VERONICA	59	0		N																		230301	2.165.000	346.400	0	0	0	0	EPS008	2.165.000	270.700	14-23	2.165.000	3	52.800		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

DATOS DEL APORTANTE						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	
CC	1024578025	TATIANA RODRIGUEZ LOPEZ		Crr 81C #55-75sur	7182497	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2022-12	2022-12	I	04/01/2023	64136831	\$391.200

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					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	155.000	0		0		0	0	0	0	155.000	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	198.400	0	0	0	0	0	0		198.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	30.300				30.300	0	0	30.300			303	30.300	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	7.500	0	0	7.500	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	155.000	155.000
Pensión	1	198.400	198.400
Riesgos Laborales	1	30.300	30.300
CCF	1	7.500	7.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	391.200	391.200

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-12	2022-12	I	04/01/2023	64136831	\$391.200

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Extranjero	Columna exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	MA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari 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	1024578025	RODRIGUEZ LOPEZ TATIANA	59	0		N																		230201	1.240.000	198.400	0	0	0	0	EPS008	1.240.000	155.000	14-11	1.240.000	3	30.300	CCF24	1.240.000	7.500	0	0	0	0	0

PAGADA

PAGADO 23/01/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social

Documento

Tipo de Empresa

Tipo Persona

Ciudad

Representante Legal

Total Afiliados

ROSALBINA JIMENEZ ANACONA

CC25489289

INDEPENDIENTE

NATURAL

BOGOTA D.C.

1

Dirección

Teléfono

Forma Presentación

Departamento

Identificación

ARP

CR. 91C N. 38B04

3124498685

ÚNICO

BOGOTA D.C.

ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado

Identificación

Apellidos y Nombres

Tipo Cotizante

Subtipo Cotizante

ING

RET

RET P

TDE

TAE

TDP

TAP

VSP

COR

VST

SEN

IGM

LMC

VAC

VPT

VCT

IRP

Dias AFP

Dias EPS

Dias AFP

Dias CCF

Pensiones

Administradora

IBC Pensión

Aporte Pensión

Salud

Administradora

IBC Salud

Aporte Salud

Riesgos

Tarifa

IBC Riesgos

Aporte Riesgos

Cajas

Administradora

IBC Caja

Aporte Caja

Parafiscales

Aporte SENA

Aporte ICBF

ESAP

Aporte Ministerio

Total

Total

CC 25489289

ROSALBINA JIMENEZ ANACONA

03

03

A

0

0

30

0

0

(NIN-AF) NINGUNA AFP

\$ 0

\$ 0

(EPS002) SALUD TOTAL EPS

\$ 1.000.000

\$ 125.000

0,000

\$ 0

\$ 0

(NIN-CC) NINGUNA CCF

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 125.000

CC 25489289

ROSALBINA JIMENEZ ANACONA

59

03

C

0

0

30

30

0

(NIN-AF) NINGUNA AFP

\$ 0

\$ 0

(EPS002) SALUD TOTAL EPS

\$ 1.000.000

\$ 125.000

2,436

\$ 1.000.000

\$ 24.400

(NIN-CC) NINGUNA CCF

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 149.400

III.TOTALES

IBC Pensión

IBC Salud

IBC Riesgos

IBC Cajas

Aportes Pensión

Aportes Salud

Aportes Riesgos

Aportes Cajas

Aportes Sena

Aportes ICBF

Aportes ESAP

Aportes Min Educación

(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS

Incapacidades ARP

SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA

TOTAL INTERESES DE MORA

TOTAL FINAL

\$ 0

\$ 0

\$ 1.000.000

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 24.400

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 0

\$ 24.400

\$ 0

\$ 24.400

Página 1 de 1

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTA-BOGOTA D.E.	3025311361	No
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION								
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2022-12	46469352	9444125307	I	2023/01/02	2022/12/13	BANCO DE OCCIDENTE	\$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	
1	CC 1013615605	ESPITIA OSCAR	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,000,000	\$24,400	0	\$0	\$0	
Total Afiliados (1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0	

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1013615605		ESPITIA MAYORGA OSCAR FRANCISCO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 33 SUR # 26-G 17	BOGOTÁ-BOGOTÁ D.E.	3025311361	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2022-12	2022-12	46469352	9444125307	I	2023/01/02	2022/12/13	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$309,400
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	\$160,000	\$0	\$0	\$160,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$0	\$0	\$24,400	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$0	\$0	\$125,000	
TOTAL				1	\$309,400	\$0	\$0	\$309,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE				DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	39745174	NÚMERO PLANILLA:		4474127924	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARITZA MENA MENA MENA MENA	PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	diciembre AÑO	2022	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	2022
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	DÍAS DE MORA:		0			
DIRECCIÓN:	CALLE 6 A N 94 A 25	TELÉFONO:	6708937	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/01/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9992960569
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE						
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act						
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO								
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO						

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000		\$ 0		\$ 0	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000
SUBTOTALES:													\$ 125.000	\$ 0	\$ 0	\$ 125.000

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

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR					
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	\$ 6.000	\$ 0	\$ 6.000
SUBTOTALES:			\$ 6.000	\$ 0	\$ 6.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																								
DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL															PARAFISCALES																						
Nº	IDENTIFICA CIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SEGURIDAD SOCIAL					SALUD					ARP					DÍAS COT	IBC	CCF					SENAR	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO			TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE				
1	CC 39745174	MENA MENA MARITZA	INDEPENDIE NTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		\$ 1.000.000			NO																		230301- PORVENIR	30	1.000.000	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 160.000	EPS005- SANITAS S.A.	30	1.000.000	\$ 125.000	\$ 0	\$ 125.000	14-11 - ARL SURA	30	1.000.000	\$ 39745174	\$ 24.400	30	1.000.000	\$ 6.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0		

TOTAL	\$ 315.400
--------------	-------------------

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE										DATOS GENERALES DE LA PLANILLA									
TIPO IDENTIFICACIÓN:					CEDULA DE CIUDADANIA					NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:					51800753				
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:					BOGOTA DISTRITO CAPITAL					DEPARTAMENTO:					MARIBEL SOLIS AVILA				
CIUDAD/MUNICIPIO:					CARRERA 79C N 36A-31 APT 106 BLQ 7					TELÉFONO:					11111111				
DIRECCIÓN:					02-INDEPENDIENTE					CLASE APORTANTE:					I-INDEPENDIENTE				
TIPO APORTANTE:					PRIVADA					ACTIVIDAD ECONOMICA:					Actividades reguladoras y facilitadoras de la act				
TIPO EMPRESA:					SUCURSAL					SUCURSAL / DEPENDENCIA:					66 - GRUPO IF				
FORMA DE PRESENTACIÓN:																			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):															NO				

NÚMERO PLANILLA:										4477638008									
PERIODO COTIZACIÓN OTROS										MES									
DÍAS DE MORA:										diciembre AÑO									
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):										2022									
										0									
										2022/12/15									
										NÚMERO AUTORIZACIÓN:									
										9992625543									

TIPO DE PLANILLA:										I-INDEPENDIENTES									
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:										MES									
										diciembre AÑO									
										2022									

TOTAL APORTES A PENSIÓN												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	\$ 160.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000
SUBTOTALES:										\$ 160.000	\$ 0	\$ 160.000



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-14, 11:24:34 AM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1050831797

Periodo Cotización:

diciembre de 2022

Periodo Servicio:

diciembre de 2022

Referencia pago (PIN):

8866442530

PAGADO 14/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III. TOTALES

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

PAGADO 09/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	MANUELA OVIEDO CARDENAS			Dirección	CL 53A SUR #34 - 11
Documento	CC1022431411			Teléfono	11111111
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE			Forma Presentación	ÚNICO
Tipo Persona	NATURAL			Departamento	BOGOTA D.C.
Ciudad	BOGOTA D.C.			Identificación	
Representante Legal				ARP	ARL SURA
Total Afiliados	1				

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	TAE	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1022431411	MANUELA OVIEDO CARDENAS	59	00													(230301) PORVENIR	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400

III.TOTALES

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



PAGOSIMPLE |

AUTOLIQUIDACION
CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-01-17, 07:25:00 PM

Tipo Planilla:

I: PLANILLA INDEPENDIENTES

Número Planilla:

1050862401

Periodo Cotización:

diciembre de 2022

Periodo Servicio:

diciembre de 2022

PAGADO 28/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades												Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total								
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 52268883	LUZ ANDREA AYALA TOLEDO	59	00																0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	\$ 1.000.000	\$ 160.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.000.000	\$ 125.000	2.436	\$ 1.000.000	\$ 24.400	(NIN-CC) NINGUNA CCF	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 309.400

III.TOTALES

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2022-12	1862872539		9445469173	I	2023/01/17	2023/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	\$742,500

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																						
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	
1	CC	53071568	LLANOS LILIESBELSSY	231001	30	\$2,400,000	\$384,000	EPS008	30	\$2,400,000	\$300,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$2,400,000	\$58,500	0	\$0	\$0
Total Afiliados(1)					\$2,400,000	\$384,000			\$2,400,000	\$300,000			\$0	\$0			\$2,400,000	\$58,500		\$0	\$0	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 53071568		LLANOS CASTRO LILIESBELSSY	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 32 SUR N 51 G 47	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5645748	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1862872539	9445469173	I	2023/01/17	2023/01/16	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$742,500

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	
CC 1014237596		NIEVES GONZALEZ LAURA MILENA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 95 # 71-45 torre 5	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7265164	No	
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1813177537	9444251924	I	2023/01/24	2022/12/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$658,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombres		Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0
1	CC	1014237596	NIEVES LAURA		25-14	30	\$2,000,000	\$320,000	EPS008	30	\$2,000,000	\$250,000	CCF24	30	\$2,000,000	\$40,000	14-11	30	\$2,000,000	\$48,800	30	\$0	\$0
Total Afiliados(1)							\$2,000,000	\$320,000			\$2,000,000	\$250,000			\$2,000,000	\$40,000			\$2,000,000	\$48,800		\$0	\$0

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave	Tipo	Fecha		Pago			
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2022-12	2022-12	1813177537	9444251924	I	2023/01/24	2022/12/15	BANCO CAJA SOCIAL	0	\$658,800

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$320,000	\$0	\$0	\$320,000	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$48,800	\$0	\$0	\$48,800	
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	\$40,000	\$0	\$0	\$40,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	\$250,000	\$0	\$0	\$250,000	
TOTAL				1	\$658,800	\$0	\$0	\$658,800	

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2022-12	2022-12	I	28/12/2022	64382232	TOTAL A PAGAR
					\$329.400

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	125.000	0		0		0	0	0	0	125.000	1

TOTALES PENSIÓN

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

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	20.000	0	0	20.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	24.400	24.400
CCF	1	20.000	20.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	329.400	329.400

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

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2022-12	2022-12	I	28/12/2022	64382232	\$329.400

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES														
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Clasificación	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SLN	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	IDE	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	1022439554	MARCIALES LOMBANA LAURA NATHALIA	59	0		N																		230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS005	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	3	24.400	CCF22	1.000.000	20.000	0	0	0	0	0

PAGADA

PAGADO 09/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

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

II. DETALLE DEL APORTANTE

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

III.TOTALES

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

Compensar operador de información certifica que procesó el pago realizado por:

Señor(a): CARMEN ROSA PITO
No. Identificación: CC34551410
Dirección: CRA 87 F N 440 C 23
Telefono: 4086453
Correo: pito.carmenrosa@gmail.com
Ciudad: BOGOTÁ, D.C.
Número de Planilla: 8364976204

CITE EL NÚMERO DE PLANILLA PARA CUALQUIER CONSULTA DE PAGO

Nombre Aportante	CARMEN ROSA PITO	Número de Empleados	1
Tipo y número de identificación	CC34551410	Periodo de Cotización Salud	diciembre de 2022
Número de planilla	8364976204	Periodo de Cotización Pensión	diciembre de 2022
Fecha pago	2023-01-25	Número de Administradoras	3
Número de autorización pago	1000000031	Total Pagado	316800
Banco	1001	Total Intereses de Mora	7400

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-11	ARL SURA	25000	1
230301	Porvenir	163800	1
EPS008	Compensar EPS	128000	1

TIPO DOC.: CC
NO. DOCUMENTO: 34551410
APELLIDOS Y NOMBRES: CARMEN ROSA PITO

Cód. EPS	Cód. AFP	IBC SALUD	IBC PENSIÓN	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	COTIZACIÓN SALUD	VALOR UPC	COTIZACIÓN PENSIÓN	FONDO SOLIDARIDAD Y SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN RIESGOS	APORTE CAJAS
EPS008	230301	1000000	1000000	1000000	0	125000	0	160000	0	24400	0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2022-12	1882618412	9445984342	I	2023/01/19	2023/01/26	NEQUI	\$311,900

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES																	PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	de	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0		\$309,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0		\$309,400	
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)																						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0		\$309,400	
1	CC	1000985976	CHURON ANGELICA	X																230201	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS017	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$0	\$0	14-11	30	\$1,000,000	2.436%	\$24,400	0	\$0	\$0	No	\$309,400
Total Afiliados(1)																						\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000			\$0	\$0			\$1,000,000	\$24,400		\$0	\$0		\$309,400	

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2022-12	2022-12	1882618412	9445984342	I	2023/01/19	2023/01/26	NEQUI	\$311,900

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$160,000	\$1,300	\$0	\$161,300
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$160,000	\$1,300	\$0	\$161,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$24,400	\$200	\$0	\$24,600
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	\$24,400	\$200	\$0	\$24,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$125,000	\$1,000	\$0	\$126,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	\$125,000	\$1,000	\$0	\$126,000
TOTAL				1	\$309,400	\$2,500	\$0	\$311,900



CERTIFICACION

BOGOTA D.C., DISTRITO CAPITAL, 03/05/2023

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

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número 476300060532

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Contratos → Ver contrato

Estado Publicado

Tipo Modificar el contrato

¿Requiere reconocimiento del proveedor? ☒

Estado de la fecha 23/02/2023 7:58:35 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Justificación de la modificación De acuerdo con la solicitud de prórroga presentada por el contratista GRUPO IS COLOMBIA, mediante radicado de Oficio No. 20235810011012 del 26 de enero de 2023, la cual fue avalada por el Supervisor del Contrato CPS- N0. 356-2022 y la viabilidad otorgada por la Alcaldesa Local de Kennedy, se prórroga el término de dos (2) meses, esto es, hasta el (23) de abril de 2023. El Contratista se obliga a actualizar la cobertura la vigencia de la póliza de cumplimiento y pago de salario y calidad del servicio, en los términos del contrato y la presente modificación.

Documentos de la modificación

Archivo	Nombre del archivo	Detalle
OFICIO SOLICITUD PRORROGA CPS 356-22 20235810011012.pdf	OFICIO SOLICITUD PRORROGA CPS 356-22 20235810011012.pdf	(detalle)
FORMATO MODIFICACION CONTRACTUAL CPS 356-22 IS COLOMBIA.pdf	FORMATO MODIFICACION CONTRACTUAL CPS 356-22 IS COLOMBIA.pdf	(detalle)
20235820002763 VIABILIDAD PRORROGA 1 CPS 356-22 GRUPO IS COLOMBIA.pdf	20235820002763 VIABILIDAD PRORROGA 1 CPS 356-22 GRUPO IS COLOMBIA.pdf	(detalle)
20235820002753 MEMORANDO SOLICITUD VIABILIDAD PRORROGA 1 CPS356-22 GRUPO IS COLOMBIA.pdf	20235820002753 MEMORANDO SOLICITUD VIABILIDAD PRORROGA 1 CPS356-22 GRUPO IS COLOMBIA.pdf	(detalle)

Detalles de la modificación

Volver

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación

CO1.CTRMOD.1134650

CO1.CTRMOD.1098405

CO1.CTRMOD.1077411

CO1.CTRMOD.1060390

Volver

→ Ver contrato

Estado Publicado

Tipo Modificar el contrato

¿Requiere reconocimiento del proveedor? ☒

Estado de la fecha 22/03/2023 5:48:03 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Justificación de la modificación De acuerdo a la solicitud de modificación contractual, realizada por el supervisor del contrato de prestación de servicios No 356-2022, se publica en los documentos del contrato, el otro sí No 2 modificando anexo técnico y Estructura de costos

Documentos de la modificación

Archivo	Nombre del archivo	Detalle
OTROSÍ No. 2 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 356-2022.pdf	OTROSÍ No. 2 AL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 356-2022.pdf	(detalle)
20235820004433 VIABILIDAD OTROSÍ CPS 356-22.pdf	20235820004433 VIABILIDAD OTROSÍ CPS 356-22.pdf	(detalle)
20235820004423 MEMORANDO SOLICITUD VIABILIDAD OTROSÍ CPS 356-22.pdf	20235820004423 MEMORANDO SOLICITUD VIABILIDAD OTROSÍ CPS 356-22.pdf	(detalle)
FORMATO MODIFICACION CONTRACTUAL- OTROSÍ CPS 356-22.pdf	FORMATO MODIFICACION CONTRACTUAL- OTROSÍ CPS 356-22.pdf	(detalle)
OFICIO SOLICITUD OTROSÍ 23-02-23.pdf	OFICIO SOLICITUD OTROSÍ 23-02-23.pdf	(detalle)

Detalles de la modificación

Cambios de la Entidad Estatal

El contrato fue cambiado para En ejecución.

El campo de la modificación Tiempo adiciones en días fue cambiado desde 58 hasta 0

Volver

Modificación del Contrato

Ref. de Modificación

CO1.CTRMOD.1134650

CO1.CTRMOD.1098405

CO1.CTRMOD.1077411

CO1.CTRMOD.1060390

Volver

Volver

Ref. de Modificación

CO1.CTRMOD.1077411

© 2006 The Authors
Journal compilation © 2006 Blackwell Publishing Ltd

[Volver](#)

Detalles de la modificación

**Factura Electrónica De Venta No****FEGC No. 183**

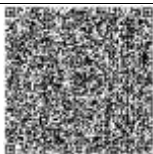
Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764046599321 que habilita desde FEGC 136 hasta FEGC 1500. Vence 2024-03-28

GRUPO IS COLOMBIA SAS**Nit 900192981****IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA****No somos Grandes Contribuyentes****Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000****BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY****NIT 899999061 9****DIRECCIÓN****CL 19 SUR 69 C 17****EMAIL CLIENTE****alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co****FECHA FACTURA****10/07/2023****FECHA VENCIMIENTO****30/09/2023****POR CONCEPTO DE****TERCER PAGO CORRESPONDIENTE DEL 24 DE OCTUBRE AL 23 DE DICIEMBRE DE 2022 SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 356-2022****FORMA DE PAGO****Credito**

ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
1	1-Coordinadora General	Núcleo básico de conocimiento NBC: Ciencia política, Relaciones Internacionales y afines. Estudios de posgrado: (especialización o maestría). Experiencia de mínimo 12 meses con trabajo en proyectos orientado a mujeres, y/o enfoque de género y/o diferencial. Experiencia certificada tras los estudios de posgrado.	1	Und.		\$11.260.504,20	19%	\$11.260.504,20
2	2-Profesional I	Título profesional en: sociología, administración pública, trabajo social, ciencias políticas, ciencias humanas y afines. Experiencia profesional certificada mínima de 24 meses.	1	Und.		\$8.739.495,80	19%	\$8.739.495,80
3	3- Asistencial II	Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada en labores administrativas de 36 meses. 2 personas.	1	Und.		\$3.697.478,99	19%	\$3.697.478,99
4	3- Asistencial II	Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada en labores administrativas de 36 meses. 2 personas.	1	Und.		\$3.697.478,99	19%	\$3.697.478,99
5	15-5 Medios alternativos.	Servicio Diseñador Grafico, diseño de flyers, paquete afiche, memoria volante, carpeta, certificados, agenda, portada y contraportada, paginas, separadores, piezas redes sociales, en el mes de diciembre.	1	Und.		\$2.826.336,13	19%	\$2.826.336,13
6	15-6 Medios alternativos.	Memoria histórica de mujeres en lo local: pauta informativa medios comunicación al conversatorio (video elaborado por la alcaldía local de kennedy) transmitir desde el 30 nov 2022 hasta el 10 dic 2022 - Periodico el callejero	1	Und.		\$1.197.600,00	19%	\$1.197.600,00
7	15-8 Medios alternativos.	Reembolso - Pauta realizada en Facebook	1	Und.		\$359.819,33	19%	\$359.819,33

Total líneas o ítems: 29**Valor en Letras****CIENTO TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/C CON VEINTITRES CENTAVOS**

SUBTOTAL	109.247.897,20
DESCUENTO	0,00
IVA	19.237.100,47
TOTAL DE LA OPERACIÓN	128.484.997,67
RETEFUENTE	11.118.945,40
RETEIVA	2.885.565,07
RETEICA	874.939,97
TOTAL MENOS RETENCIONES	113.605.547,23

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica****Fecha y Hora de Generación: 10/07/2023 15:58:54****CL 112 70 11 Teléfono 5330164****Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com****Fabricante y Proveedor Tecnológico: World Office Colombia SAS NIT 900534356-3 Software: World Office (wo_2)****CUFE: f92c8d8547b3494a7d768e3719f479dde8bfb1d6d055a5b52faa9628517c794a83c502c4db17e7712916fa575f7078a1 --Fecha y Hora de Expedición : 10/07/2023 7:03:29 p. m.**

**Factura Electrónica De Venta No****FEGC No. 183**

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

GRUPO IS COLOMBIA SAS**Nit 900192981****IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA****No somos Grandes Contribuyentes****Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000**

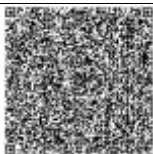
	BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY
NIT	899999061 9
DIRECCIÓN	EMAIL CLIENTE
CL 19 SUR 69 C 17	alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE
TERCER PAGO CORRESPONDIENTE DEL 24 DE OCTUBRE AL 23 DE DICIEMBRE DE 2022 SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 356-2022

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
10/07/2023	30/09/2023	Credito

ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
8	15-7 Medios alternativos.	Iniciativas ciudadanas de mujeres: convocatoria participantes (pieza grafica) transmitir desde el 30 nov 2022 hasta el 5 dic 2022 - Periodico el callejero	1	Und.		\$299.400,00	19%	\$299.400,00
9	16- Profesional I	Título profesional en disciplina académica: psicóloga, trabajo social, ciencias políticas, ciencias humanas y afines. Mínimo 12 meses de experiencia (posterior a su graduación). 6 Meses de experiencia profesional debidamente certificada con trabajo en proyectos orientados a mujeres, y/o enfoque de género y/o diferencial.	1	Und.		\$7.159.663,87	19%	\$7.159.663,87
10	17-Asistencial II	Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada en labores administrativas de 36 meses.	1	Und.		\$2.341.736,69	19%	\$2.341.736,69
11	18-Sabedora Indígena - Dos (2)	Reconocimiento como líder de su comunidad del cabildo indígena con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		\$2.072.829,13	19%	\$2.072.829,13
12	18-Sabedora Indígena - Dos (2)	Reconocimiento como líder de su comunidad del cabildo indígena con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		\$1.792.717,09	19%	\$1.792.717,09
13	19-Sabedora NARP -Dos (2)	Reconocimiento como líder de su comunidad NARP con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		\$3.697.478,99	19%	\$3.697.478,99
14	19-Sabedora NARP -Dos (2)	Reconocimiento como líder de su comunidad NARP con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		\$3.697.478,99	19%	\$3.697.478,99
15	20-Mujeres Jóvenes - Dos (2)	Reconocimiento como líder de organizaciones de jóvenes con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		\$3.697.478,99	19%	\$3.697.478,99
16	20-Mujeres Jóvenes - Dos (2)	Reconocimiento como líder de organizaciones de jóvenes con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		\$3.697.478,99	19%	\$3.697.478,99
17	21-Sabedora Rrom - Una (1)	Reconocimiento como líder de su comunidad Rrom con experiencia en trabajo con mujeres.	1	Und.		\$3.697.478,99	19%	\$3.697.478,99

Total líneas o ítems: 29	SUBTOTAL	109.247.897,20
Valor en Letras	DESCUENTO	0,00
CIENTO TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/C CON VEINTITRES CENTAVOS	IVA	19.237.100,47
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	128.484.997,67
	RETEFUENTE	11.118.945,40
	RETEIVA	2.885.565,07
	RETEICA	874.939,97
	TOTAL MENOS RETENCIONES	113.605.547,23

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 10/07/2023 15:58:54

CL 112 70 11 Teléfono 5330164**Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com**

**Factura Electrónica De Venta No****FEGC No. 183**

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

GRUPO IS COLOMBIA SAS**Nit 900192981****IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA****No somos Grandes Contribuyentes****Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000****BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY****NIT 899999061 9**

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

POR CONCEPTO DE

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

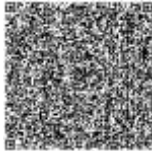
FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
10/07/2023	30/09/2023	Credito

ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
18	22-Mujer LBTP - Una (1)	Reconocimiento como líder de su comunidad LBTP	1	Und.		\$3.697.478,99	19%	\$3.697.478,99
19	23-1 Ponentes lideresas locales	Mujeres lideresas de la localidad de Kennedy, con experiencia frente al derecho a la participación y representación política para las mujeres, tendrán roles de ponentes en procesos de encuentro y recibirán un incentivo por ponencia o participación en las actividades propuestas.	1	Und.		\$672.268,91	19%	\$672.268,91
20	37-Profesional I	Título profesional en disciplina académica: psicóloga, trabajo social, ciencias políticas, ciencias humanas y afines. Mínimo 12 meses de experiencia (posterior a su graduación). 6 Meses de experiencia profesional debidamente certificada con trabajo en proyectos orientados a mujeres, y/o enfoque de género y/o diferencial. 2 Profesionales.	1	Und.		\$7.663.865,55	19%	\$7.663.865,55
21	37-Profesional I	Título profesional en disciplina académica: psicóloga, trabajo social, ciencias políticas, ciencias humanas y afines. Mínimo 12 meses de experiencia (posterior a su graduación). 6 Meses de experiencia profesional debidamente certificada con trabajo en proyectos orientados a mujeres, y/o enfoque de género y/o diferencial. 2 Profesionales.	1	Und.		\$7.663.865,55	19%	\$7.663.865,55
22	38-Asistencial II	Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada en labores administrativas de 36 meses.	1	Und.		\$3.697.478,99	19%	\$3.697.478,99
23	39 Talleristas	Profesional en disciplina académica: derecho, psicología, trabajo social y afines. Debe acreditar experiencia laboral de mínimo un (1) año con mujeres, para proceso de formación.	241	h		\$37.815,13	19%	\$9.113.445,38

Total líneas o ítems: 29**Valor en Letras**

CIENTO TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/C CON VEINTITRES CENTAVOS

SUBTOTAL	109.247.897,20
DESCUENTO	0,00
IVA	19.237.100,47
TOTAL DE LA OPERACIÓN	128.484.997,67
RETEFUENTE	11.118.945,40
RETEIVA	2.885.565,07
RETEICA	874.939,97
TOTAL MENOS RETENCIONES	113.605.547,23

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica****Fecha y Hora de Generación: 10/07/2023 15:58:54****CL 112 70 11 Teléfono 5330164****Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com**



Factura Electrónica De Venta No

FEGC No. 183

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

GRUPO IS COLOMBIA SAS

Nit 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes
Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000

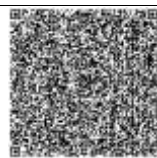
BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY	
NIT	899999061 9
DIRECCIÓN	EMAIL CLIENTE
CL 19 SUR 69 C 17	alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE
TERCER PAGO CORRESPONDIENTE DEL 24 DE OCTUBRE AL 23 DE DICIEMBRE DE 2022 SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 356-2022

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
10/07/2023	30/09/2023	Credito

ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
24	55 Punto de café	Servicio de cafetería (tinto, aromática y agua): Operario + presentación mesa + vasos de cartón bebida caliente 4 oz. + mezclador + azúcar + crema para café). Duración del evento aprox. 5 horas. Transporte incluido.	3	Und.		\$326.176,47	19%	\$978.529,41
25	56-1. Bolsa pueblos étnicos	Servicio alimentación encuentro etnico (Comunidad Afro)	1	Und.		\$760.000,00	19%	\$760.000,00
26	56-2.Bolsa pueblos étnicos	Servicio alimentación encuentro etnico (Comunidad Indigena)	1	Und.		\$500.000,00	19%	\$500.000,00
27	66 Video	Video con realización de entrevistas y construcción de contenido periodístico, para elaboración y edición de un video de 10 minutos, calidad full HD, resolución: 1920x1080, masterización de sonido 5.1 pcm por minuto, entregado en DVD HD 1080p authoring NOTA: I) Deberá entregar el Original y 2 copias de cada video como soporte. II) Debe estar sujetos a las políticas de comunicación de la Secretaría Distrital de Gobierno y aprobado por la oficina de prensa.	1	Und.		\$2.352.941,18	19%	\$2.352.941,18
28	67-Presentaciones artística	Agrupación Teatral o artística de minimo 6 personas de carácter profesional que maneje diferentes técnicas con una puesta en escena entre 45 - 60 minutos. (Danza y Teatro) (Bryan Ballesteros-Olga Julieth-Ligia Guzmán Cyndy Garzon)	4	Und.		\$2.000.000,00	0%	\$8.000.000,00
29	RECURSO REMANENTE	Alquiler planta electrica - evento con la alcaldia local de Kennedy	1	Und.		\$215.568,07	19%	\$215.568,07

Total líneas o ítems: 29	SUBTOTAL	109.247.897,20
Valor en Letras	DESCUENTO	0,00
CIENTO TRECE MILLONES SEISCIENTOS CINCO MIL QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS M/C CON VEINTITRES CENTAVOS	IVA	19.237.100,47
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	128.484.997,67
	RETEFUENTE	11.118.945,40
	RETEIVA	2.885.565,07
	RETEICA	874.939,97
	TOTAL MENOS RETENCIONES	113.605.547,23



Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 10/07/2023 15:58:54

CL 112 70 11 Teléfono 5330164
Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS
CON PROVEEDORES
PERSONA JURÍDICA

SEGUIMIENTO JURÍDICO

No. del Contrato	No. 356 - 2022		
Periodo y/o No. de Pago	Del 24 de octubre de 2022 al 23 de diciembre de 2022 Pago No. 3		
Nombre Del Contratista	GRUPO IS COLOMBIA SAS		
Nit:	No. 900.192.981-8		
Objeto Del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS PARA CAPACITAR Y FORTALECER A LAS PERSONAS DE LA LOCALIDAD DE KENNEDY EN PROCESOS DE CONSTRUCCIÓN DE CIUDADANÍA Y DERECHOS DE LAS MUJERES, EN EL MARCO DE LAS ACCIONES DEL PROYECTO KENNEDY POR LOS DERECHOS DE LAS MUJERES.		
Fecha de Inicio	24 de junio 2022		
Fecha Fin (incluyendo modificaciones)	07 de junio 2023		
Póliza	11-40-101050608 11-44-101186388		
MODIFICACIONES CONTRACTUALES (cuando aplique)			
Tipo de Modificación	Fecha de inicio de la modificación (dd/mm/aaaa)	Modificación (Valor / Plazo / Cláusula)	PÓLIZA aprobada y vigente (describir si o no)
ADICIÓN	No aplica	No aplica	No aplica
PRÓRROGA	24/02/2023	2 meses	Aprobada
PRÓRROGA	24/04/2023	1 mes 15 días	Aprobada
SUSPENSIÓN	No aplica	No aplica	No aplica
OTRO SI	22/03/2023	<ul style="list-style-type: none">Modificación Anexo Técnico Numeral 6.2.1 Componente No. I. Alistamiento y Recurso humano para la ejecución, literal i. Talento Humano del proyecto: Dedicación de 4 perfiles.Modificación estructura de costos Item 64 - Punto de Café.	No aplica

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS
CON PROVEEDORES
PERSONA JURÍDICA

SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

Entregable	CANTIDAD	Fecha de Entrega	Estado/qu e incluye	VALOR UNITARIO INCLUYENDO IVA- debe ser de acuerdo a propuesta económica	Descripción del anexo u observaciones – Descripción de las características técnicas –
5-Bioseguridad	10	28/11/2022	Aprobado	\$24.300,00	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50
30-Bioseguridad	10	28/11/202	Aprobado	\$24.300,00	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50
40-Bioseguridad	60	28/11/202	Aprobado	\$24.300,00	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50
62-Bioseguridad	20	28/11/202	Aprobado	\$24.300,00	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50
7-Tapabocas	300	28/11/202	Bueno	\$5.500,00	Tapabocas elaborados en tela antifuído con tres capas de protección y ajuste nasal (tela antifuído porto fino, tela quirúrgica y poliéster) tela antifuído, costura industrial y sublimado con el logotipo solicitado, reutilizable y resistente hasta por 35 lavadas. Elástico. Empacados en bolsa individual
8-Agenda pequeña	300	28/11/202	Bueno	\$8.850,00	Agenda Pequeña cuadrículada en papel Bond o Earth Pack 70 grs. Tamaño: 10.5 x 15.5 cms. 100 hojas internas iguales impresas a 1x1 tintas Pasta dura en cartón de 1.5 mm. forrado en Propalcote de 150 grs. Guardas sin impresión, Pasta Impresa a 4 tintas y laminado mate en carátulas y guardas, Anillo metálico Doble O en dos tramos con esfero y logos institucionales
9-Volantes	1000	28/11/202	Bueno	\$550,00	Volantes impresos en Papel Bond. Tamaño 1/2 de carta a cuatro (4) tintas, acabado brillante, impreso a 1 cara
11-Material de apoyo	18	28/11/2022	Bueno	\$155.100,00	Chaqueta sencilla en tela anti fluidos grueso de alta calidad textura durazno, forrada en malla, chaqueta con cremallera de 75 cms en nylon,

INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS
CON PROVEEDORES
PERSONA JURÍDICA

Entregable	CANTIDAD	Fecha de Entrega	Estado/qu e incluye	VALOR UNITARIO INCLUYENDO IVA- debe ser de acuerdo a propuesta económica	Descripción del anexo u observaciones – Descripción de las características técnicas –
					(2) bolsillos laterales con cremallera en nylon, 1 bolsillo interno, (2) logotipos bordados en el pecho tamaño bolsillo, en la espalda (1) logotipo de Bogotá Vigente, tamaño media carta y un logotipo tamaño media carta con el nombre de la localidad en la parte inferior. cinta reflectiva de 3cm.
14-Afiche Pliego	1000	28/11/2022	Bueno	\$6.800,00	las doce (12) UPZ de la localidad de Kennedy. Impresos en propalcote de 150 gr. Tamaño pliego a cuatro (4) tintas, acabado brillante
24-Material de apoyo	10	28/11/2022	Bueno	\$21.550,00	Marcadores permanentes
44-Material de apoyo	30	28/11/2022	Bueno	\$21.550,00	Marcadores permanentes
47-Material de apoyo	12	28/11/2022	Bueno	\$6.600,00	Cinta Ancha 2" Transparente
32-Refrigerio Tipo 3	588	28/11/2022	Bueno	\$8.000,00	Un sándwich de 300 grs de pollo o atún, pan especial, queso, tomate, lechuga (empacado en papel vinipel), jugo o avena en caja de 200 ml, fruta de temporada y golosina. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado
Recurso remante	1	28/11/2022	Bueno	\$238.922,00	Pendón Tamaño 90x190 cm., en Tela Banner a dos (2) tintas, Sistema roll up, incluye maleta de transporte
41-Refrigerio Tipo 1	600	28/12/2022	Bueno	\$6.500,00	Un sólido: Un pastel de pollo o un pastel gloria, jugo o avena en caja, fruta (manzana, pera, durazno, banano, mandarina, o ciruela) y dulce de chocolate.
43-Material de apoyo	1120	28/12/2022	Bueno	\$2.300,00	Entrega de Diploma y/o Certificados Nivel Básico en papel opalina de 240 gr, tintas 4X0, tamaño carta. Según diseño institucional.
71,2-Bolsa de materiales de apoyo	200	28/12/2022	Bueno	\$6.426,00	Tulas con diseño
42,1-Material de apoyo	1120	28/12/2022	Bueno	\$5.450,00	Carpeta clásica personalizadas con imágenes

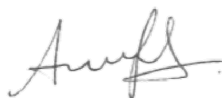
**INFORME DE SUPERVISIÓN PARA LOS CONTRATOS
CON PROVEEDORES
PERSONA JURÍDICA**

Entregable	CANTIDAD	Fecha de Entrega	Estado/qu e incluye	VALOR UNITARIO INCLUYENDO IVA- debe ser de acuerdo a propuesta económica	Descripción del anexo u observaciones – Descripción de las características técnicas –
					representativas de la localidad y logos institucionales de tamaño 23 cm x 29 cm., con bolsillo interno, con lomo, papel Propalcote de 240 gr, tintas 4X0
72,3-Recurso Remanente	200	28/12/2022	Bueno	\$1.349,00	Botellas de agua 600mil

SEGUIMIENTO FINANCIERO

General

CONCEPTO	VALOR
Valor Inicial	\$1.400.000.000
Valor Adición No. 1 (si aplica)	No aplica
Valor Adición No. 2 (si aplica)	No aplica
Valor Total	\$1.400.000.000
Pago No. 1	\$ 34.779.427
Pago No. 2	\$ 119.933.476
Pago No. 3	
Pago N	
Saldo (el valor total – el número de pago realizados)	\$1.245.287.097



ALBA MARINA GONZÁLEZ HIDALGO
Profesional Universitario 219-18
Supervisora



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

R No. 2022-581-016810-2

2022-11-18 14:29 - Folios: 1 Anexos: 70

Destino: Area de Gestión de Desarr

Rem/D: GRUPO IS COLOMBIA



GISC-356-2022-S0084

Bogotá D.C., 18 noviembre de 2022

Señores:

Almacén Alcaldía Local de Kennedy

Atn: Sr. James Duarte

Bogotá D.C.

Ref.: Ingreso de Materiales al Almacén ALK

Cordial saludo respetado señor:

Atentamente me permito solicitar la coordinación para el recibo de los elementos referidos a continuación en la tabla adjunta, correspondientes al Proyecto 2111 Kennedy por los Derechos de las Mujeres. Contrato Prestación de Servicios 356.

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	Pedido	Unidad de	v. und	v. total
1	Bioseguridad	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50	10	CAJA	\$ 24.300,00	\$ 243.000,00
2	Bioseguridad	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50	10	CAJA	\$ 24.300,00	\$ 243.000,00
3	Bioseguridad	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50	60	CAJA	\$ 24.300,00	\$ 1.458.000,00
4	Bioseguridad	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50	20	CAJA	\$ 24.300,00	\$ 486.000,00
5	Tapabocas	Tapabocas elaborados en tela antifluído con tres capas de protección y ajuste nasal (tela antifluído portofino, tela quirúrgica y poliéster) tela antifluído, costura industrial y sublimado con el logotipo solicitado, reutilizable y resistente hasta por 35 lavadas. Elástico. Empacados en bolsa individual	300	UNIDAD	\$ 5.500,00	\$ 1.650.000,00
6	Agenda pequeña	Agenda Pequeña cuadrículada en papel Bond o Earth Pack 70 grs. Tamaño: 10.5 x 15.5 cms. 100 hojas internas iguales impresas a 1x1 tintas Pasta dura en cartón de 1.5 mm. forrado en Propakote de 150 grs. Guardas sin impresión, Pasta Impresa a 4 tintas y laminado mate en carátulas y guardas, Anillo metálico Doble O en dos tramos con esfero y logos institucionales	300	UNIDAD	\$ 8.850,00	\$ 2.655.000,00
7	Volantes	Volantes impresos en Papel Bond. Tamaño 1/2 de carta a cuatro (4) tintas, acabado brillante, impreso a 1 cara	1.000	UNIDAD	\$ 550,00	\$ 550.000,00
8	Material de apoyo	Chaqueta sencilla en tela anti fluidos grueso de alta calidad textura durazno, forrada en malla, chaqueta con cremallera de 75 cms en nylon, (2) bolsillos laterales con cremallera en nylon, 1 bolsillo interno, (2) logotipos bordados en el pecho tamaño bolsillo, en la espalda (1) logotipo de Bogotá Vigente, tamaño media carta y un logotipo tamaño media carta con el nombre de la localidad en la parte inferior. cinta reflectiva de 3cm en espalda arriba del bordado y en manga parte inferior según imagen institucional	18	UNIDAD	\$ 155.100,00	\$ 2.791.800,00
9	Afiche Pliego	Afiches tamaño pliego que serán distribuidos en las doce (12) UPZ de la localidad de Kennedy. Impresos en propakote de 150 gr. Tamaño pliego a cuatro (4) tintas, acabado brillante	1.000	UNIDAD	\$ 6.800,00	\$ 6.800.000,00
10	Material de apoyo	Marcadores permanentes	10	CAJA X 10	\$ 21.550,00	\$ 215.500,00
11	Material de apoyo	Marcadores permanentes	30	CAJA X 10	\$ 21.550,00	\$ 646.500,00
12	Material de apoyo	Cinta Ancha 2" Transparente	12	ROLLO	\$ 6.600,00	\$ 79.200,00
13	Refrigerio Tipo 3	Un sándwich de 300 grs de pollo o atún, pan especial, queso, tomate, lechuga (empacado en papel vinipel), jugo o avena en caja de 200 ml, fruta de temporada y golosina. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado	588	UNIDAD	\$ 8.000,00	\$ 4.704.000,00
14	Recurso Remanente	Pendón Tamaño 90x190 cm., en Tela Banner a dos (2) tintas, Sistema roll up, incluye maleta de transporte.	1	UNIDAD	\$ 238.922	\$ 238.922,00
TO						\$ 22.760.922,00

Cualquier inquietud o información adicional, estamos atentas en el correo de la:

- Coordinación General del Proyecto Grupo IS Colombia S.A.S.
Laura Nieves González /Ce1:313 434 74 85 - Correo: coordinacion356@grupoiscolumbia.com
- Nathalia Marciales, identificado con cedula de ciudadanía número 1.022.439.554 de Bogotá

Cordialmente,



Laura Milena Nieves González
Coordinadora Proyecto Grupo IS Colombia S.A.S.

**Factura Electrónica De Venta No****FEGC No. 91**

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

GRUPO IS COLOMBIA SAS**Nit 900192981****IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA****No somos Grandes Contribuyentes****Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000**

BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

NIT 899999061 9**DIRECCIÓN**

CL 19 SUR 69 C 17

EMAIL CLIENTE

alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE

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

FECHA FACTURA

18/11/2022

FECHA VENCIMIENTO

31/12/2022

FORMA DE PAGO

Credito

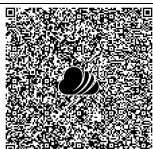
ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
1	5-Bioseguridad	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50	10	Und.		\$20.420,17	19%	\$204.201,68
2	30-Bioseguridad	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50	10	Und.		\$20.420,17	19%	\$204.201,68
3	40-Bioseguridad	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50	60	Und.		\$20.420,17	19%	\$1.225.210,08
4	62-Bioseguridad	Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quirúrgico Azul x 50	20	Und.		\$20.420,17	19%	\$408.403,36
5	7-Tapabocas	Tapabocas elaborados en tela antifuído con tres capas de protección y ajuste nasal (tela antifuído portofino, tela quirúrgica y poliéster) tela antifuído, costura industrial y sublimado con el logotipo solicitado, reutilizable y resistente hasta por 35 lavadas. Elástico. Empacados en bolsa individual	300	Und.		\$4.621,85	19%	\$1.386.554,62
6	8-Agenda pequeña	Agenda Pequeña cuadrículada en papel Bond o Earth Pack 70 grs. Tamaño: 10.5 x 15.5 cms. 100 hojas internas iguales impresas a 1x1 tintas Pasta dura en cartón de 1.5 mm. forrado en Propalcote de 150 grs. Guardas sin impresión, Pasta Impresa a 4 tintas y laminado mate en carátulas y guardas, Anillo metálico Doble O en dos tramos con esfero y logos institucionales	300	Und.		\$7.436,97	19%	\$2.231.092,44
7	9-Volantes	Volantes impresos en Papel Bond. Tamaño 1/2 de carta a cuatro (4) tintas, acabado brillante, impreso a 1 cara	1.000	Und.		\$462,18	19%	\$462.184,87

Total líneas o ítems: 14

Valor en Letras

VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/C CON UNO CENTAVOS

SUBTOTAL	\$19.126.825,21
DESCUENTO	\$0,00
IVA	\$3.634.096,79
TOTAL DE LA OPERACIÓN	\$22.760.922,00
RETEFUENTE	\$478.170,63
RETEIVA	\$545.114,52
RETEICA	\$211.160,15
TOTAL MENOS RETENCIONES	\$21.526.476,70

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/11/2022 08:27:33

CL 112 70 11 Teléfono 5330164**Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com**

CUFE: 9810fb99b3c757264e27ea6d0a0ae4af8b8e2cc01382329272dbd600d1f7ce78f1beca3dcf6d894101b88d22bee09ff8--Expedición:18/11/2022 10:01 AM

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

**Factura Electrónica De Venta No****FEGC No. 91**

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

GRUPO IS COLOMBIA SAS**Nit 900192981****IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA****No somos Grandes Contribuyentes****Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000**

BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

NIT 899999061 9**DIRECCIÓN**

CL 19 SUR 69 C 17

EMAIL CLIENTE

alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE

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

FECHA FACTURA

18/11/2022

FECHA VENCIMIENTO

31/12/2022

FORMA DE PAGO

Credito

ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
8	11-Material de apoyo	Chaqueta sencilla en tela anti fluidos grueso de alta calidad textura durazno, forrada en malla, chaqueta con cremallera de 75 cms en nylon, (2) bolsillos laterales con cremallera en nylon, 1 bolsillo interno, (2) logotipos bordados en el pecho tamaño bolsillo, en la espalda (1) logotipo de Bogotá Vigente, tamaño media carta y un logotipo tamaño media carta con el nombre de la localidad en la parte inferior. cinta reflectiva de 3cm	18	Und.		\$130.336,13	19%	\$2.346.050,42
9	14-Afiche Pliego	Afiches tamaño pliego que serán distribuidos en las doce (12) UPZ de la localidad de Kennedy. Impresos en propalcote de 150 gr. Tamaño pliego a cuatro (4) tintas, acabado brillante	1.000	Und.		\$5.714,29	19%	\$5.714.285,71
10	24-Material de apoyo	Marcadores permanentes	10	Und.		\$18.109,24	19%	\$181.092,44
11	44-Material de apoyo	Marcadores permanentes	30	Und.		\$18.109,24	19%	\$543.277,31
12	47-Material de apoyo	Cinta Ancha 2" Transparente	12	Und.		\$5.546,22	19%	\$66.554,62
13	32-Refrigerio Tipo 3	Un sándwich de 300 grs de pollo o atún, pan especial, queso, tomate, lechuga (empacado en papel vinipel), jugo o avena en caja de 200 ml, fruta de temporada y golosina. Todo empacado en bolsa de papel. Que cumpla con las normas de Bioseguridad - Empacado	588	Und.		\$6.722,69	19%	\$3.952.941,18
14	72,2-Recurso Remanente	Pendón Tamaño 90x190 cm., en Tela Banner a dos (2) tintas, Sistema roll up, incluye maleta de transporte.	1	Und.		\$200.774,79	19%	\$200.774,79

Total líneas o ítems: 14

SUBTOTAL**\$19.126.825,21****Valor en Letras**

VEINTIUN MILLONES QUINIENTOS VEINTISEIS MIL CUATROCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/C CON UNO CENTAVOS

DESCUENTO**\$0,00****IVA****\$3.634.096,79****TOTAL DE LA OPERACIÓN****\$22.760.922,00****RETEFUENTE****\$478.170,63****RETEIVA****\$545.114,52****RETEICA****\$211.160,15****TOTAL MENOS RETENCIONES****\$21.526.476,70****Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 18/11/2022 08:27:33

CL 112 70 11 Teléfono 5330164**Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com**

CUFE: 9810fb99b3c757264e27ea6d0a0ae4af8b8e2cc01382329272dbd600d1f7ce78f1beca3dcf6d894101b88d22bee09ff8--Expedición:18/11/2022 10:01 AM

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

Ingreso de almacén

Unidad ejecutora: 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY **Tipo de ingreso:** INGRESO_COMPRA_INVERSION
Numero ingreso: 324 **Interno:** 1574 **Estado ingreso:** APROBADO **Vigencia ingreso:** 2022 **Fecha ingreso:** 28 diciembre 2022
Documento soporte: LICITACION_PUBLICA DE CONTRATO **Número doc. soporte:** 3562022 **Fecha doc. soporte:** 28 noviembre 2022
Proveedor: NIT 900192981 GRUPO IS COLOMBIA SAS
Documento remisión: FACTURA **Número doc. remisión:** 91 **Fecha doc. remisión:** 18 noviembre 2022
Encargado de bodega: DIEGO FERNANDO BATERO MANSO **Dependencia solicitante:** 1208320000000 ALMACEN
Observaciones: RADICADO 20225810168102 CONTRATO CPS-356-2022 FACTURA 91

Ítem	Elemento	Nombre del elemento	Unidad de medida	Cantidad	Cuenta contable	Valor unitario con IVA	Valor total
1	2554	TAPABOCAS DESECHABLES	UNIDAD	10	1-5-10-90-01	24.300,00	243.000,00
		TIPO QUIRURGICO X 50 UNDS	TIPO QUIRURGICO X 50 UNDS		UND		
2	2554	TAPABOCAS DESECHABLES	UNIDAD	10	1-5-10-90-01	24.300,00	243.000,00
		TIPO QUIRURGICO X 50 UNDS	TIPO QUIRURGICO X 50 UNDS		UND		
3	2554	TAPABOCAS DESECHABLES	UNIDAD	60	1-5-10-90-01	24.300,00	1.458.000,00
		TIPO QUIRURGICO X 50 UNDS	TIPO QUIRURGICO X 50 UNDS		UND		
4	2554	TAPABOCAS DESECHABLES	UNIDAD	20	1-5-10-90-01	24.300,00	486.000,00
		TIPO QUIRURGICO X 50 UNDS	TIPO QUIRURGICO X 50 UNDS		UND		
5	726	TAPABOCAS TIPO QUIRURGICO	UNIDAD	300	1-5-10-61-01	5.500,00	1.650.000,00
		TAPABOCAS SUBLIMADO CON LOGO	TAPABOCAS SUBLIMADO CON LOGO		UND		
6	1744	AGENDA	UNIDAD	300	1-5-10-90-01	8.850,00	2.655.000,00
7	615	VOLANTES	UNIDAD	1000	1-5-10-04-01	550,00	550.000,00
8	4341	CHAQUETA	UNIDAD	18	1-5-10-90-01	155.100,00	2.791.800,00
		CHAQUETA TELA ANTIFLUIDO	CHAQUETA TELA ANTIFLUIDO		UND		
9	617	AFICHES	UNIDAD	1000	1-5-10-04-01	6.800,00	6.800.000,00
10	325	MARCADORES PERMANENTES	UNIDAD	10	1-5-10-90-01	21.550,00	215.500,00
11	325	MARCADORES PERMANENTES	UNIDAD	30	1-5-10-90-01	21.550,00	646.500,00
12	1647	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 15*40	UNIDAD	12	1-5-10-90-01	6.600,00	79.200,00
		CINTA ANCHA 2" TRANSPARENTE	CINTA ANCHA 2" TRANSPARENTE		UND		
13	3450	REFRIGERIO	UNIDAD	588	1-5-10-65	8.000,00	4.704.000,00
14	616	PENDONES	UNIDAD	1	1-5-10-04-01	238.922,00	238.922,00
Total elementos de consumo:						22.760.922	

Ingreso de almacén

Unidad ejecutora:	08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY	Tipo de ingreso:	INGRESO_COMPRA_INVERSION	
Numero ingreso:	324	Interno:	1574	Estado ingreso: APROBADO
Documento soporte:	LICITACION_PUBLICA DE CONTRATO		Número doc. soporte:	3562022
Proveedor:	NIT 900192981	GRUPO IS COLOMBIA SAS		Vigencia ingreso: 2022 Fecha ingreso: 28 diciembre 2022
Documento remisión:	FACTURA	Número doc. remisión:	91	Fecha doc. remisión: 18 noviembre 2022
Encargado de bodega:	DIEGO FERNANDO BATERO MANSO		Dependencia solicitante: 1208320000000 ALMACEN	
Observaciones:	RADICADO 20225810168102 CONTRATO CPS-356-2022 FACTURA 91			



DIEGO FERNANDO BATERO MANSO
Responsable recibe

SALIDA DE ALMACEN

Unidad Ejecutora: 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY

Numero Egreso: 287

Documento soporte: ACTA

Funcionario solicitante: 1018407574 Ingrid Katherine Triana Uyaban

Encargado de bodega: 1033686550 Diego Fernando Batero Manso

Observaciones: Elementos Correspomdientes Al Contrato Cps-356-2022 Factura 91

Tipo de egreso: SALIDA INVERSION DRRILLO COMUN

Estado Egreso: APROBADO

Numero Doc Soporte: 1

Dependencia solicitante: 1208300000000 ÁREA GESTION DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Vigencia Egreso: 2022

Vigencia Doc: 2022

Fecha Egreso: 28 diciembre 2022

Fecha Doc Sop: 28 noviembre 2022

Elemento	Nombre del elemento	Unidad	Cantidad	Valor	Total
2554	TAPABOCAS DESECHABLES	UNIDAD	10	24.300,00	243.000,00
2554	TAPABOCAS DESECHABLES	UNIDAD	10	24.300,00	243.000,00
2554	TAPABOCAS DESECHABLES	UNIDAD	60	24.300,00	1.458.000,00
2554	TAPABOCAS DESECHABLES	UNIDAD	20	24.300,00	486.000,00
726	TAPABOCAS TIPO QUIRURGICO	UNIDAD	300	5.500,00	1.650.000,00
1744	AGENDA	UNIDAD	300	8.850,00	2.655.000,00
615	VOLANTES	UNIDAD	1000	550,00	550.000,00
4341	CHAQUETA	UNIDAD	18	155.100,00	2.791.800,00
617	AFICHES	UNIDAD	1000	6.800,00	6.800.000,00
325	MARCADORES PERMANENTES	UNIDAD	10	21.550,00	215.500,00
325	MARCADORES PERMANENTES	UNIDAD	30	21.550,00	646.500,00
1647	CINTA ADHESIVA TRANSPARENTE 15*40	UNIDAD	12	6.600,00	79.200,00
3450	REFRIGERIO	UNIDAD	588	8.000,00	4.704.000,00
616	PENDONES	UNIDAD	1	238.922,00	238.922,00
Total:					22.760.922

Resumen de Cuentas

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Debito	Valor Credito
Totales:			



Diego Fernando Cordero Manso
Responsable Entrega



Ingrid Katherine Triana Uyaban
Responsable Recibe

Alcaldía Local de Kennedy
R No. 2022-581-017130-2
2022-11-24 10:11 - Folios: 1 Anexos: 3
Destino: Área de Gestión de Desarr
Rem D: GRUPO IS COLOMBIA



Grupo **is**
Colombia

Nit:900 192 981-8

GISC-356-2022-S0086

Bogotá D.C., 24 noviembre de 2022

Señores:

Almacén Alcaldía Local de Kennedy

Atn: Sr. James Duarte

Bogotá D.C.

Ref.: Ingreso de Materiales al Almacén ALK

Cordial saludo respetado señor:

Atentamente me permito solicitar la coordinación para el recibo de los elementos referidos a continuación en la tabla adjunta, correspondientes al Proyecto 2111 Kennedy por los Derechos de las Mujeres. Contrato Prestación de Servicios 356.

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	Pedido	Unidad de medida	PPTO INICIAL (FACTURA)	
					v. und	v. total
1	Refrigeno Tipo 1	Un sólido: Un pastel de pollo o un pastel gloria, jugo o avena en caja, fruta (manzana, pera, durazno, banano, mandarina, o ciruela) y dulce de chocolate.	600	UNIDAD	\$ 6.500,00	\$ 3.900.000,00
2	Material de apoyo	Entrega de Diploma y/o Certificados Nivel Básico en papel opalina de 240 gr, tintas 4X0, tamaño carta. Según diseño institucional.	1.120	UNIDAD	\$ 2.300,00	\$ 2.576.000,00
3	Bolsa de materiales de apoyo al proceso	Tulas con diseño	200	UNIDAD	\$ 6.426,00	\$ 1.285.200,00
4	Material de apoyo	Carpeta clásica personalizadas con imágenes representativas de la localidad y logos institucionales de tamaño 23 cm x 29 cm., con bolsillo interno, con lomo, papel Propalcote de 240 gr, tintas 4X0	1.120	UNIDAD	\$ 5.450,00	\$ 6.104.000,00
	Recurso Remanente	Botellas de agua 600 ml	200	UNIDAD	\$ 1.350,00	\$ 270.000,00
total						\$ 14.135.200,00

Cualquier inquietud o información adicional, estamos atentas en el correo de la:

- Coordinación General del Proyecto Grupo IS Colombia S.A.S.
Laura Nieves González /Ce1:313 434 74 85 - Correo: coordinacion356@grupoiscolombia.com
- Nathalia Marciales, identificado con cedula de ciudadanía número 1.022.439.554 de Bogotá

Cordialmente,

Laura Milena Nieves González

Coordinadora Proyecto Grupo IS Colombia S.A.S.

Dirección: Calle 112 No. 70-11 Barrio Morato Bogotá / Colombia

Telf.: 533 01 64 – 533 19 73 Fax: 533 01 64

www.grupoiscolombia.com

**Factura Electrónica De Venta No****FEGC No. 95**

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

GRUPO IS COLOMBIA SAS

Nit 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000

BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY

NIT 899999061 9

DIRECCIÓN

EMAIL CLIENTE

CL 19 SUR 69 C 17

alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co

POR CONCEPTO DE

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

FECHA FACTURA

FECHA VENCIMIENTO

23/11/2022

31/12/2022

FORMA DE PAGO

Credito

ID	Código	Descripción	Cant	U Med	Periodo	Valor Unitario	IVA	Total
1	41-Refrigerio Tipo 1	Un sólido: Un pastel de pollo o un pastel gloria, jugo o avena en caja, fruta (manzana, pera, durazno, banano, mandarina, o ciruela) y dulce de chocolate.	600	Und.		\$5.462,18	19%	\$3.277.310,97
2	43-Material de apoyo	Entrega de Diploma y/o Certificados Nivel Básico en papel opalina de 240 gr, tintas 4X0, tamaño carta. Según diseño institucional.	1.120	Und.		\$1.932,77	19%	\$2.164.705,87
3	71,2-Bolsa de materiales de apoy	Tulas con diseño	200	Und.		\$5.400,00	19%	\$1.080.000,00
4	42,1-Material de apoyo	Carpeta clásica personalizadas con imágenes representativas de la localidad y logos institucionales de tamaño 23 cm x 29 cm., con bolsillo interno, con lomo, papel Propalcote de 240 gr, tintas 4X0.	1.120	Und.		\$4.579,83	19%	\$5.129.411,73
5	72,3-Recurso Remanente	Botellas de agua 600mil	200	Und.		\$1.134,45	19%	\$226.890,76

Total líneas o ítems: 5

Valor en Letras

TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL QUINIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/C CON SESENTA Y OCHO CENTAVOS

SUBTOTAL**\$11.878.319,33****DESCUENTO****\$0,00****IVA****\$2.256.880,67****TOTAL DE LA OPERACIÓN****\$14.135.200,00****RETEFUENTE****\$296.957,98****RETEIVA****\$338.532,10****RETEICA****\$49.176,24****TOTAL MENOS RETENCIONES****\$13.450.533,68****Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 23/11/2022 20:18:41

CL 112 70 11 Teléfono 5330164

Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

CUFE: 44e015c4ea52a6fd6929943c51f6f9730ba1d900aec091666c280ed31882ccf0a28fa191b6323da200a45724be9c26de--Expedición:23/11/2022 08:50 PM

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

Ingreso de almacén

Unidad ejecutora: 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY **Tipo de ingreso:** INGRESO_COMPRA_INVERSION
Numero ingreso: 325 **Interno:** 1575 **Estado ingreso:** APROBADO **Vigencia ingreso:** 2022 **Fecha ingreso:** 28 diciembre 2022
Documento soporte: LICITACION_PUBLICA DE CONTRATO **Número doc. soporte:** 3562022 **Fecha doc. soporte:** 28 noviembre 2022
Proveedor: NIT 900192981 GRUPO IS COLOMBIA SAS
Documento remisión: FACTURA **Número doc. remisión:** 95 **Fecha doc. remisión:** 23 noviembre 2022
Encargado de bodega: DIEGO FERNANDO BATERO MANSO **Dependencia solicitante:** 1208320000000 ALMACEN
Observaciones: RADICADO 20225810171302 CONTRATO CPS-356-2022 FACTURA 95

Ítem	Elemento	Nombre del elemento	Unidad de medida	Cantidad	Cuenta contable	Valor unitario con IVA	Valor total
1	3450	REFRIGERIO	UNIDAD	600	1-5-10-65	6.500,00	3.900.000,00
2	4252	DIPLOMA	UNIDAD	1120	1-5-10-04-01	2.300,00	2.576.000,00
3	2837	TULA PARA MATERIALES - DOTACION	UNIDAD	200	1-5-10-34-01	6.426,00	1.285.200,00
		TULA CON DISEÑO	TULA CON DISEÑO		UND		
4	1560	CARPETA DE PRESENTACION CARTA	UNIDAD	1120	1-5-10-90-01	5.450,00	6.104.000,00
		CARPETA CLASICA PERSONALIZADA	CARPETA CLASICA PERSONALIZADA		UND		
5	3824	AGUA	UNIDAD	199	1-5-10-65	1.349,00	268.451,00
		BOTELLA DE AGUA 600ml	BOTELLA DE AGUA 600ML		UND		
6	3824	AGUA	UNIDAD	1	1-5-10-65	1.549,00	1.549,00
Total elementos de consumo:							14.135.200


DIEGO FERNANDO BATERO MANSO
Responsable recibe

SALIDA DE ALMACEN

Unidad Ejecutora: 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY
Numero Egreso: 288
Documento soporte: ACTA
Funcionario solicitante: 1018407574 Ingrid Katherine Triana Uyaban
Encargado de bodega: 1033686550 Diego Fernando Batero Manso
Observaciones: Elementos Correspondientes Al Contrato Cps-356-2022 Factura 95

Tipo de egreso: SALIDA_INVERSION_DRRLO_COMUN
Estado Egreso: APROBADO
Numero Doc Soporte: 1
Dependencia solicitante: 1208300000000 ÁREA GESTION DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA

Vigencia Egreso: 2022
Vigencia Doc: 2022
Fecha Egreso: 28 diciembre 2022
Fecha Doc Sop: 28 noviembre 2022

Elemento	Nombre del elemento	Unidad	Cantidad	Valor	Total
3450	REFRIGERIO	UNIDAD	600	6.500,00	3.900.000,00
4252	DIPLOMA	UNIDAD	1120	2.300,00	2.576.000,00
2837	TULA PARA MATERIALES - DOTACION	UNIDAD	200	6.426,00	1.285.200,00
1560	CARPETA DE PRESENTACION CARTA	UNIDAD	1120	5.450,00	6.104.000,00
3824	AGUA	UNIDAD	199	1.349,00	268.451,00
3824	AGUA	UNIDAD	1	1.549,00	1.549,00
				Total:	14.135.200

Resumen de Cuentas

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Debito	Valor Credito
Totales:			


Diego Fernando Batero Manso
 Responsable Entrega


Ingrid Katherine Triana Uyaban
 Responsable Recibe

GIS-356-2022-S0090

Bogotá D.C., 14 de diciembre de 2022

Señores:

Almacén Alcaldía Local de Kennedy

Atn: Sr. James Duarte

Bogotá D.C.

Alcaldía Local de Kennedy

R No. 2022-581-018021-2

2022-12-14 10:06 - Folios: 1 Anexos: 73

Destino: Área de Gestión de Desarr

Rem D: GRUPO IS COLOMBIA



Ref.: Ingreso de Materiales al Almacén ALK

Cordial saludo respetado señor:

Atentamente me permito solicitar la coordinación para el recibo de los elementos referidos a continuación en la tabla adjunta, correspondientes al Proyecto 2111 Kennedy por los Derechos de las Mujeres. Contrato Prestación de Servicios 356.

No.	ITEM	DESCRIPCIÓN	Pedido	Unidad de medida	PPTO INICIAL (FACTURA)	
					v. und	v. total
1	Pendones	Tamaño 90x190 cm., en Tela Banner a dos (2) tintas, en Tela Banner a dos (2) tintas, con Ruta Única de Atención para Mujeres Víctimas de Violencias (RUAV). Sistema roll up, incluye maleta de transporte.	70	UNIDAD	\$ 199.500,00	\$ 13.965.000,00
2	Pendones	Tamaño 50x70 cm., en tela banner a dos (2) tintas, en tela banner a dos (2) tintas, con ruta única de atención para mujeres víctimas de violencias (ruav). sistema roll up, incluye maleta de transporte por solicitud de la alcaldía se imprime con medidas diferentes	30	UNIDAD	\$ 199.500,00	\$ 5.985.000,00
3	Bolsa de materiales de apoyo al proceso	Tulas con diseño	200	UNIDAD	\$ 6.426,00	\$ 1.285.200,00
					TOTAL	\$ 21.235.200,00

Cualquier inquietud o información adicional, estamos atentas en el correo de la:

- Coordinación General del Proyecto Grupo IS Colombia S.A.S.
Laura Nieves González /Ce1:313 434 74 85 - Correo: coordinacion356@grupoiscolombia.com
- Nathalia Marciales, identificado con cedula de ciudadanía número 1.022.439.554 de Bogotá

Cordialmente,

Laura Milena Nieves González

Coordinadora Proyecto Grupo IS Colombia S.A.S.

**Factura Electrónica De Venta No****FEGC No. 105**

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

GRUPO IS COLOMBIA SAS

Nit 900192981

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7020 8.66 X 1000

BOGOTA DISTRITO CAPITAL-FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE KENNEDY		POR CONCEPTO DE MATERIALES DE APOYO SEGÚN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No 356-2022	
NIT	899999061 9		
DIRECCIÓN	EMAIL CLIENTE		
CL 19 SUR 69 C 17	alba.gonzalez@gobiernobogota.gov.co	FECHA FACTURA 14/12/2022	
FECHA VENCIMIENTO 14/12/2022		FORMA DE PAGO Credito	

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	71,2-Bolsa de materiales de apoy	Tulas con diseño	200	Und.	5.400	19%	1.026	1.080.000
2	58,1-Pendones	Tamaño 90x190 cm., en Tela Banner a dos (2) tintas, en Tela Banner a dos (2) tintas, con Ruta Única de Atención para Mujeres Víctimas de Violencias (RUAV). Sistema roll up, incluye maleta de transporte.	70	Und.	167.647	19%	31.853	11.735.294
3	58-2 Pendones	Tamaño 50x70 cm., en tela banner a dos (2) tintas, en tela banner a dos (2) tintas, con ruta única de atención para mujeres víctimas de violencias (ruav). sistema roll up, incluye maleta de transporte. por solicitud de la alcaldía se imprime con medidas diferentes	30	Und.	167.647	19%	31.853	5.029.412

Total líneas o ítems: 3	SUBTOTAL	17.844.706
Valor en Letras	DESCUENTO	\$0,00
VEINTE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/C	IVA	3.390.494
	TOTAL DE LA OPERACIÓN	21.235.200
	RETEFUENTE	446.118
	RETEIVA	508.574
	RETEICA	73.877
	TOTAL MENOS RETENCIONES	20.206.631

**Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica**

Fecha y Hora de Generación: 14/12/2022 07:53:11

CL 112 70 11 Teléfono 5330164

Correo Electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

CUFE: 42d94568d1436395e9e413f55ad6427d64afd19106c6befe50255b6873886a5dbe3a96bf1cdaafb32443ba5907e864b6--Expedición:14/12/2022 07:52 AM

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

Ingreso de almacén

Unidad ejecutora: 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY **Tipo de ingreso:** INGRESO_COMPRA_INVERSION
Numero ingreso: 326 **Interno:** 1576 **Estado ingreso:** APROBADO **Vigencia ingreso:** 2022 **Fecha ingreso:** 28 diciembre 2022
Documento soporte: LICITACION_PUBLICA DE CONTRATO **Número doc. soporte:** 3562022 **Fecha doc. soporte:** 14 diciembre 2022
Proveedor: NIT 900192981 GRUPO IS COLOMBIA SAS
Documento remisión: FACTURA **Número doc. remisión:** 105 **Fecha doc. remisión:** 14 diciembre 2022
Encargado de bodega: DIEGO FERNANDO BATERO MANSO **Dependencia solicitante:** 1208320000000 ALMACEN
Observaciones: RADICADO 20225810180212 CONTRATO CPS-356-2022 FACTURA 105

Ítem	Elemento	Nombre del elemento	Unidad de medida	Cantidad	Cuenta contable	Valor unitario con IVA	Valor total
1	2837	TULA PARA MATERIALES - DOTACION	UNIDAD	200	1-5-10-34-01	6.426,00	1.285.200,00
		TULA CON DISEÑO	TULA CON DISEÑO		UND		
2	616	PENDONES	UNIDAD	70	1-5-10-04-01	199.500,00	13.965.000,00
		TAMAÑO 90X190 CM	TAMAÑO 90X190 CM		UND		
3	616	PENDONES	UNIDAD	30	1-5-10-04-01	199.500,00	5.985.000,00
		TAMAÑO 50X70 CM	TAMAÑO 50X70 CM		UND		
Total elementos de consumo:							21.235.200


DIEGO FERNANDO BATERO MANSO
 Responsable recibe

SALIDA DE ALMACEN

Unidad Ejecutora:	08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY	Tipo de egreso:	SALIDA_INVERSION_DRRLLLO_COMUN		
Numero Egreso:	289	Estado Egreso:	APROBADO	Vigencia Egreso: 2022	Fecha Egreso: 28 diciembre 2022
Documento soporte:	ACTA	Numero Doc Soporte:	1	Vigencia Doc: 2022	Fecha Doc Sop: 14 diciembre 2022
Funcionario solicitante:	1018407574	Ingrid Katherine Triana Uyaban	Dependencia solicitante: 12083000000000 ÁREA GESTION DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA		
Encargado de bodega:	1033686550	Diego Fernando Batero Manso			
Observaciones:	Elementos Correspondientes Al Contrato Cps-356-2022 Factura 105				

Elemento	Nombre del elemento	Unidad	Cantidad	Valor	Total
2837	TULA PARA MATERIALES - DOTACION	UNIDAD	200	6.426,00	1.285.200,00
616	PENDONES	UNIDAD	70	199.500,00	13.965.000,00
616	PENDONES	UNIDAD	30	199.500,00	5.985.000,00
Total:					21.235.200

Resumen de Cuentas

Cuenta Contable	Nombre Cuenta Contable	Valor Debito	Valor Credito
Totales:			

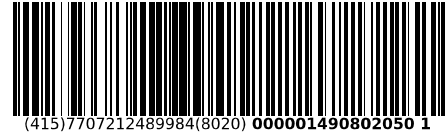
Diego Fernando Batero Manso
Responsable Entrega

Ingrid Katherine Triana Uyaban
Responsable Recibe

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14908020501



(415)7707212489984(8020) 000001490802050 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 0 0 1 9 2 9 8 1 8

Impuestos de Bogotá

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona jurídica

1

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

GRUPO IS COLOMBIA SAS

36. Nombre comercial

37. Sigla

GRUPO IS COLOMBIA

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Bogotá D.C.

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CL 112 70 11

42. Correo electrónico

contabilidad@gruposcolombia.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 1 5 3 3 0 1 6 4

45. Teléfono 2

3 1 6 4 7 0 1 0 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

7 0 2 0

2 0 0 8, 0 1, 0 9

7 2 2 0

2 0 0 8, 0 1, 0 9

8 2 3 0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

07- Retención en la fuente a título de renta

14- Informante de exógena

42- Obligado a llevar contabilidad

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

52 - Facturador electrónico

55 - Informante de Beneficiarios Finales

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 04 - 12 / 14 : 49: 32

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ MORENO CARLOS JULIO

985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14908020501



(415)7707212489984(8020) 000001490802050 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 9 2 9 8 1 8

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

2

63. Formas asociativas

1 2

65. Fondos

66. Cooperativas

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

67. Sociedades y organismos extranjeros

70. Beneficio

1

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 5	0 1
72. Número	0 2 7 1 3	6 3
73. Fecha	2 0 0 7 1 2 2 7	2 0 2 2 0 3 1 7
74. Número de notaría	1 0	
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 0 8 0 1 0 9	2 0 2 2 0 3 2 3
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 1 7 6 2 3 7 0	0 0 0 1 7 6 2 3 7 0
78. Departamento	1 1	1 1
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	4

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

Vigencia	
80. Desde	2 0 0 7 1 2 2 7
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades

5

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14908020501



(415)7707212489984(8020) 000001490802050 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 9 2 9 8 1 8

6. DV

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN		1 8		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 4 1 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 5 1 5 9 7 4 7 0		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GOMEZ		105. Segundo apellido MORENO		106. Primer nombre ELENA	
	107. Otros nombres AMPARO DEL ROCIO		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
2	98. Representación REPRS LEGAL SUPL		1 9		99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 3 0 4 1 2	
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadan	1 3	101. Número de identificación 1 9 0 8 1 5 0 1		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido GOMEZ		105. Segundo apellido MORENO		106. Primer nombre CARLOS	
	107. Otros nombres JULIO		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
3	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
4	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal
5	98. Representación				99. Fecha inicio ejercicio representación	
	100. Tipo de documento		101. Número de identificación		102. DV	103. Número de tarjeta profesional
	104. Primer apellido		105. Segundo apellido		106. Primer nombre	
	107. Otros nombres		108. Número de Identificación Tributaria (NIT)		109. DV	110. Razón social representante legal

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14908020501



(415)7707212489984(8020) 000001490802050 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 0 1 9 2 9 8 1

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal	124. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	125. Número de identificación 1 3	126. DV	127. Número de tarjeta profesional 1 2 0 3 2 3 T
	128. Primer apellido MONTES	129. Segundo apellido RUIZ	130. Primer nombre MARIBEL	131. Otros nombres ANDREA
	132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada	
	135. Fecha de nombramiento 2 0 2 1, 1 0, 1 6			
Revisor fiscal suplente	136. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	137. Número de identificación 1 3	138. DV	139. Número de tarjeta profesional 2 7 5 6 3 3 T
	140. Primer apellido SANCHEZ	141. Segundo apellido ESTUPIÑAN	142. Primer nombre CLAUDIA	143. Otros nombres ALEJANDRA
	144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada	
	147. Fecha de nombramiento 2 0 2 1, 0 9, 0 1			
Contador	148. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	149. Número de identificación 1 3	150. DV	151. Número de tarjeta profesional 2 4 8 6 7 8 T
	152. Primer apellido NOVOA	153. Segundo apellido NOVOA	154. Primer nombre MARIA	155. Otros nombres XIMENA
	156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada	
	159. Fecha de nombramiento 2 0 2 1, 0 1, 0 1			

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14908020501



(415)7707212489984(8020) 000001490802050 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

3 2

14. Buzón electrónico

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

1	160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0
	162. Nombre del establecimiento GRUPO IS COLOMBIA SAS	
	163. Departamento Bogotá D.C. 1 1	164. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1
	165. Dirección CL 112 70 11	
	166. Número de matrícula mercantil 0 3 2 2 1 5 1 4	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 2 0 0 2 1 8
	168. Teléfono 5 3 3 1 9 7 3	169. Fecha de cierre
2	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
	162. Nombre del establecimiento	
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
	165. Dirección	
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre
3	160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
	162. Nombre del establecimiento:	
	163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
	165. Dirección	
	166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
	168. Teléfono	169. Fecha de cierre



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

Fecha:24/05/2023

CONTRIBUYENTE

N.I.T. 900192981

GRUPO IS COLOMBIA SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 112 70 11 Teléfonos: 3168770689
Dirección electrónica: GERENCIA@GRUPOISCOL Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 27/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 08/01/2008
Matrícula Mercantil:0001762370 Fecha inicio de Actividades: 09/01/2008 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0
Actividad 1: 70201 - Actividades de consultoría de gestión
Actividad 2: 72201 - Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades como consultoría profesional
Actividad 3: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica
Actividad 4: 47991 - Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, puestos de venta o mercados de textos escolares y libros (incluye cuadernos escolares); venta de drogas y medicamentos
Actividad 5: 8230 - Organización de convenciones y eventos comerciales

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
12/04/2023	C.C.	19081501	CARLOS JULIO GOMEZ MORENO	REPRESENTANTE LEGAL
15/10/2021	C.C.	35421981	MARIBEL ANDREA MONTES RUIZ	REVISOR FISCAL PRINCIPAL
12/04/2023	C.C.	51597470	ELENA AMPARO DEL ROCIO GOMEZ MORENO	REPRESENTANTE LEGAL

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

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL
REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:****NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

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

MATRÍCULA

Matrícula No. 01762370
Fecha de matrícula: 9 de enero de 2008
Último año renovado: 2023
Fecha de renovación: 29 de marzo de 2023
Grupo NIIF: Grupo II.

UBICACIÓN

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

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

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

Administrativo.**CONSTITUCIÓN**

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

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

REFORMAS ESPECIALES

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

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

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

Por Acta No. 059 del 10 de junio de 2021 de Accionista Único, inscrito en esta Cámara de Comercio el 6 de julio de 2021, con el No. 02721118 del Libro IX, la sociedad cambió su denominación o razón social de GRUPO IS COLOMBIA SAS a GRUPO IS COLOMBIA SAS BIC.

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

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

TÉRMINO DE DURACIÓN

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

OBJETO SOCIAL

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

todo tipo de bienes, servicios, manufactura, almacenamiento, distribución y venta directa o a comisión de los bienes muebles que la sociedad produzca y en fin originadas de actividades comerciales lícitas de la actividad económica y social en Colombia como en el extranjero. Al igual que la investigación de mercados y realización de encuestas de opinión pública, asesoramiento y gestión de economistas, estudios técnicos, investigativos y servicios integrados, prestación de servicios de estudios, planeación, diseño, consultaría, asesoría, interventoría, auditoría, supervisión, operación, inspección, diagnóstico, capacitación, fiscalización, control, vigilancia, seguimiento y evaluación en seguridad y salud en el trabajo.

CAPITAL*** CAPITAL AUTORIZADO ***

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

*** CAPITAL SUSCRITO ***

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

*** CAPITAL PAGADO ***

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

REPRESENTACIÓN LEGAL

La sociedad tendrá un gerente, que podrá ser una persona natural o jurídica, y un gerente administrativo y financiero, que hará las veces de suplente del gerente y por lo tanto, reemplazará al principal, en sus faltas accidentales, temporales o absolutas. Uno y otro serán elegidos por la asamblea de accionistas, con el voto

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

unánime de sus miembros presentes. El gerente o quien haga sus veces es el representante legal de la sociedad, con facultades ilimitadas, para todos los efectos.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Funciones del Gerente. El Gerente ejercerá todas las funciones propias de la naturaleza de su cargo y en especial, las siguientes:

1. Representar a la sociedad ante los accionistas, ante terceros y ante toda clase de autoridades del orden administrativo y jurisdiccional, ya sea en forma directa o a través de apoderado. 2. Ejecutar todos los actos u operaciones correspondientes al objeto social, de conformidad con lo previsto en las leyes y en estos estatutos. 3. Autorizar con su firma todos los documentos públicos o privados que deban otorgarse en desarrollo de las actividades sociales o en interés de la sociedad. 4. Presentar a la asamblea de accionistas en sus reuniones ordinarias, un inventario y un balance de fin de ejercicio, junto con un informe escrito sobre la situación de la sociedad, un detalle completo de la cuenta de pérdidas y ganancias y un proyecto de distribución de utilidades obtenidas. 5. Nombrar y remover los empleados de la sociedad, y asignarles libremente los salarios y condiciones de trabajo. 6. Tomar todas las medidas que reclame la conservación de los bienes sociales, vigilar la actividad de los empleados de la administración de la sociedad e impartirles las órdenes e instrucciones que exija la buena marcha de la compañía. 7. Convocar la asamblea de accionistas cuando lo juzgue conveniente o necesario y hacer las convocatorias del caso cuando lo ordenen los estatutos. 8. Cumplir o hacer que se cumplan oportunamente todos los requerimientos o exigencias legales que se relacionen con el funcionamiento y actividad de la sociedad. 9. Firmar las propuestas, suscribir y legalizar todos los contratos relacionados con los procesos licitatorios, invitaciones, concursos y ofertas, públicas y privadas, en las que la sociedad haya participado. 10. Representar a la sociedad en cualquiera de las etapas precontractuales, contractuales y post contractuales; cuando así se requiera. 11. Nombrar los apoderados que requiera la compañía. 12. Celebrar actos y contratos encaminados a llevar a cabo el objeto social de la compañía sin limitación alguna. 14. Comprometer los activos de la sociedad, o darlos en garantía de obligaciones de la misma sociedad. 15. Las demás funciones que le delegue la asamblea general y los presentes estatutos. Parágrafo. Corresponde a la

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

asamblea de accionistas la definición de funciones y la asignación de la remuneración del gerente y del gerente administrativo y financiero.

NOMBRAMIENTOS**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 067 del 10 de abril de 2023, de Accionista Único, inscrita en esta Cámara de Comercio el 12 de abril de 2023 con el No. 02955246 del Libro IX, se designó a:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Gerente	Elena Amparo Del Rocio Gomez Moreno	C.C. No. 51597470

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Representante Legal Suplente (Gerente Administrativo Y Financiero)	Carlos Julio Gomez Moreno	C.C. No. 19081501

REVISORES FISCALES

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

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal Principal	Maribel Andrea Montes Ruiz	C.C. No. 35421981 T.P. No. 120323-T

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACIÓN
Revisor Fiscal	Claudia Alejandra	C.C. No. 1018483534 T.P.
Suplente	Sanchez Estupiñan	No. 275663-T

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
E. P. No. 680 del 24 de marzo de 2009 de la Notaría 11 de Bogotá D.C.	01285207 del 26 de marzo de 2009 del Libro IX
E. P. No. 2160 del 29 de diciembre de 2009 de la Notaría 75 de Bogotá D.C.	01352269 del 31 de diciembre de 2009 del Libro IX
Acta No. 021 del 9 de junio de 2011 de la Junta de Socios	01493910 del 7 de julio de 2011 del Libro IX
Acta No. 29 del 10 de diciembre de 2012 de la Asamblea de Accionistas	01692106 del 21 de diciembre de 2012 del Libro IX
Acta No. 039 del 3 de enero de 2015 de la Asamblea de Accionistas	01914809 del 25 de febrero de 2015 del Libro IX
Acta No. 043 del 3 de marzo de 2016 de la Accionista Único	02076809 del 30 de marzo de 2016 del Libro IX
Acta No. 047 del 17 de noviembre de 2017 de la Asamblea de Accionistas	02277838 del 22 de noviembre de 2017 del Libro IX
Acta No. 051 del 1 de abril de 2019 de la Accionista Único	02444897 del 5 de abril de 2019 del Libro IX
Acta No. 052 del 11 de julio de 2019 de la Asamblea de Accionistas	02485955 del 12 de julio de 2019 del Libro IX
Acta No. 059 del 10 de junio de 2021 de la Accionista Único	02721118 del 6 de julio de 2021 del Libro IX
Acta No. 63 del 17 de marzo de 2022 de la Accionista Único	02806448 del 23 de marzo de 2022 del Libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

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

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

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

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

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

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

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

Nombre: GRUPO IS COLOMBIA SAS
Matrícula No.: 03221514
Fecha de matrícula: 18 de febrero de 2020
Último año renovado: 2023
Categoría: Establecimiento de comercio
Dirección: Calle 112 # 70- 11
Municipio: Bogotá D.C.

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

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

COMERCIO.

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

TAMAÑO EMPRESARIAL

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

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

Ingresos por actividad ordinaria \$ 11.767.054.636

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU : 7020

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

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

Los siguientes datos sobre RIT y Planeación son informativos: Contribuyente inscrito en el registro RIT de la Dirección de Impuestos, fecha de inscripción : 10 de marzo de 2021. Fecha de envío de información a Planeación : 2 de diciembre de 2022. \n \n Señor empresario, si su empresa tiene activos inferiores a 30.000 SMLMV y una planta de personal de menos de 200 trabajadores, usted tiene derecho a recibir un descuento en el pago de los parafiscales de 75% en el primer año de constitución de su empresa, de 50% en el segundo año y de 25% en el tercer año. Ley 590 de 2000 y Decreto 525 de 2009. Recuerde ingresar a www.supersociedades.gov.co para verificar si su empresa está obligada a remitir estados financieros. Evite sanciones.

El presente certificado no constituye permiso de funcionamiento en

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**Fecha Expedición: 12 de abril de 2023 Hora: 14:39:17**

Recibo No. AA23962810

Valor: \$ 7,200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN A239628104415B

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

ningún caso.

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

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

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


CONSTANZA PUENTES TRUJILLO

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764027094644



(415)7707212489984(8020) 001876402709464 4

5. Número de Identificación Tributaria - NIT

9 0 0 1 9 2 9 8 1

6. DV

8

7. Primer apellido

8. Segundo apellido

9. Primer nombre

10. Otros nombres

11. Razón social

GRUPO IS COLOMBIA SAS

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

Cód.

3

2

24. Dirección

CL 112 70 11

25. País

Colombia

26. Departamento

Bogotá D.C.

27. Municipio

Bogotá, D.C.

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

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

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

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

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

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante



1001. Apellidos y nombres GOMEZ MORENO CARLOS JULIO

1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía

1003. No. Identificación 19081501 1004. DV 4

1005. Cod. Representación Representante Legal Principal

1006. Organización GRUPO IS COLOMBIA SAS

984. Apellidos y nombres

985. Cargo

989. Dependencia SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI

990. Lugar administrativo

991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION

992. Área

993. Establecimiento

997. Fecha formalización

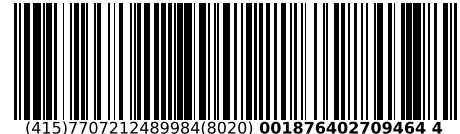
2 0 2 2 - 0 3 - 2 8 / 1 0 : 1 2 : 2 1

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

18764027094644



(415)7707212489984(8020) 001876402709464 4

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

11. Razón social
GRUPO IS COLOMBIA SAS

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

29. Establecimiento GRUPO IS COLOMBIA SAS CL 112 70 11						
1	30. Modalidad FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	Cód. 4	31. Prefijo FEGC	32. Desde el número 1	33. Hasta el número 1,500	38. Vigencia 12
	34. Tipo solicitud AUTORIZACIÓN				Cód. 1	
2	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
3	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
4	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
5	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
6	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
7	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
8	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
9	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
10	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.
11	29. Establecimiento					
	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia
						34. Tipo solicitud
						Cód.