| 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 |

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

# CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO (Persona Jurídica)

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

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___<br>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.<br>(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 prorroga 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 prorroga se deben incluir las filas requeridas para el registro de la información

| | |
|---|---|
| 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 ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.1 «El contratista estará en la obligación de dar cumplimiento a cada una de las obligaciones que se desprendan de la ejecución del proyecto» | «Todas las actividades realizadas en el plazo de ejecucion del contrato.» | «En ejecucion.» | «Todos los 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. | • Actualización cronograma de actividades<br>• Elaboración y envío cronogramas semanales territoriales.<br>• Programación asistencia Kennedy al Barrio<br><br>Descripción:<br>Semanalmente, el operador actualiza el consolidado de las actividades territoriales programadas según las necesidades de cada actividad.<br>De igual forma estas actualizaciones se envían de manera periódica al apoyo a la supervisión del contrato.<br>Po último, en este periodo el Operador acompañó las distintas actividades de Kennedy al barrio programadas en el periodo de este informe. | 1. CRON_ACT_TERR_CPS356<br>2. Trazab_correos_CronogramasTerritoriales.pdf<br>3. 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 | • Presentación Pública JAL<br>• Respuesta Derecho de Petición Verbal JAL<br>• Conexión reunión JAL | 1. Pantallazos_Presentación Pública_JAL<br>2. Resp_DerPet_JAL_138_2022Acta reunión JAL | Carpeta Obligación N.3 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | 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. | 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.<br><br>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:<br>1. Propuesta económica aprobada en el proceso de licitación.<br>2. Cronograma de actividades detallado.<br>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.<br>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 | |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | Este Derecho de Petición se respondió el 21 de noviembre mediante correo electrónico y radicación física del documento.<br><br>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. | | |
| 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 | • Entrega correcciones primer informe bimestral<br>• Realización, entrega y envío de correcciones del segundo informe<br><br>Descripción:<br><br>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. | 1. Trazab_correos_Informe01_25-11-2022<br>2. Trazab_correos_Informe02_22-12-2022 | Carpeta Obligación N.4 |

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | 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 | • Evaluación Intercambio intergeneracional JAC<br>• Sistematización semilleros LBTP.<br>• Presentación informe de actividades territoriales por UPZ<br><br>Descripción:<br><br>Durante este periodo se ejecutaron actividades del componente II como: El intercambio de saberes intergeneracionales con mujeres de las Juntas de | 1. DOCUMENTO_SISTEMATIZACIÓN_INTERCAMBIOJAC.pdf<br>2. DOCUMENTO_SISTEMATIZACION_SEMILLERO_LBTP<br>3. Informe_Actividades Territoriales _UPZ_23-12-2022 | Carpeta Obligación N.6 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | 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. | Acción Comunal JAC del cual se realizó un documento de sistematización relatando la experiencia y dejando recomendaciones para nuevas iniciativas.<br>También, se realizó la implementación de la actividad "Mujeres disidentes, empoderades y organizades". 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.<br>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. | | |
| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.7 Levantar las actas de las reuniones que se lleven a cabo en las reuniones entre el contratista y la | • Reunión de seguimiento CPS356 – 26/10/2022<br>• Reunión con Contadora Alcaldía Local de Kennedy 31/10/2022<br>• Reunión preparación PPT JAL – 03/11/2022<br>• Reunión No. 2 con Contadora Alcaldía Local de Kennedy 11/11/2022 | 1. ActaS011_26-10-2022<br>2. ActaS012_31-10-2022<br>3. ActaS013_03-11-2022<br>4. ActaS014_11-11-2022<br>5. ActaS015_22-11-2022<br>6. ActaS016_06-12-2022 | |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| supervisión y/o apoyo a la supervisión. | • Reunión preparación Semana de activismo 22/11/2022<br>• Reunión preparación PPT Edilesa JAL – 06/12/2022<br>• Reunión Edilesa JAL - 06/12/2022<br><br>Descripción:<br>El día 26/10/2022 se llevó a cabo una reunión presencial Sede Alterna de la ALK, entre el Operador, el apoyo a la supervisón y el Punto Focal de Mujer y género, con el fin de hacer seguimiento a las actividades programdas por el Operador.<br>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.<br>El 03/11/2022 el apoyo a la supervisón convocó al Operador a una reunión virtual con el fin de revisar la presentación que se realizaría ante la Junta Administradora Local de Kennedy.<br>El 11/11/2022se 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.<br>El 22/11/2022 se llevó a cabo una reunión entre representantes de laALK 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. | 7. ActaS017_06-12-2022 | Carpeta Obligación N.7 |

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | El 06/12/2022 el apoyo a la supervisón 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.<br>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. | | |
| 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. | • Migración de Microsoft OneDrive a Google Drive.<br>• Envío informe mensual de Georeferenciación por UPZ.<br>• Realización correcciones informe 1.<br>• Realización correcciones informe 2.<br><br>Descripción:<br><br>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.<br><br>Así mismo, y por solicitud del Apoyo a la supervisión del proyecto, el operador diseñó el formulario digital | 1. Trazab_Correos_Migración Drive_24-10-2022<br>2. Trazab_Correos_Informe mensual_ Geo Referenciación por UPZ_09-12-2022<br>3. Trazab_correos_Informe01_25-11-2022<br>4. Trazab_correos_Informe02_22-12-2022 | Carpeta Obligación N.8 |

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | "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.<br><br>Por último, como se mencionó previamente, en este periodo se realizaron correcciones al primer y segundo informe. | | |
| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.9 Asistir a las reuniones que convoque la comunidad, la Alcaldía Local, el supervisor o quien haga sus veces, la Junta Administradora Local, durante el plazo de ejecución del contrato. | • Asistencia Kennedy al Barrio 5/11/2022<br>• Asistencia Kennedy al Barrio 19/11/2022<br>• Asistencia Kennedy al Barrio 02/12/2022<br>• Asistencia Kennedy al Barrio 03/12/2022<br>• Reunión Presidenta JAL<br>• Reunión con Consultivas Narp<br>• Jornada socialización bolsa de iniciativas ciudadanas<br><br>Descripción:<br>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 cómo 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 | 1. Fotos_Kennedy al Barrio_05-11-2022.pdf<br>2. Fotos_Kennedy al Barrio_19-11-2022.pdf<br>3. Fotos_Kennedy al Barrio_02-12-2022.pdf<br>4. Fotos_Kennedy al Barrio_03-12-2022.pdf<br>5. ActaS016_ 06-12-2022 JAL<br>6. Acta_Equipo_Territ.11_22-11-2022 Consultiva Narp.pdf<br>7. Jornada_25-11-2022_Iniciativas_Ciudadanas | Carpeta Obligación N.9 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | participación política incidente y democrática en la localidad de Kennedy" entre otras.<br><br>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.<br><br>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. | | |

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | 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. | • Capacitación a talleristas en la metodología del Diplomado y el manejo de la plataforma teams.<br>• Capacitación a talleristas en el diligenciamiento de cuentas de cobro y órdenes de servicio<br><br>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.<br>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. | 1. Pantallazo_capacitacion virtual de talleristas_16112022<br>2. Pantallazo_capacitacion virtual de talleristas_22112022 | Carpeta Obligación N.10 |

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.11 Acreditar el cumplimiento en el pago de sus aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión, ARL) y parafiscales, según lo establecido en el Art. 1 Parágrafo 2 Ley 828 del 2003 y Ley 1150 de 2.007 Art. 23. Verificar el cumplimiento del pago de aportes al sistema integral de seguridad social (salud, pensión, ARL) y parafiscales, de todo el personal que preste sus servicios al contratista, con ocasión del contrato celebrado con el Fondo de Desarrollo Local de Kennedy. | • Certificado de revisoría fiscal acreditando el cumplimiento.<br><br>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. | 1. Certrevisora_Fiscal_Maribel Montes_35421981 | Carpeta Obligación N.11 |
| 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 | Se acreditará el cumplimiento de esta obligación al finalizar el contrato. | | Se acreditará el cumplimiento de esta obligación al finalizar el contrato. |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| dados por el Archivo del Fondo de Desarrollo Local De Kennedy, así como garantizar que se realice el cargue oportuno de documentos de seguimiento contractual relacionados con pagos e informes de ejecución en la plataforma SECOP II dentro del componente de ejecución contractual. | | Se acreditará el cumplimiento de esta obligación al finalizar el contrato. | |
| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.13 Cumplimiento a los criterios ambientales establecidos en la guía verde de contratación y demás criterios ambientales contemplados en las especificaciones. | • Seguimiento Plan de Manejo Ambiental Grupo IS Colombia<br>• Entrega de refrigerios en empaque ecológicos.<br><br>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). | 1. Plan_de_Manejo_Ambiental_GIS<br>2. Fotos_refrigerios_empacados_CPS356 | Carpeta Obligación N.13 |
| OBLIGACIÓN ESPECÍFICA N.14 Dar cumplimiento a las Directrices emanadas | • Entrega kits de trabajo con tapabocas antifluido. | | Carpeta Obligación N.14 |

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | 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. | • Cumplimiento protocolo manejo Covid Grupo IS<br>Descripción: En cumplimiento a las directrices del Anexo Técnico y del Gobierno Nacional se dispone ante el equipo de trabajo tapabocas antifluido para el desarrollo de sus sesiones.<br>Así mismo, Grupo IS Colombia cuenta con un protocolo manejo Covid entregado y socializado con el equipo de trabajo para el desarrollo de sus funciones. | 1. Protocolo_de_Bioseguridad_Covid19_GIS<br>2. Kit_Trabajo_Tapabocas_Antifluido | |
| 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 | • Contratación de personal teniendo en cuenta el porcentaje mínimo de mujeres que se debe contratar.<br><br>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. | 1. DCLAJTDA_CARLOS_GOMEZ_190815011 | Carpeta Obligación N.15 |

ALCALDÍA LOCAL DE KENNEDY

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | 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. | | | |
| 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 | • Elaboración y firma de declaración juramentada.<br><br>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. | 1. DCLAJTDA_CARLOS_GOMEZ_190815011 | Carpeta Obligación N.16 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | 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. | • Ingreso No. 3 Almacén<br>• Ingreso No. 4 Almacén<br>• Ingreso No 5 Almacén<br>• Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades con Lorena Parra.<br>• Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades con Grupo Reto.<br>• Gestión territorial para la búsqueda de alianzas para la ejecución de actividades con Fundación Naciendo de Nuevo.<br>• 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.<br>• Contratación tulas con diseño.<br>• Contratación Planta eléctrica para los 16 días de activismo.<br>• Se realizaron algunos encuentros del componente II de las actividades de Encuentro | 1. INGRESO_N.03_ALMACEN ALK<br>2. INGRESO_N.04_ALMACEN ALK<br>3. INGRESO_N.05_ALMACEN ALK<br>4. ACTA_GTERRITORIAL25_LORENA PARRA_28 y 29-10-2022<br>5. ACTA_GTERRITORIAL26_GRUPO RETO_01-11-2022<br>6. ACTA_GTERRITORIAL27_FUND. NACIENDO DE NVO_08-11-2022<br>7. Acta_S015_ 22-11-2022<br>8. OC_04_ACCIÓN GRAFICA_23-11-2022.pdf<br>9. OC_06_ACCIÓN GRAFICA_13-12-2022.pdf<br>10. OS_01_JUAN CENDALES_01-12-2022.pdf<br>11. FOTO_16 DIAS DE ACTIVISMO_02_DIC_2022<br>12. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_NNA<br>13. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_MujerJoven<br>14. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_Diplomado<br>15. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_LBPT<br>16. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_Mujeres Indígenas<br>17. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_DerMujNegras<br>18. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_ExpInterlocales<br>19. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_Muj En Lo Local<br>20. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_ForoLocal<br>21. Corte 3_24 oct_ 23dic_2022_In Ciudadanas<br>22. OS_01_LAURA RODRIGUEZ | Carpeta Obligación N.17 |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | con NNA, identificación y georreferenciación, y propuesta de mujeres jóvenes.<br>• Se realizaron algunos encuentros del componente III de las actividades del diplomado de escuela de formación política; y mujeres disidentes, empoderades y organizades (LBTP).<br><br>Descripción:<br><br>De igual forma, en este periodo se realizó el ingreso al Almacén No. 3, correspondiente a la factura 91, el día 28/11/2023.<br>El ingreso al Almacén No. 4 de este contrato, correspondiente a la factura 95, se realizó el 23/11/2022.<br>El ingreso al Almacén No. 5 de este contrato, correspondiente a la factura 105, se realizó el 14/12/2022.<br>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.<br>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 | 23. OS_02_HERNAN AYALA<br>24. OS_01_SANDRA MENESES<br>25. OS_01_JOSE MENA | |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | de sororidad entre mujeres, con el fin de desarrollarla con las mujeres jóvenes del programa RETO.<br>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.<br><br>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.<br><br>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 | | |

| OBLIGACIONES ESPECIFICAS | ACTIVIDAD | PRODUCTOS | MEDIO DE VERIFICACIÓN Y SU UBICACIÓN FÍSICA Y/O VIRTUAL |
|---|---|---|---|
| | 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.<br><br>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, empoderades y organizades (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. | | |

| 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<br>Firma: ELENA AMPARO DEL ROCIO GOMEZ MORENO<br>Nombre: Elena Amparo G· mez Moreno<br>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<br>Nombre: **Alba Marina González Hidalgo**<br>Cargo: **Profesional Universitario 219-18**<br>Firma:<br>APOYO A LA SUPERVISIÓN (CUANDO APLIQUE)<br>Nombre: **Diana Mercedes Lozano R**<br>Cargo: **Apoyo a la Supervisión**<br>Firma: |

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

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

| | |
|---|---|
| **OFERTA ECONÓMICA** | **$ 1.374.790.200** |
| **PRESUPUESTO OFICIAL** | **$ 1.400.000.000** |

**FECHA DE INICIO DE EJECUCION 24 DE JUNIO DE 2022**

| | | | | | | | 24 jun al 23 jul | | 24 jul al 23 ago | | 24 de ago al 23 sep | | 24 sep al 23 oct | | 24 oct al 23 nov | | 24 nov al 23 dic | | 24 dic al 23 ene | | 24 ene al 23 feb | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | MES 1 | | MES 2 | | MES 3 | | MES 4 | | MES 5 | | MES 6 | | MES 7 | | MES 8 | | | | | | | |
| No. | ITEM | DESCRIPCIÓN | Cantidad | Unidad de medida | UNITARIO OFERTADO | OFERTADO (Iva Incluido) | Valor ejecutado | Medio de verificación | Valor ejecutado | Medio de verificación | Valor ejecutado | Medio de verificación | Valor ejecutado | Medio de verificación | Valor ejecutado | Medio de verificación | Valor ejecutado | Medio de verificación | Valor ejecutado | Medio de verificación | Valor ejecutado | Medio de verificación | TOTAL EJECUTADO PRIMER CORTE | TOTAL EJECUTADO SEGUNDO CORTE | TOTAL EJECUTADO TERCER CORTE | TOTAL EJECUTADO | PORCENTAJE DE EJECUCION | SALDO A FAVOR | OBSERVACIONES |
| 1 | Coordinadora General | Núcleo básico de conocimiento NBC: Ciencia política. Relaciones Internacionales y d | 8 | MESES | $ 6.700.000 | $ 53.600.000 | $ 4.020.000 | | $ 6.700.000 | | $ 6.700.000 | | $ 6.700.000 | | $ 6.700.000 | | $ 6.700.000 | | | | | | $ 10.720.000 | $ 13.400.000 | $ 13.400.000 | $ 37.520.000 | 70,00% | $ 16.080.000 | |
| 2 | Profesional I | Título profesional en: sociología, administración pública, trabajo social, ciencias políti | 8 | MESES | $ 5.200.000 | $ 41.600.000 | $ 1.733.334 | | $ 5.200.000 | | $ 5.200.000 | | $ 5.200.000 | | $ 5.200.000 | | $ 5.200.000 | | | | | | $ 6.933.334 | $ 10.400.000 | $ 10.400.000 | $ 27.733.334 | 66,67% | $ 13.866.666 | |
| 3 | Asistencial II | Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada e | 8 | MESES | $ 2.200.000 | $ 17.600.000 | $ 880.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | | | | | $ 3.080.000 | $ 4.400.000 | $ 4.400.000 | $ 11.880.000 | 67,50% | $ 5.720.000 | |
| 3 | Asistencial II | Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada e | 8 | MESES | $ 2.200.000 | $ 17.600.000 | $ 880.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | | | | | $ 3.080.000 | $ 4.400.000 | $ 4.400.000 | $ 11.880.000 | 67,50% | $ 5.720.000 | |
| 4 | Bioseguridad | GEL ANTIBACTERIAL QUIRÚRGICO PRESENTACIÓN X 1000 ML. sobre pedestal | 2 | UNIDAD | $ 106.950 | $ 213.900 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ - | $ - | 0,00% | $ 213.900 | |
| 5 | Bioseguridad | Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quir | 10 | UNIDAD | $ 24.300 | $ 243.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 243.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 243.000 | $ 243.000 | 100,00% | $ - | |
| 6 | Material de apoyo | Memoria USB 4 gigas tampografia a 1 tinta con los logos institucionales. | 30 | UNIDAD | $ 26.850 | $ 805.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 805.500 | |
| 7 | Tapabocas | Tapabocas elaborados en tela antifluido con tres capas de protección y ajuste nasal d | 300 | UNIDAD | $ 5.500 | $ 1.650.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 1.650.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 1.650.000 | $ 1.650.000 | 100,00% | $ - | |
| 8 | Agenda pequeña | Agenda Pequeña cuadriculada en papel Bond o Earth Pack 70 grs. Tamaño: 10.5 x 1 | 300 | UNIDAD | $ 8.850 | $ 2.655.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 2.655.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 2.655.000 | $ 2.655.000 | 100,00% | $ - | |
| 9 | Volantes | Volantes impresos en Papel Bond. Tamaño 1/2 de carta a cuatro (4) tintas. acabado | 1000 | UNIDAD | $ 550 | $ 550.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 550.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 550.000 | $ 550.000 | 100,00% | $ - | |
| 10 | Esferos | Esfero Ecológico de forma cilíndrica de cartón rígido. tinta negra. tampografía a 1 tint | 300 | UNIDAD | $ 750 | $ 225.000 | $ 0 | | $ 15.000 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 15.000 | $ 0 | $ 15.000 | 6,67% | $ 210.000 | |
| 11 | Material de apoyo | Chaqueta sencilla en tela anti fluidos grueso de alta calidad textura durazno. forrada d | 18 | UNIDAD | $ 155.100 | $ 2.791.800 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 2.791.800 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 2.791.800 | $ 2.791.800 | 100,00% | $ - | |
| 12 | Material de apoyo | Escarapelas en Papel Kimberly. Con forro plástico y Tira 15 mm, con gancho metálico | 50 | UNIDAD | $ 3.000 | $ 150.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 150.000 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 150.000 | $ 0 | $ 150.000 | 100,00% | $ - | |
| 13 | Fotocopias | Formatos de inscripción blanco y negro, entre otros | 4000 | UNIDAD | $ 200 | $ 800.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 800.000 | |
| 14 | Afiche Pliego | Afiches tamaño pliego que serán distribuidos en las doce (12) UPZ de la localidad de | 1000 | UNIDAD | $ 6.800 | $ 6.800.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 6.800.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 6.800.000 | $ 6.800.000 | 100,00% | $ - | |
| | | **De acuerdo con la reunión que se lleva a cabo en el Comité técnico se definió** | **1** | **GLOBAL** | **$ 12.000.000** | **$ 12.000.000** | **$ 0** | | **$ 3.847.888** | | **$ 0** | | **$ 1.781.430** | | **$ 0** | | **$ 5.572.955** | | **$ 0** | | **$ 0** | | $ 3.847.888 | $ 1.781.430 | $ 5.572.955 | **$ 11.202.273** | **93,35%** | $ 797.727 | |
| 15 | Medios alternativos. | Difusión de flayer lanzamiento Público redes sociales - Voces Techotiba | | | | | $ 0 | | $ 427.543 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | | | | | | | |
| | | Difusión de flayer lanzamiento Público redes sociales - Canal Afro | | | | | $ 0 | | $ 427.543 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | | | | | | | |
| | | Transmisión en vivo lanzamiento público - Canal Afro | | | | | $ 0 | | $ 2.992.802 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | | | | | | | |
| | | Servicio Diseñador Grafico, en la elaboración del logo del rpoyecto, pendón, diseño de chaquetas,<br>vector de mapa de Georeferenciación | | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 1.781.430 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | | | | | | | |
| | | 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. | | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 3.363.340 | | | | | | | | | | | | |
| | | 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 | | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 1.425.144 | | | | | | | | | | | | |
| | | Reembolso - Pauta realizada en Facebook | | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 428.185 | | | | | | | | | | | | |
| | | Iniciativas ciudadanas de mujeres: convocatoria participantes (pieza grafica) transmitir desde el 30 nov 2022 hasta el 5 dic 2022 - Periodico el callejero | | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 356.286 | | | | | | | | | | | | |
| 16 | Profesional I | Título profesional en disciplina académica: psicóloga, trabajo social, ciencias políticas | 7 | MESES | $ 4.260.000 | $ 29.820.000 | $ 0 | | $ 0 | | 0 | | $ 2.414.000 | | $ 4.260.000 | | $ 4.260.000 | | | | | | $ 0 | $ 2.414.000 | $ 8.520.000 | $ 10.934.000 | 36,67% | $ 18.886.000 | |
| 17 | Asistencial II | Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada e | 7 | MESES | $ 2.200.000 | $ 15.400.000 | $ 0 | | $ 1.100.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 1.100.000 | | $ 1.686.667 | | | | | | $ 1.100.000 | $ 4.400.000 | $ 2.786.667 | $ 8.286.667 | 53,81% | $ 7.113.333 | |
| 18 | Sabedora Indígena | Reconocimiento como líder de su comunidad del cabildo indígena con experiencia en | 7 | MESES | $ 2.000.000 | $ 14.000.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 1.800.000 | | $ 466.667 | | $ 466.667 | | $ 2.000.000 | | | | | | $ 0 | $ 2.266.667 | $ 2.466.667 | $ 4.733.333 | 33,81% | $ 9.266.667 | |
| 18 | Sabedora Indígena | Reconocimiento como líder de su comunidad del cabildo indígena con experiencia en | 7 | MESES | $ 2.000.000 | $ 14.000.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 133.333 | | $ 2.000.000 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 2.133.333 | $ 2.133.333 | 15,24% | $ 11.866.667 | |
| 19 | Sabedora NARP | Reconocimiento como líder de su comunidad NARP con experiencia en trabajo con n | 7 | MESES | $ 2.200.000 | $ 15.400.000 | $ 0 | | $ 513.333 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | | | | | $ 513.333 | $ 4.400.000 | $ 4.400.000 | $ 9.313.333 | 60,48% | $ 6.086.667 | |
| 19 | Sabedora NARP | Reconocimiento como líder de su comunidad NARP con experiencia en trabajo con n | 7 | MESES | $ 2.200.000 | $ 15.400.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 2.053.333 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | | | | | $ 0 | $ 4.253.333 | $ 4.400.000 | $ 8.653.333 | 56,19% | $ 6.746.667 | |
| 20 | Mujeres Jóvenes | Reconocimiento como líder de organizaciones de jóvenes con experiencia en trabajo | 7 | MESES | $ 2.200.000 | $ 15.400.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | | | | | $ 0 | $ 4.400.000 | $ 4.400.000 | $ 8.800.000 | 57,14% | $ 6.600.000 | |
| 20 | Mujeres Jóvenes | Reconocimiento como líder de organizaciones de jóvenes con experiencia en trabajo | 7 | MESES | $ 2.200.000 | $ 15.400.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 880.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | | | | | $ 0 | $ 880.000 | $ 4.400.000 | $ 5.280.000 | 34,29% | $ 10.120.000 | |
| 21 | Sabedora Rrom - Una (1) | Reconocimiento como líder de su comunidad Rrom con experiencia en trabajo con m | 7 | MESES | $ 2.200.000 | $ 15.400.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 1.320.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | | | | | $ 0 | $ 3.520.000 | $ 4.400.000 | $ 7.920.000 | 51,43% | $ 7.480.000 | |
| 22 | Mujer LBTP - Una (1) | Reconocimiento como líder de su comunidad LBTP | 7 | MESES | $ 2.200.000 | $ 15.400.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 1.760.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | | | | | $ 0 | $ 3.960.000 | $ 4.400.000 | $ 8.360.000 | 54,29% | $ 7.040.000 | |
| 23 | Ponentes lideresas locales | **Mujeres lideresas de la localidad de Kennedy, con experiencia frente al derec** | **18** | **1** | **$ 400.000** | **$ 7.200.000** | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 800.000** | | | | | | **$ 0** | **$ 0** | $ 800.000 | **$ 800.000** | **11,11%** | **$ 6.400.000** | |
| | | Mujeres lideresas de la localidad de Kennedy, con experiencia frente al derecho a la | 0 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 400.000 | | | | | | | | | | | | |
| | | Mujeres lideresas de la localidad de Kennedy, con experiencia frente al derecho a la | 0 | 1 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 400.000 | | | | | | | | | | | | |
| 24 | Material de apoyo | Marcadores permanentes | 15 | CAJA X 10 | $ 21.550 | $ 323.250 | $ 0 | | $ 0 | | $ 107.750 | | $ 0 | | $ 215.500 | | | | | | | | $ 0 | $ 107.750 | $ 215.500 | $ 323.250 | 100,00% | $ - | |
| 25 | Material de apoyo | Papel Kraft Rollo papel Kraft 60 oramos. 230 METROS | 5 | UNIDAD | $ 56.150 | $ 280.750 | $ 0 | | $ 0 | | $ 280.750 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 280.750 | $ 0 | $ 280.750 | 100,00% | $ - | |
| 26 | Material de apoyo | Post-it paquete de colores - taco | 18 | PAQUETE | $ 2.800 | $ 50.400 | $ 0 | | $ 0 | | $ 50.400 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 50.400 | $ 50.400 | 100,00% | $ - | |
| 27 | Material de apoyo | Cinta Ancha 2" Transparente | 5 | ROLLO | $ 6.150 | $ 30.750 | $ 0 | | $ 0 | | $ 30.750 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 30.750 | $ 0 | $ 30.750 | 100,00% | $ - | |
| 28 | Material de apoyo | Fichas bibliográficas colores surtidos paquete x 100 unidades | 30 | PAQUETE | $ 2.750 | $ 82.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 22.000 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 22.000 | $ 0 | $ 22.000 | 26,67% | $ 60.500 | |
| 29 | Material de apoyo | Temperas. Set de temperas x 6 unidades. | 50 | SET | $ 6.050 | $ 302.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 302.500 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 302.500 | $ 0 | $ 302.500 | 100,00% | $ - | |
| 30 | Bioseguridad | Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quir | 10 | UNIDAD | $ 24.300 | $ 243.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 243.000 | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 243.000 | $ 243.000 | 100,00% | $ - | |
| 31 | Bioseguridad | GEL ANTIBACTERIAL QUIRÚRGICO PRESENTACIÓN X 1000 ML. sobre pedestal | 5 | UNIDAD | $ 106.950 | $ 534.750 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 534.750 | |
| 32 | Refrigerio Tipo 3 | Un sándwich de 300 grs de pollo o atún, pan especial, queso, tomate, lechuga (empa | 1600 | UNIDAD | $ 8.000 | $ 12.800.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 8.096.000 | | $ 4.704.000 | | | | | | | | $ 0 | $ 8.096.000 | $ 4.704.000 | $ 12.800.000 | 100,00% | $ - | |
| 33 | Cuadernillo | Cuadernillo - Tamaño Final 15 X 13 cm., 100 páginas interiores impresas a 4 X 4 tinta | 300 | UNIDAD | $ 6.350 | $ 1.905.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 1.905.000 | |
| 34 | Material de apoyo | Esfero Ecológico de forma cilíndrica de cartón rígido. tinta negra. tampografía a 1 tint | 2000 | UNIDAD | $ 750 | $ 1.500.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 1.500.000 | |
| 35 | Agenda Ecológica I | Agenda ecológica: Dimensiones en cm: Largo 25, Alto 20, con 200 hojas en papel res | 1000 | UNIDAD | $ 18.050 | $ 18.050.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 18.050.000 | |
| 36 | Plegable | Pleagble impreso horizontal en propalcote de 250 gr. Tamaño 24 cm X 32.5cm. cuatr | 500 | UNIDAD | $ 1.900 | $ 950.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 950.000 | |
| 37 | Profesional I | Título profesional en disciplina académica: psicóloga, trabajo social, ciencias políticas | 7 | MESES | $ 4.560.000 | $ 31.920.000 | $ 0 | | $ 1.672.000 | | $ 4.560.000 | | $ 4.560.000 | | $ 4.560.000 | | $ 4.560.000 | | | | | | $ 1.672.000 | $ 9.120.000 | $ 9.120.000 | $ 19.912.000 | 62,38% | $ 12.008.000 | |
| 37 | Profesional I | Título profesional en disciplina académica: psicóloga, trabajo social, ciencias políticas | 7 | MESES | $ 4.560.000 | $ 31.920.000 | $ 0 | | $ 2.280.000 | | $ 4.560.000 | | $ 4.560.000 | | $ 4.560.000 | | $ 4.560.000 | | | | | | $ 2.280.000 | $ 9.120.000 | $ 9.120.000 | $ 20.520.000 | 64,29% | $ 11.400.000 | |
| 38 | Asistencial II | Título de bachiller en cualquiera de sus modalidades. Experiencia laboral certificada e | 7 | MESES | $ 2.200.000 | $ 15.400.000 | $ 0 | | $ 806.667 | | $ 1.100.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | $ 2.200.000 | | | | | | $ 806.667 | $ 3.300.000 | $ 4.400.000 | $ 8.506.667 | 55,24% | $ 6.893.333 | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **Profesional en disciplina académica: derecho, psicología, trabajo social y afín** | **2000** | **HORAS** | **$ 45.000** | **$ 90.000.000** | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 5.805.000** | | **$ 5.040.000** | | **$ 0** | | **$ 0** | | | | | | | | | | | | | |
| | | Profesional en disciplina académica: derecho, psicología, trabajo social y afines. Debe acreditar experienc | | HORAS | $ 45.000 | $ 0 | | | | | | | | | $ 90.000 | | $ 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Profesional en disciplina académica: derecho, psicología, trabajo social y afines. Debe acreditar experienc | | HORAS | $ 45.000 | $ 0 | | | | | | | | | $ 900.000 | | $ 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 39 | Talleristas | Profesional en disciplina académica: derecho, psicología, trabajo social y afines. Debe acreditar experienc | | HORAS | $ 45.000 | $ 0 | | | | | | | | | $ 135.000 | | $ 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Profesional en disciplina académica: derecho, psicología, trabajo social y afines. Debe acreditar experienc | | HORAS | $ 45.000 | $ 0 | | | | | | | | | $ 1.260.000 | | $ 1.260.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Profesional en disciplina académica: derecho, psicología, trabajo social y afines. Debe acreditar experienc | | HORAS | $ 45.000 | $ 0 | | | | | | | | | $ 1.260.000 | | $ 1.260.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Profesional en disciplina académica: derecho, psicología, trabajo social y afines. Debe acreditar experienc | | HORAS | $ 45.000 | $ 0 | | | | | | | | | $ 1.260.000 | | $ 1.260.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Profesional en disciplina académica: derecho, psicología, trabajo social y afines. Debe acreditar experienc | | HORAS | $ 45.000 | $ 0 | | | | | | | | | $ 900.000 | | $ 1.260.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40 | Bioseguridad | Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quir | 60 | CAJA | $ 24.300 | $ 1.458.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 1.458.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 1.458.000 | $ 1.458.000 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| 41 | Refrigerio Tipo 1 | Un sólido: Un pastel de pollo o un pastel gloria, tuzo o avena en caja, fruta (manzana, | 10000 | UNIDAD | $ 6.500 | $ 65.000.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 21.580.000 | | $ 3.900.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 21.580.000 | $ 3.900.000 | $ 25.480.000 | 39,39% | $ 39.520.000 | | | | | | |
| 42 | Material de apoyo | Carpeta clásica personalizadas con imágenes representativas de la localidad y logos | 1850 | UNIDAD | $ 5.450 | $ 10.082.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 6.104.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 6.104.000 | $ 6.104.000 | 60,54% | $ 3.978.500 | | | | | | |
| 43 | Material de apoyo | Entrega de Diploma v/o Certificados Nivel Básico en papel coalina de 240 gr. tintas 4 | 1850 | UNIDAD | $ 2.300 | $ 4.255.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 2.576.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 2.576.000 | $ 2.576.000 | 60,54% | $ 1.679.000 | | | | | | |
| 44 | Material de apoyo | Marcadores permanentes | 30 | CAJA X 10 | $ 21.550 | $ 646.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 646.500 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 646.500 | $ 646.500 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| 45 | Material de apoyo | Papel Kraft Rollo papel Kraft 60 gramos, 230 METROS | 15 | UNIDAD | $ 56.150 | $ 842.250 | $ 0 | | $ 0 | | $ 842.250 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 842.250 | $ 0 | $ 842.250 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| 46 | Material de apoyo | Post-it paquete de colores - taco | 30 | PAQUETE | $ 2.800 | $ 84.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 84.000 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 84.000 | $ 0 | $ 84.000 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| 47 | Material de apoyo | Cinta Ancha 2" Transparente | 15 | ROLLO | $ 6.600 | $ 99.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 18.450 | | $ 0 | | $ 79.200 | | | | | | | | $ 0 | $ 18.450 | $ 79.200 | $ 97.650 | 98,64% | $ 1.350 | | | | | | |
| 48 | Material de apoyo | Fichas bibliográficas colores surtidos paquete x 100 unidades | 60 | PAQUETE | $ 2.750 | $ 165.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 165.000 | | | | | | |
| 49 | Material de apoyo | Esfero Ecológico de forma cilíndrica de cartón rígido, tinta negra, tampografía a 1 tint | 5000 | UNIDAD | $ 750 | $ 3.750.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 3.750.000 | | | | | | |
| 50 | Agenda Ecológica II | Agenda ecológica: Dimensiones en cm: Largo 25, Alto 20. con 200 hojas en papel re | 4500 | UNIDAD | $ 18.050 | $ 81.225.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 81.225.000 | | | | | | |
| 51 | Cartillas I | Impresión de una cartilla de 40 páginas, tamaño ½ carta, carátula en propalcote 240g | 200 | UNIDAD | $ 27.550 | $ 5.510.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 5.510.000 | | | | | | |
| 52 | Cartillas II | Impresión de una cartilla de 40 páginas, tamaño ½ carta, carátula en propalcote 240g | 200 | UNIDAD | $ 27.550 | $ 5.510.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 5.510.000 | | | | | | |
| 53 | Cartillas II | Impresión de una cartilla de 40 páginas, tamaño ½ carta, carátula en propalcote 240g | 200 | UNIDAD | $ 27.550 | $ 5.510.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 5.510.000 | | | | | | |
| 54 | Cartillas IV | Impresión de una cartilla de 40 páginas, tamaño ½ carta, carátula en propalcote 240g | 800 | UNIDAD | $ 26.550 | $ 21.240.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 21.240.000 | | | | | | |
| 55 | Punto de café | Servicio de cafetería (tinto, aromática y agua): Operario + presentación mesa + vasc | 10 | UNIDAD | $ 388.150 | $ 3.881.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 1.164.450 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 1.164.450 | $ 1.164.450 | 30,00% | $ 2.717.050 | | | | | | |
| 56 | Bolsa pueblos étnicos | **Iniciativas concertadas con Pueblos indígenas - NARP - Rrom. Requieren ma** | **1** | **UNIDAD** | **$ 25.500.000** | **$ 25.500.000** | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 904.400** | | | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | **$ 0** | $ 904.400 | **$ 904.400** | **3,55%** | **$ 24.595.600** | | | | | | |
| | | Servicio alimentación encuentro etnico (Comunidad Afro) | | | | | | | | | | | | | $ 904.400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 56 | Bolsa pueblos étnicos | **Iniciativas concertadas con Pueblos indígenas - NARP - Rrom. Requieren ma** | **1** | **UNIDAD** | **$ 25.500.000** | **$ 25.500.000** | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 595.000** | | **$ 0** | | **$ 0** | | **$ 0** | | $ 595.000 | **$ 595.000** | **2,33%** | **$ 24.905.000** | | | | | | |
| | | Servicio alimentación encuentro etnico (Comunidad Indigena) | | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 595.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 57 | Incentivos para mujeres formadoras - ejercicio de réplica. | Entrega de bonos intercambiables por bienes en almacenes de cadena. Se entregará | 110 | UNIDAD | $ 500.000 | $ 55.000.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 55.000.000 | | | | | | |
| 58 | Pendones | Tamaño 90x190 cm., en Tela Banner a dos (2) tintas, en Tela Banner a dos (2) tintas | 70 | UNIDAD | $ 199.500 | $ 13.965.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 13.965.000 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 13.965.000 | $ 13.965.000 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| 58 | Pendones | Tamaño 50x70 cm., en Tela Banner a dos (2) tintas, en Tela Banner a dos (2) tintas, c | 30 | UNIDAD | $ 199.500 | $ 5.985.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 5.985.000 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 5.985.000 | $ 5.985.000 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| 59 | Video | Video producto de la escuela de formación política de las mujeres con realización de | 1 | UNIDAD | $ 2.600.000 | $ 2.600.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 2.600.000 | | | | | | |
| 60 | Medios alternativos | De acuerdo con la reunión que se lleve a cabo en el Comité técnico se definirá la difu | 1 | GLOBAL | $ 38.000.000 | $ 38.000.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 38.000.000 | | | | | | |
| 61 | Bioseguridad | GEL ANTIBACTERIAL QUIRÚRGICO PRESENTACIÓN X 1000 ML. sobre pedestal | 2 | UNIDAD | $ 106.950 | $ 213.900 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 213.900 | | | | | | |
| 62 | Bioseguridad | Tapabocas Desechable Hipoalérgico de papel Filtro Industrial- Tres Capas Tipo Quir | 20 | CAJA | $ 24.300 | $ 486.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 486.000 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 486.000 | $ 486.000 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| 63 | Refrigerio Tipo 1 | Un sólido: Un pastel de pollo o un pastel gloria, tuzo o avena en caja, fruta (manzana, | 1000 | UNIDAD | $ 6.900 | $ 6.900.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 6.900.000 | | | | | | |
| 64 | Punto de café | Servicio de cafetería (tinto, aromática y agua): Operario + presentación mesa + vasc | 10 | UNIDAD | $ 388.150 | $ 3.881.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 3.881.500 | | | | | | |
| 65 | Cartillas | Impresión de una cartilla de 40 páginas, tamaño ½ carta, carátula en propalcote 240g | 500 | UNIDAD | $ 27.550 | $ 13.775.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 13.775.000 | | | | | | |
| 66 | Video | Video con realización de entrevistas y construcción de contenido periodístico, para e | 1 | UNIDAD | $ 2.800.000 | $ 2.800.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 2.800.000 | | | | | | |
| | | Video con realización de entrevistas y construcción de contenido periodístico, para e | 1 | UNIDAD | $ 2.800.000 | $ 2.800.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 2.800.000 | | | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 2.800.000 | $ 2.800.000 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| 67 | Presentaciones artística | Agrupación Teatral o artística de mínimo 6 personas de carácter profesional que mar | 1 | UNIDAD | $ 2.000.000 | $ 2.000.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 2.000.000 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 2.000.000 | $ 2.000.000 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| | | Agrupación Teatral o artística de mínimo 6 personas de carácter profesional que mar | 1 | UNIDAD | $ 2.000.000 | $ 2.000.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 2.000.000 | | | | | | | | $ 2.000.000 | $ 2.000.000 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| | | Agrupación Teatral o artística de mínimo 6 personas de carácter profesional que mar | 1 | UNIDAD | $ 2.000.000 | $ 2.000.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 2.000.000 | | | | | | | | $ 2.000.000 | $ 2.000.000 | 100,00% | $ - | | | | | | |
| 68 | Material de apoyo | Carpeta clásica personalizadas con imágenes representativas de la localidad y logos | 550 | UNIDAD | $ 5.450 | $ 2.997.500 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 2.997.500 | | | | | | |
| 69 | Material de apoyo | Entrega de Diploma v/o Certificados Nivel Básico en papel coalina de 240 gr. tintas 4 | 550 | UNIDAD | $ 2.200 | $ 1.210.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 1.210.000 | | | | | | |
| 70 | Bolsa de Iniciativas Ciudadanas | Se elecutaran 10 iniciativas ciudadanas, (inpuestas incluidas), dando prioridad al pro | 10 | UNIDAD | $ 39.600.000 | $ 390.000.000 | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ - | 0,00% | $ 390.000.000 | | | | | | |
| 71 | Bolsa de materiales de apoyo al proceso | **Servicio de bolsa para la compra y adquisición de elementos necesarios para** | **1** | **GLOBAL** | **$ 27.520.450** | **$ 27.520.450** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 746.205** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1.285.200** | **$ 0** | **$ 1.285.200** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 746.205** | **$ 0** | **$ 2.570.400** | **$ 3.316.605** | **12,05%** | **$ 24.203.845** | | | | | | |
| | | Alquiler de auditorio Biblioteca Pública El Tintal - Manuel Zapata Olivella para Lanzamiento Público | | | | | $ 0 | | $ 746.205 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Tulas con diseño | | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 1.285.200 | | $ 1.285.200 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | TOTAL OFERTA ECONOMICA PROPONENTE | | | | $ 1.374.790.200 | $ 7.513.334 | $ 0 | $ 27.266.093 | $ 0 | $ 41.957.183 | $ 0 | $ 76.038.097 | $ 0 | $ 89.876.600 | $ 0 | $ 95.974.272 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 34.779.427 | $ 117.995.280 | $ 185.850.872 | $ 338.030.578 | 24,59% | $ 1.036.164.622 | | | | | | |
| | | **Recurso Remanente** | | | | **$ 25.209.800** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1.938.196** | **$ 0** | **$ 508.922** | **$ 0** | **$ 256.526** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 1.938.196** | **$ 765.448** | **$ 2.703.644** | **10,72%** | **$ 22.506.156** | | | | | | |
| | RECURSO REMANENTE | Alquiler de buses con baño con capacidad de 40 pasajeros, en perfectas condiciones técnicas con documentación completamente al día Modelo mínimo 2014 (SOAT, Revisión técnico-mecánica, Tarjeta de propiedad, copia de revisión de ultimo Mantenimiento) para transporte a ubicado a 100 Km de Bogotá (Melgar, Girardot, Villeta, etc.), con punto de partida en la localidad (incluye ida y regreso al sitio de origen al finalizar el evento y pago de peajes, combustible y otros gastos en que se pueda incurrir) | | | | | | | | | | | $ 1.938.196 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Pendón Tamaño 90x190 cm., en Tela Banner a dos (2) tintas, Sistema roll up, incluye maleta de transporte. | | | | | | | | | | | | | $ 238.922 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Botellas de agua 600ml | | | | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 270.000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | Alquiler planta electrica - evento con la alcaldia local de Kennedy | | | | | | | | | | | | | | | $ 256.526 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | TOTAL PRESUPUESTO VIGENCIA | | | | $ 1.400.000.000 | $ 7.513.334 | $ 0 | $ 27.266.093 | $ 0 | $ 41.957.183 | $ 0 | $ 77.976.293 | $ 0 | $ 90.385.522 | $ 0 | $ 96.230.798 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 34.779.427 | $ 119.933.476 | $ 186.616.320 | $ 340.734.223 | 24,34% | $ 1.059.265.777 | | | | | | |

| 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 proyeto 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 sabeedora no era representante de las comunidades que formularon la propuesta integrada en el proyecto. Por lo tanto, el contrato fue terminado por parte del Operador. |
| 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 | Anaís 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. |

| Observaciones adicionales | | |
|---|---|---|
| **No** | **Nombre y/o tipo de documento** | **Observación** |
| **1.** | RECURSO REMANENTE | Por definir el destino del recurso remanente: $ 25.209.800 pesos |
| **2.** | FACTOR DE CALIDAD ADICIONAL | [(4) talleres, que incorporen actividades lúdicas, de mínimo una hora cada una, orientadas a niños y niñas de la localidad que sean priorizados por Integración Social en uno de sus jardines infantiles, en el cual se aborde el tema de derechos de las mujeres y liderazgo. Estos talleres deberán ser orientados por profesionales con experiencia certificada de mínimo 24 meses en temas relacionados a la temática y población a intervenir. La propuesta deberá ser presentada y aprobada en Comité Técnico, así como la hoja de vida de los profesionales.] |
| **3** | RECURSO REMANENTE | El día 14 de octubre del 2022 se alquilo un bus con baño con capacidad de 40 pasajeros, en perfectas condiciones técnicas con documentación completamente al día Modelo mínimo 2014 (SOAT, Revisión técnico-mecánica, Tarjeta de propiedad, copia de revisión de ultimo Mantenimiento) para transporte a ubicado a 100 Km de Bogotá (Melgar, Girardot, Villeta, etc.), con punto de partida en la localidad (incluye ida y regreso al sitio de origen al finalizar el evento y pago de peajes, combustible y otros gastos en que se pueda incurrir). por $1,938,196, solicitado por la Alcaldia Local de Kennedy |
| **4** | RECURSO REMANENTE | El día 27 de octubre del 2022 se solicito la impresión de un pendón tamaño 90x190 cm., en Tela Banner a dos (2) tintas, Sistema roll up, incluye maleta de transporte por $238,922 para uso del proyecto. |
| **5** | RECURSO REMANENTE | El día 22 de noviembre del 2022 se solicitó la compra de 200 botellas de agua - evento con la alcaldia local por $270,000. |
| **6** | RECURSO REMANENTE | El día 2 diciembre del 2022 se solicitó el alquiler planta electrica - evento con la alcaldia local (Kennedy al Barrio) por $256,526. |
| **7** | RECURSO REMANENTE | Al 23 dic 2022 el saldo del recurso remanente es de $22,776,156. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

NIT. 900.192.981-8

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

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

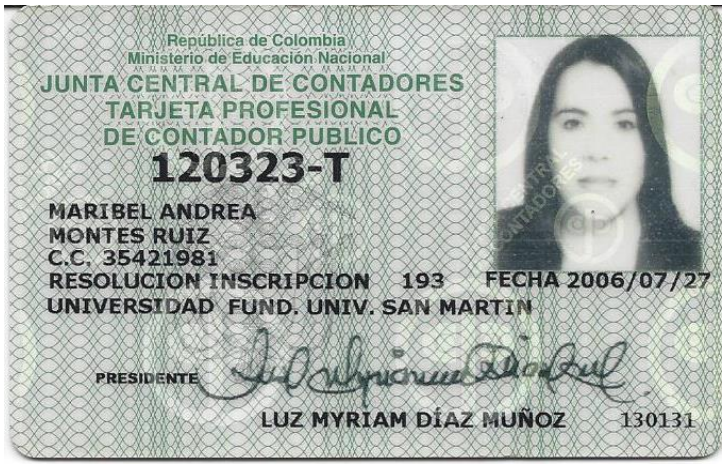
Así mismo certifico que GRUPO IS COLOMBIA S.A.S identificado con NIT 900.192.981-8 está exento del pago a salud, Instituto Colombiano de Bienestar familiar (ICBF) y Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA), por los empleados que devenguen menos de 10 SMMLV, acorde con el Articulo 114-1 del Estatuto Tributario.

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

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

Firma,

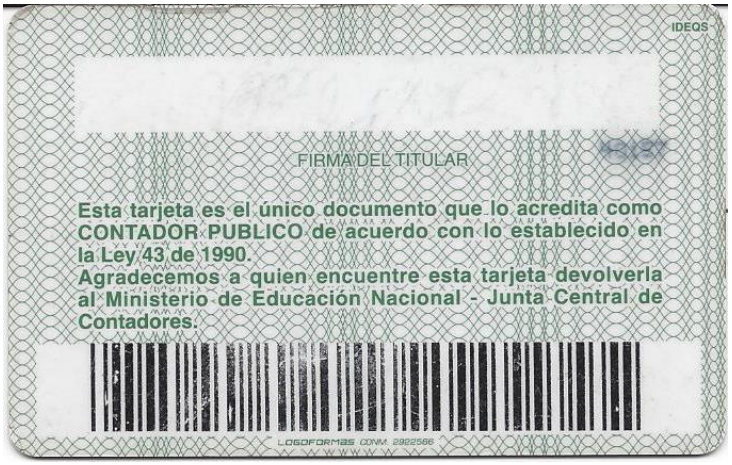
MARIBEL ANDREA MONTES RUIZ
Revisor Fiscal
CC. 35.421.981 de Zipaquirá
TP. 120323-T



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



IDEOS

FIRMA DEL TITULAR

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

LOGOFORMAS CONM. 2922566

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **35.421.981**

**MONTES RUIZ**

APELLIDOS

**MARIBEL ANDREA**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

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

**ZIPAQUIRA**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

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

**06-JUN-1997 ZIPAQUIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

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

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

FCF07BBBA3C01108

**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** * * *

**PLANILLAS DE OCTUBRE**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

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

**TOTALES PENSIÓN**

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

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

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

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1033716508 | ANAIS VERONICA CORTES CARREÑO | | CRA 3 NO 9-29 | 7351584 | VERONIKACORTES1@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| 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 | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-10 | 2022-10 | I | 24/10/2022 | 62740692 | $348.300 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1033716508 | CORTES CARREÑO ANAIS VERONICA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.200.000 | 192.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.200.000 | 150.000 | 14-23 | 1.200.000 | 1 | 6.300 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

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


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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


**RESUMEN DE PAGO**

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

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

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

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

## PAGADO 18/10/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

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

### II. DETALLE DEL APORTANTE

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

### III.TOTALES

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



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

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

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

**TOTALES PENSIÓN**

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

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

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

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022439554 | MARCIALES LOMBANA LAURA NATHALIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 3 | 24.400 | CCF22 | 1.000.000 | 20.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

**RESUMEN DE PAGO**

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

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

**RESUMEN DE PAGO**

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

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

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

**Periodo Cotización** 202210 **Periodo Servicio** 202210

**Cliente:**

## PAGADA 2022-11-12 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

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

### II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

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

### IV.TOTALES

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



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

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

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

## PAGADO 18/11/2022

### I. DATOS DEL APORTANTE

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

### II. DETALLE DEL APORTANTE

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

### III.TOTALES

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



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

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

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

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

**PAGADO 09/11/2022**

## I. DATOS DEL APORTANTE

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

## II. DETALLE DEL APORTANTE

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

## III.TOTALES

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



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

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

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

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

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

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

**TOTAL APORTES A SALUD**

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

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

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

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 51800753 | SOLIS AVILA MARIBEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.000.000 | 51800753 | $ 24.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 309.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

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

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **4473689627** | | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES octubre | AÑO 2022 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES octubre AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 3 | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/11/21 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 9992232193 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 500 | $ 0 | $ 160.000 | $ 500 | $ 160.500 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 160.000** | **$ 500** | **$ 160.500** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS005 | EPS005-SANITAS S.A. | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 125.000 | $ 0 | $ 400 | $ 0 | $ 125.000 | $ 400 | $ 0 | $ 125.400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 125.000** | **$ 400** | **$ 0** | **$ 125.400** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

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

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

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

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-10 | 39677735 | 9442174563 | I | 2022/11/02 | 2022/11/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 15 | $314,200 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-10 | 2022-10 | 39677735 | 9442174563 | I | 2022/11/02 | 2022/11/17 | BANCO DE OCCIDENTE | 15 | $314,200 |

**RESUMEN DE PAGO**

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

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

**TOTALES PENSIÓN**

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

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

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

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024578025 | RODRIGUEZ LOPEZ TATIANA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.240.000 | 198.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.240.000 | 155.000 | 14-11 | 1.240.000 | 3 | 30.300 | CCF24 | 1.240.000 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

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

**TOTALES PENSIÓN**

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

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

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

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 55068930 | MEDINA MURILLO VIANEY | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 3 | 24.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

**PLANILLAS DE NOVIEMBRE**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 55068930 | MEDINA MURILLO VIANEY | 57 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS037 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 3 | 24.400 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 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 | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024578025 | RODRIGUEZ LOPEZ TATIANA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.240.000 | 198.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.240.000 | 155.000 | 14-11 | 1.240.000 | 3 | 30.300 | CCF24 | 1.240.000 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-01-12, 06:12:54 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1051795528

**Nro Planilla Corregida:** 1049929188 **Periodo Cotización:** noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8862523130

**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 | 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 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!

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 00536595 | 9443238275 | I | 2022/12/02 | 2022/12/27 | BANCO DE OCCIDENTE | 25 | $317,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 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** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

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

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | **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 | $ 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** |

**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 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 39745174 | MENA MENA MARITZA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.000.000 | 39745174 | $ 24.400 | 30 | $ 1.000.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 6.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 315.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# COMPROBANTE DE PAGO

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

### II. DETALLE DEL APORTANTE

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

### III.TOTALES

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



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-11-18, 02:58:32 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 59593259

**Periodo Cotización:** noviembre de 2022 **Periodo Servicio:** noviembre de 2022

## PAGADO 18/11/2022

### I. DATOS DEL APORTANTE

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

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 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 | $ 0 | $ 309.400 |

### III.TOTALES

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



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

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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-12, 01:14:39 PM Tipo Planilla: I: PLANILLA INDEPENDIENTES Número Planilla: 1050408713

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

## PAGADA 09/12/2022

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| Razón Social | MABEL LILIANA FULGA FONSECA | | |
| Documento | CC1030643667 | Dirección | KRA 35 # 1F - 24 |
| Tipo de Empresa | INDEPENDIENTE | Teléfono | 3203076865 |
| Tipo Persona | NATURAL | Forma Presentación | 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,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 | $0 | $611.900 |



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! 1

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**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

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

### II. DATOS DEL AFILIADO

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

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

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

### IV.TOTALES

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



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1806912045 | 9444102623 | I | 2022/12/16 | 2022/12/12 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $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 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 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 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 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 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 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 |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022439554 | MARCIALES LOMBANA LAURA NATHALIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 3 | 24.400 | CCF22 | 1.000.000 | 20.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-11-16, 01:40:13 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 58969010

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

## PAGADO 16/11/2022

### I. DATOS DEL APORTANTE

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

### II. DETALLE DEL APORTANTE

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

### III.TOTALES

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



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

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 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. | 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 | 13/12/2022 | 64025532 | $312.200 | |

## 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 | 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 | 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 | 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 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 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 | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 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 | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 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 | 0 |

PAGADA

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1809818910 | 9444110163 | I | 2022/12/20 | 2022/12/14 | NEQUI | 0 | $329,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | 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 | Dias Mora | Valor |
| 2022-11 | 2022-11 | 1809818910 | 9444110163 | I | 2022/12/20 | 2022/12/14 | NEQUI | 0 | $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 |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| 63533482 | 25/11/2022 | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-11 | N | 26/12/2022 | 6437529+ | $12.900 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 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. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 1.000 | | | | 1.000 | 23 | 100 | 1.100 | | | 10 | 1.100 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

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

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 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 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD |
| 63533482 | 25/11/2022 | | | | EMPLEADOS: 1 / UPC: 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR |
| 2022-11 | 2022-11 | N | 26/12/2022 | 64375294 | $12.900 |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo | No. de Identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano en el exterior | Estudiante | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | COT | RDO | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1033716508 | CORTES CARREÑO ANAIS VERONICA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.240.000 | 198.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.240.000 | 155.000 | 14-11 | 1.240.000 | 3 | 30.300 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-11 | 2022-11 | I | 25/11/2022 | 63533482 | $371.300 | |

## 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 | 29.300 | | | | 29.300 | 0 | 0 | 29.300 | | | 293 | 29.300 | 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 | 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 |

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1033716508 | ANAIS VERONICA CORTES CARREÑO | | CRA 3 NO 9-29 | 7351584 | VERONIKACORTES1@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| 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 | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 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 | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 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 | 0 | 0 |

PAGADA

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

**PLANILLAS DE DICIEMBRE**

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

## 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 | 270.700 | 0 | | 0 | | 0 | 20 | 6.200 | 0 | 276.900 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO |
| CC | 1033716508 | ANAIS VERONICA CORTES CARREÑO | | CRA 3 NO 9-29 | 7351584 | VERONIKACORTES1@GMAIL.COM |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | |
| 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 | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 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 | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 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

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 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 | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1024578025 | RODRIGUEZ LOPEZ TATIANA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.240.000 | 198.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.240.000 | 155.000 | 14-11 | 1.240.000 | 3 | 30.300 | CCF24 | 1.240.000 | 7.500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-01-23, 03:59:15 PM **Tipo Planilla:** N: PLANILLA CORRECCIONES **Numéro Planilla:** 1051795580

**Nro Planilla Corregida:** 1049930678 **Periodo Cotización:** diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022 **Referencia pago (PIN):** 8862533280

**PAGADO 23/01/2023**

## 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 | 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 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 |



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.

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 46469352 | 9444125307 | I | 2023/01/02 | 2022/12/13 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $309,400 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 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** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

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

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4474127924** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2023/01/11 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | | 9992960569 |

**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 | $ 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** |

**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 | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA TOTAL APORTE | ICBF TOTAL APORTE | ESAP TOTAL APORTE | MINEDU TOTAL APORTE |
| 1 | CC 39745174 | MENA MENA MARITZA | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.000.000 | 39745174 | $ 24.400 | 30 | $ 1.000.000 | CCF24-COMPENSAR | $ 6.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 315.400** |

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

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

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | **4477638008** | TIPO DE PLANILLA: | | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES | diciembre | AÑO 2022 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES | diciembre | AÑO 2022 |
| DÍAS DE MORA: | | 0 | | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | 2022/12/15 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 9992625543 | |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

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

**TOTAL APORTES A SALUD**

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

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

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

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | FSP | | APORTES VOLUNTARIOS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DIAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DIAS COT | IBC | CCF | ADMIN | TOTAL APORTE | SENA | TOTAL APORTE | ICBF | TOTAL APORTE | ESAP | TOTAL APORTE | MINEDU | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 51800753 | SOLIS AVILA MARIBEL | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE | | $ 1.000.000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001-COLFONDOS | 30 | $ 1.000.000 | $ 160.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 160.000 | EPS005-SANITAS S.A. | 30 | $ 1.000.000 | $ 125.000 | $ 0 | $ 125.000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.000.000 | 51800753 | $ 24.400 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL** | **$ 309.400** |

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-12-14, 11:24:34 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro 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 | | |
| **Documento** | CC1001287779 | **Dirección** | CL 44A #78 F - 48 SUR |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3107132656 |
| **Tipo Persona** | NATURAL | **Forma Presentación** | ÚNICO |
| **Ciudad** | BOGOTA D.C. | **Departamento** | BOGOTA D.C. |
| **Representante Legal** | | **Identificación** | |
| **Total Afiliados** | 1 | **ARP** | ARL SURA |

## II. DETALLE DEL APORTANTE

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

## III.TOTALES

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



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

ARUS
Tecnología + Información + Conocimiento

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-12-09, 02:07:45 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 60023613

**Periodo Cotización:** diciembre de 2022 **Periodo Servicio:** diciembre de 2022

## PAGADO 09/12/2022

### I. DATOS DEL APORTANTE

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

### II. DETALLE DEL APORTANTE

| Datos del Afiliado | | | | Novedades | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Pensiones | | | Salud | | | Riesgos | | | Cajas | | | Parafiscales | | | | | Total |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Identificación | Apellidos y Nombres | Tipo Cotizante | Subtipo Cotizante | ING | RET | RET P | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 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 |



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

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

EXPERTOS en PILA

# PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL

**Fecha creación reporte** 2023-01-19, 05:04:27 PM **Tipo Planilla** I **Número Planilla** 1050901670 **Referencia pago(PIN)** 8869290680

**Periodo Cotización** 202212 **Periodo Servicio** 202212

**Cliente:**

## PAGADA 2023-01-19 EN HORARIO EXTENDIDO

### I. DATOS DEL APORTANTE

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Razón Social** | MABEL LILIANA FULGA FONSECA | | | | |
| **Documento** | CC 1030643667 | **Dirección** | KRA 35 # 1F - 24 | | |
| **Tipo de Empresa** | INDEPENDIENTE | **Teléfono** | 3203076865 | | |
| **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 1030643667 | | **Residente** | | **Exonerado** | N | **Apellidos y Nombres** | **Código Ciudad - Departamento** | **Centro de Trabajo** | **Ubicación Laboral** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Tipo Cotizante | 59 | 00 | | | | | FULGA FONSECA MABEL LILIANA | 11001000 - 11 | | BOGOTA D.C. |

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

| **Novedades** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Extranjero** | **Tipo salario** | **Salario** | **Pensión** | | | | | | | **Salud** | | | | | | **Riesgos** | | | | | **Caja** | | | | **Parafiscales** | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | COR | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | | | | **Código AFP** | **Código Tras. AFP** | **Tarifa AFP** | **IBC** | **Total Aporte AFP** | **Total Aporte FSP** | **Total Aporte FSPS** | **Código EPS** | **Código Tras. EPS** | **Tarifa EPS** | **IBC EPS** | **Aporte Salud** | **Aporte UPC** | **Código ARL** | **Clase Riesgo** | **Tarifa ARL** | **IBC ARL** | **Aporte Riesgos** | **Código CCF** | **Tarifa CCF** | **IBC CCF** | **Aporte Caja** | **Tarifa SENA** | **Aporte SENA** | **Tarifa ICBF** | **Aporte ICBF** |
| | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | | | $ 1.977.600 | 25-14 | | 16 % | $ 1.977.600 | $ 316.500 | $ 0 | $ 0 | EPS017 | | 12,5 % | $ 1.977.600 | $ 247.200 | $ 0 | 14-11 | 3 | 2,436 % | $ 1.977.600 | $ 48.200 | 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| COLPENSIONES | FSP SOLIDARIDAD | FSP SUBSISTENCIA | FAMISANAR EPS | ARL SURA | NINGUNA CCF | SENA | ICBF | ESAP | MEN | |
| $ 316.500 | $ 0 | $ 0 | $ 247.200 | $ 48.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 611.900 |



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

# PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2023-01-17, 07:25:00 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro 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 | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | Días AFP | Días EPS | Días ARP | Días CCF | Administradora | IBC Pensión | Aporte Pensión | Administradora | IBC Salud | Aporte Salud | Tarifa | IBC Riesgos | Aporte Riesgos | Administradora | IBC Caja | Aporte Caja | Aporte SENA | Aporte ICBF | ESAP | Aporte Ministerio | Total |
| CC 52268883 | LUZ ANDREA AYALA TOLEDO | 59 | 00 | | | | | | | | | | | | | | | | | 0 | 30 | 30 | 30 | 0 | (231001) COLFONDOS | $ 1.000.000 | $ 160.000 | (EPS010) EPS SURA | $ 1.000.000 | $ 125.000 | 2,436 | $ 1.000.000 | $ 24.400 | (NIN-CC) NINGUNA CCF | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 309.400 |

### III.TOTALES

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



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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 1862872539 | 9445469173 | I | 2023/01/17 | 2023/01/16 | BANCO CAJA SOCIAL | 0 | $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 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 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 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 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 | 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 |

aportes en línea

# Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 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 |

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

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

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



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

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | TIPO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | CANTIDAD | |
| | | | | | EMPLEADOS | UPC |
| | | | | | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2022-12 | 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 | Subtipo | Extranjero | Colom. exterior | Estornado | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | CORRECCIÓN | Cód. AFP | IBC AFP | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| 1 | CC | 1022439554 | MARCIALES LOMBANA LAURA NATHALIA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.000.000 | 160.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.000.000 | 125.000 | 14-11 | 1.000.000 | 3 | 24.400 | CCF22 | 1.000.000 | 20.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

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

# SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

**Fecha creación reporte:** 2022-12-09, 05:19:17 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 59541096

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

## PAGADO 09/12/2022

### I. DATOS DEL APORTANTE

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

### II. DETALLE DEL APORTANTE

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

### III.TOTALES

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



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

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

Compensar 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 |
| **Tipo y número de identificación** | CC34551410 |
| **Número de planilla** | 8364976204 |
| **Fecha pago** | 2023-01-25 |
| **Número de autorización pago** | 1000000031 |
| **Banco** | 1001 |

| | |
|---|---|
| **Número de Empleados** | 1 |
| **Periodo de Cotización Salud** | diciembre de 2022 |
| **Periodo de Cotización Pensión** | diciembre de 2022 |
| **Número de Administradoras** | 3 |
| **Total Pagado** | 316800 |
| **Total Intereses de Mora** | 7400 |

PAGADA

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

8364976204

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 |

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

aportes en línea

# Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 1882618412 | 9445984342 | I | 2023/01/19 | 2023/01/26 | NEQUI | 7 | $311,900 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,000,000 | $160,000 | | | $1,000,000 | $125,000 | | | $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 | Dias Mora | Valor |
| 2022-12 | 2022-12 | 1882618412 | 9445984342 | I | 2023/01/19 | 2023/01/26 | NEQUI | 7 | $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** |

Banco Davivienda S.A.

# 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:

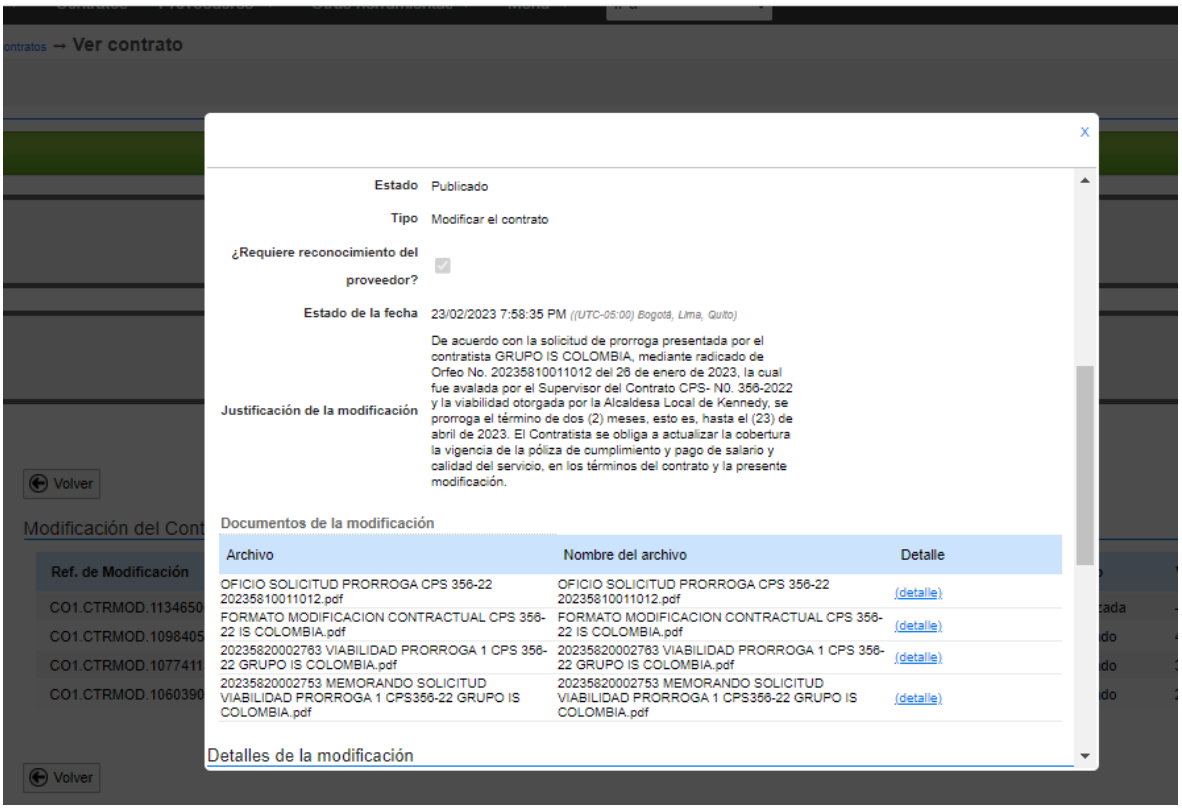
**CUENTA DE AHORROS DAMAS**
Número 476300060532

Cordialmente,

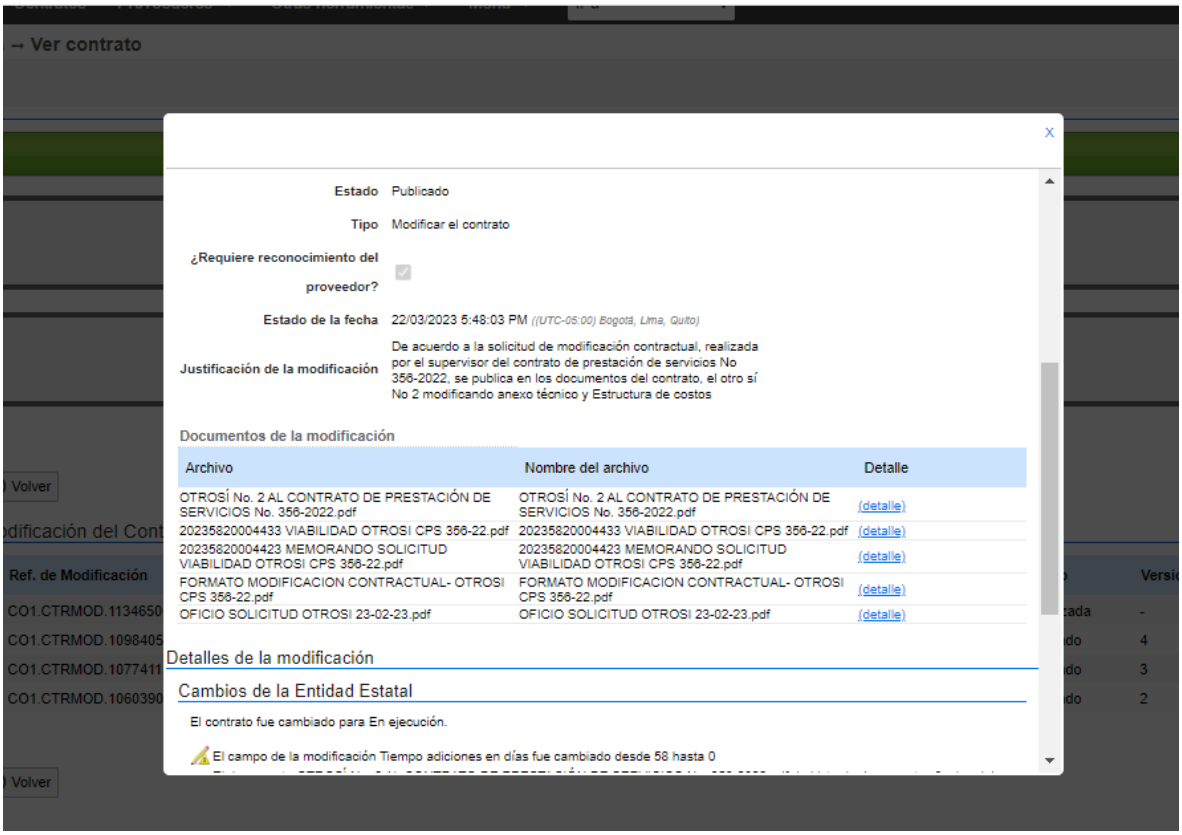
**BANCO DAVIVIENDA**

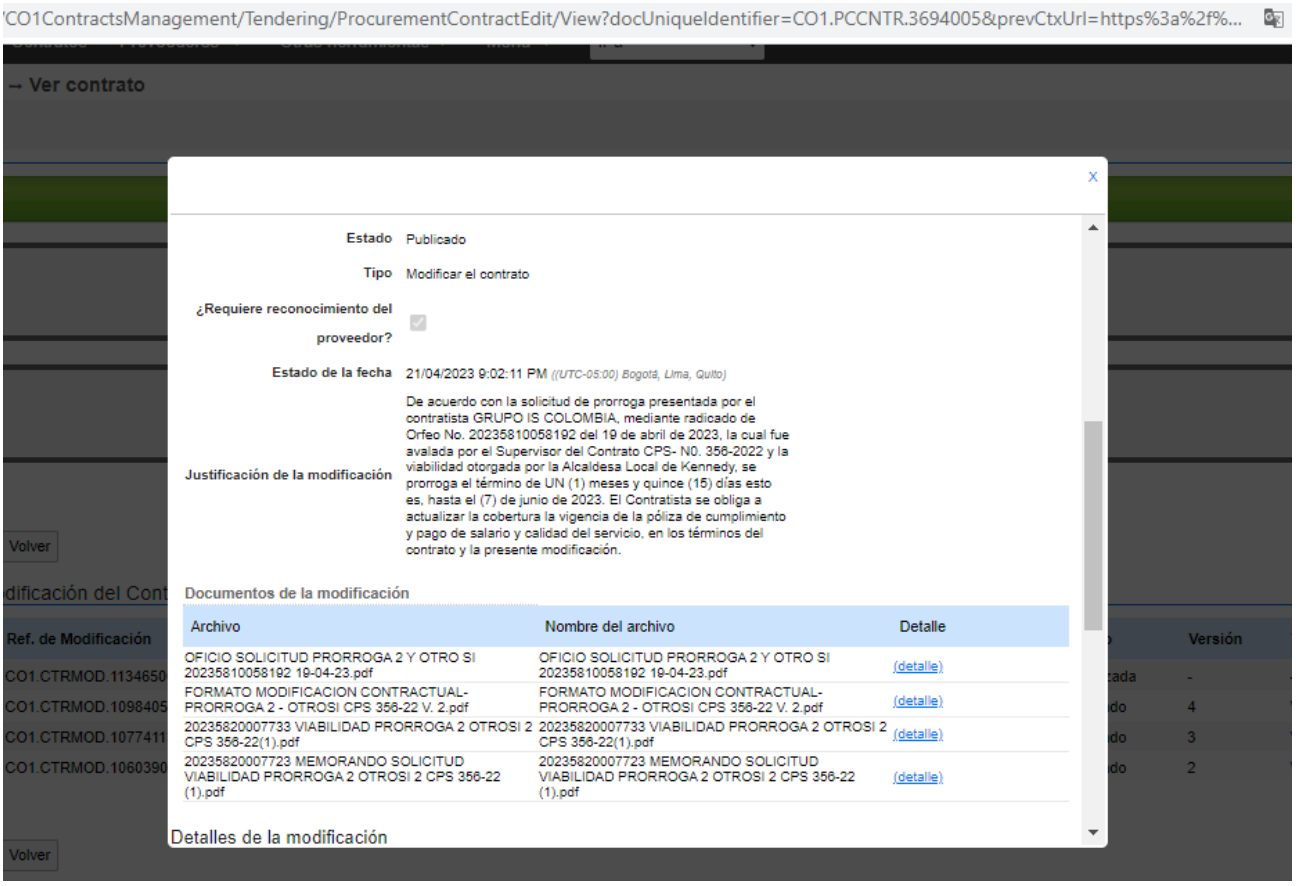
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3694005&prevCtxUrl=https%3a%




/CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3694005&prevCtxUrl=https%3a%2f%




'CO1ContractsManagement/Tendering/ProcurementContractEdit/View?docUniqueIdentifier=CO1.PCCNTR.3694005&prevCtxUrl=https%3a%2f%...
← Ver contrato
Volver
dificación del Cont
Ref. de Modificación
Versión
CO1.CTRMOD.1134650
CO1.CTRMOD.1098405
CO1.CTRMOD.1077411
CO1.CTRMOD.1060390
Volver
x
Estado
Publicado
Tipo
Modificar el contrato
¿Requiere reconocimiento del proveedor?
Estado de la fecha
21/04/2023 9:02:11 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Justificación de la modificación
De acuerdo con la solicitud de prorroga presentada por el contratista GRUPO IS COLOMBIA, mediante radicado de Orfeo No. 20235810058192 del 19 de abril 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 prorroga el término de UN (1) meses y quince (15) días esto es, hasta el (7) de junio 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 2 Y OTRO SI 20235810058192 19-04-23.pdf
OFICIO SOLICITUD PRORROGA 2 Y OTRO SI 20235810058192 19-04-23.pdf
(detalle)
FORMATO MODIFICACION CONTRACTUAL-PRORROGA 2 - OTROSI CPS 356-22 V. 2.pdf
FORMATO MODIFICACION CONTRACTUAL-PRORROGA 2 - OTROSI CPS 356-22 V. 2.pdf
(detalle)
20235820007733 VIABILIDAD PRORROGA 2 OTROSI 2 CPS 356-22(1).pdf
20235820007733 VIABILIDAD PRORROGA 2 OTROSI 2 CPS 356-22(1).pdf
(detalle)
20235820007723 MEMORANDO SOLICITUD VIABILIDAD PRORROGA 2 OTROSI 2 CPS 356-22 (1).pdf
20235820007723 MEMORANDO SOLICITUD VIABILIDAD PRORROGA 2 OTROSI 2 CPS 356-22 (1).pdf
(detalle)
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** | **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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 alcaldia 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

| | |
|---|---|
| **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** |

**Valor en Letras**

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

**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** | CL 19 SUR 69 C 17 |
| **EMAIL CLIENTE** | 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** |
| **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** |

**Valor en Letras**

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

**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** | CL 19 SUR 69 C 17 |
| **EMAIL CLIENTE** | 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

| | |
|---|---|
| **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** |

**Valor en Letras**

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

**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** | CL 19 SUR 69 C 17 |
| **EMAIL CLIENTE** | 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-Ligía 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

**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.

**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<br>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 | • 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.<br>• Modificación estructura de costos Item 64 - Punto de Café. | No aplica |

## SEGUIMIENTO TÉCNICO - ADMINISTRATIVO

| Entregable | CANTIDAD | Fecha de Entrega | Estado/que incluye | VALOR UNITARIO INCLUYENDO IVA-debe ser de acuerdo a propuesta económica | Descripción del anexo u observaciones – Descripción de las características técnicas – |
|---|---|---|---|---|---|
| 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 antifluido con tres capas de protección y ajuste nasal (tela antifluido porto fino, tela quirúrgica y poliéster) tela antifluido, 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 cuadriculada en papel Bond o Earth Pack 70 grs. Tamaño: 10.5 x 15.5 cms. 100 hojas internas iguales impresas a 1×1 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, |

| Entregable | CANTIDAD | Fecha de Entrega | Estado/que incluye | VALOR UNITARIO INCLUYENDO IVA-debe ser de acuerdo a propuesta económica | Descripción del anexo u observaciones – Descripción de las características técnicas – |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | (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 |

| Entregable | CANTIDAD | Fecha de Entrega | Estado/que incluye | VALOR UNITARIO INCLUYENDO IVA-debe ser de acuerdo a propuesta económica | Descripción del anexo u observaciones – Descripción de las características técnicas – |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | 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**

Grupo IS Colombia

Nit:900 192 981-8

R No. 2022-581-016810-2
2022-11-18 14:29 - Folios: 1 Anexos: 70
Destino: Area de Gestion 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 antifluido con tres capas de protección y ajuste nasal (tela antifluido portofino, tela quirúrgica y poliéster) tela antifluido, 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 cuadriculada en papel Bond o Earth Pack 70 grs. Tamaño: 10.5 x 15.5 cms. 100 hojas internas iguales impresas a 1×1 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 | 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 propalcote 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@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. 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 | FECHA VENCIMIENTO | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|
| 18/11/2022 | 31/12/2022 | 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 antifluido con tres capas de protección y ajuste nasal (tela antifluido portofino, tela quirúrgica y poliéster) tela antifluido, 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 cuadriculada en papel Bond o Earth Pack 70 grs. Tamaño: 10.5 x 15.5 cms. 100 hojas internas iguales impresas a 1×1 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** | **FECHA VENCIMIENTO** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|
| 18/11/2022 | 31/12/2022 | 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

**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)

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

# Ingreso de almacén

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

**Numero ingreso:** 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 | **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 | | | | |

**DIEGO FERNANDO BATERO MANSO**

**Responsable recibe**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

# SALIDA DE ALMACEN

**Unidad Ejecutora:** 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY
**Tipo de egreso:** SALIDA_INVERSION_DRRLLO_COMUN
**Numero Egreso:** 287
**Estado Egreso:** APROBADO
**Vigencia Egreso:** 2022
**Fecha Egreso:** 28 diciembre 2022
**Documento soporte:** ACTA
**Numero Doc Soporte:** 1
**Vigencia Doc:** 2022
**Fecha Doc Sop:** 28 noviembre 2022
**Funcionario solicitante:** 1018407574 Ingrid Katherine Triana Uyaban
**Dependencia solicitante:** 1208300000000 ÁREA GESTION DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
**Encargado de bodega:** 1033686550 Diego Fernando Batero Manso
**Observaciones:** Elementos Correspomdientes Al Contrato Cps-356-2022 Factura 91

| 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 Batero 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: Area de Gestion 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.**

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

**POR CONCEPTO DE**

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

| FECHA FACTURA | FECHA VENCIMIENTO | FORMA DE PAGO |
|---|---|---|
| 23/11/2022 | 31/12/2022 | 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**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

# SALIDA DE ALMACEN

**Unidad Ejecutora:** 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY
**Tipo de egreso:** SALIDA_INVERSION_DRRLLO_COMUN
**Numero Egreso:** 288
**Estado Egreso:** APROBADO
**Vigencia Egreso:** 2022
**Fecha Egreso:** 28 diciembre 2022
**Documento soporte:** ACTA
**Numero Doc Soporte:** 1
**Vigencia Doc:** 2022
**Fecha Doc Sop:** 28 noviembre 2022
**Funcionario solicitante:** 1018407574 Ingrid Katherine Triana Uyaban
**Dependencia solicitante:** 1208300000000 ÁREA GESTION DEL DESARROLLO ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
**Encargado de bodega:** 1033686550 Diego Fernando Batero Manso
**Observaciones:** Elementos Correspondientes Al Contrato Cps-356-2022 Factura 95

| 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**

Grupo IS Colombia

**Nit:900 192 981-8**

GISC-356-2022-S0090

Bogotá D.C., 14 de diciembre de 2022

Alcaldía Local de Kennedy
**R No. 2022-581-018021-2**
2022-12-14 10:06 - Folios 1 Anexos 24
Destino Area de Gestion de Desarr
Rem D GRUPO IS COLOMBIA

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 | 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 Victimas 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 |
| **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** | **FECHA VENCIMIENTO** | **FORMA DE PAGO** |
|---|---|---|
| 14/12/2022 | 14/12/2022 | 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** |
| **DESCUENTO** | **$0,00** |
| **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** |

**Valor en Letras**

VEINTE MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y UNO PESOS M/C

**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**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ Secretaría Distrital de Gobierno

# SALIDA DE ALMACEN

**Unidad Ejecutora:** 08 ALCALDIA LOCAL DE KENNEDY
**Tipo de egreso:** SALIDA_INVERSION_DRRLLO_COMUN
**Numero Egreso:** 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:** 1208300000000 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**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 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 | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona jurídica 1 | | | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| | | | |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| | | | |

35. Razón social
GRUPO IS COLOMBIA SAS

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | GRUPO IS COLOMBIA |

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 112 70 11

42. Correo electrónico contabilidad@grupoiscolombia.com

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | 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

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

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

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



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 | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 9 2 9 8 1 | 8 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## Características y formas de las organizaciones

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 62. Naturaleza | 2 | 63. Formas asociativas | 1 2 | 64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados | |
| 65. Fondos | | 66. Cooperativas | | 67. Sociedades y organismos extranjeros | |
| 68. Sin personería jurídica | | 69. Otras organizaciones no clasificadas | | 70. Beneficio | 1 |

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 5 | 0 1 |
| 72. Número | 0 2 7 1 3 | 6 3 |
| 73. Fecha | 2 0 0 7 1 2 2 7 | 2 0 2 2 0 3 1 7 |
| 74. Número de notaría | 1 0 | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | 0 3 |
| 76. Fecha de registro | 2 0 0 8 0 1 0 9 | 2 0 2 2 0 3 2 3 |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 1 7 6 2 3 7 0 | 0 0 0 1 7 6 2 3 7 0 |
| 78. Departamento | 1 1 | 1 1 |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 0 1 | 4 |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | 2 0 0 7 1 2 2 7 | |
| 81. Hasta | 2 0 9 9 1 2 3 1 | |

## Composición del Capital

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

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades — 5

## Estado y Beneficio

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

## Vinculación económica

| 93. Vinculación económica | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante | 96. DV. |
|---|---|---|---|
| | | | |

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior | 171. País | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP | |
|---|---|---|---|
| | | | |

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Representación

**001**

Página 3 de 5 **Hoja 3**

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 | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 0 0 1 9 2 9 8 1 | 8 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

**Representación**

**1**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL PRIN 1 8 | 2 0 2 3 0 4 1 2 |

| 100. Tipo de documento | 101. Número de identificación | 102. DV | 103. Número de tarjeta profesional |
|---|---|---|---|
| Cédula de Ciudadaní 1 3 | 5 1 5 9 7 4 7 0 | | |

| 104. Primer apellido | 105. Segundo apellido | 106. Primer nombre | 107. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GOMEZ | MORENO | ELENA | AMPARO DEL ROCIO |

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**2**

| 98. Representación | 99. Fecha inicio ejercicio representación |
|---|---|
| REPRS LEGAL SUPL 1 9 | 2 0 2 3 0 4 1 2 |

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

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

| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV | 110. Razón social representante legal |
|---|---|---|
| | | |

**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 |
|---|---|---|
| | | |

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Revisor Fiscal y Contador

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 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 | |

**Revisor Fiscal y Contador**

**Revisor fiscal principal**

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

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

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

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

**Revisor fiscal suplente**

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

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

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

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

**Contador**

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

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

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

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**

Página 5 de 5 **Hoja 6**

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 | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | 3 2 | |

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

**1**

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

162. Nombre del establecimiento: GRUPO IS COLOMBIA SAS

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

165. Dirección: CL 112 70 11

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

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

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

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección:

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

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

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

Fecha: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 Secretaria de Hacienda Distrital.



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/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

**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



Constanza del Pilar Puentes Trujillo

**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/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

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/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

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

## TÉRMINO DE DURACIÓN

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

## OBJETO SOCIAL

La sociedad tendrá como objeto social principal, la prestación de servicios de: estudios, planeación, diseño, consultoría, asesoría, interventoría, auditoria, supervisión, operación, inspección, capacitación, fiscalización, control, vigilancia, seguimiento, evaluación, formulación, dirección y diagnóstico de proyectos, ejecución de estrategias y programas, fortalecimiento institucional, actividades de mediación social, pedagógicas y cultura ciudadana, gestión técnica, administrativa, y contable, gestión del recurso humano en todos sus procesos, logística, desarrollo tecnológico, protección y atención especializada a todo tipo de población incluida la infantil, juvenil, adulta, adulta mayor, en condiciones de alta vulnerabilidad, con necesidades de reinserción social por desplazamiento forzado, desmovilización, conflicto armado o demás circunstancias territoriales, resultado de contratación en forma directa o mediante mecanismos de procesos licitatorios, concursos públicos o privados que originen contratos o convenios públicos o privados suscritos con entidades privadas o territoriales nacionales, desconcentradas o descentralizadas en los siguientes sectores de la actividad económica y social en Colombia como en el extranjero: Alimentación, social, educación, salud, infraestructura, construcción, reconstrucción y mantenimiento, ambiental, agropecuario, solidario, transporte, comercio, financiero, minero, energético, investigación, tecnologías de información de las 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/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

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

## CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

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

* CAPITAL SUSCRITO *

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

* CAPITAL PAGADO *

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

## REPRESENTACIÓN LEGAL

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/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

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/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

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/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

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

## REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

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

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

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

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

## CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

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

## ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

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

Nombre: GRUPO IS COLOMBIA SAS
Matrícula No.: 03221514
Fecha de matrícula: 18 de febrero de 2020
Último año renovado: 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/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

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/certificadoselectronicos y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.**

---

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.



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027094644

(415)7707212489984(8020) 00187640270946 4 4

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

11. Razón social
GRUPO IS COLOMBIA SAS

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

24. Dirección
CL 112 70 11

| 25. País | 26.Departamento | 27. Municipio |
|---|---|---|
| Colombia | Bogotá D.C. | Bogotá, D.C. |

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

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

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

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

Firma del funcionario autorizado

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

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

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

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Autorización Numeración de Facturación

**1876**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764027094644

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

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

11. Razón social

GRUPO IS COLOMBIA SAS

**Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar**

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

AUTORIZADO