XUÁ Empresa Pública de Soacha	EPUXUA	Código:	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA
	PROCESO FINANCIERO	Versión:	
		Página: 1 de 1	

COMPROBANTE DE EGRESOS Nro: EGR - 2023000313

Nit: 901511522-4

viernes, 8 de septiembre de 2023

COMPROBANTE AFECTADO	COM	2023000306	08-sept.-23

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

NOMBRE MINING & ENVIRONMENT SAS — **CC o NIT** 900473026 — **DV** 5

DIRECCION CL 88 N°61 – 89 — **TELEFONO** 322 795 0916

BANCO — **CUENTA** — **TIPO CUENTA**

CHEQUE No 185 — **VALOR PAGO** 81,790,160.00

DESCRIPCION

PAGO PARCIAL No. 4 CONTRATO DERIVADO No. 018 DE 2022 CORRESPONDIENTE AL 75.95% DE AVANCE CERTIFICADO POR LA SUPERVISION.

SON OCHENTA Y UN MILLONES SETECIENTOS NOVENTA MIL CIENTO SESENTA PESOS MC.

2. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

CUENTA	RUBRO PPTAL	NOMBRE	DEBITOS	CREDITOS	RETENCIONES TIPO	BASE	%
11100609		CTA 9347 - CTO INTER. No. 3443 INTERVENTORIA	00.00	81,790,160.00			
240101	3.2.4.5.02.09	Bienes y servicios	14,172,486.00	00.00			
240101	3.2.4.5.02.09	Bienes y servicios	67,617,674.00	00.00			
		SUMAS IGUALES	**81,790,160.00**	**81,790,160.00**			

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL VIGENCIA 2023

CDP	REGISTRO	RUBRO	NOMBRE	VALOR
2023000008	2023000008	3.2.4.5.02.09.003.91119.002	Servicios para la comunidad, sociales y personales. FUENTE: 002-Recursos en Administración	14,172,486.00
2023000008	2023000008	3.2.4.5.02.09.003.91119.002	Servicios para la comunidad, sociales y personales. FUENTE: 002-Recursos en Administración	74,592,029.00
TOTAL PRESUPUESTO				**88,764,515.00**

Elabor Adriana Aprobo: **NOMBREAPROBOEGR** **CONTADOR**	**Modifico:** **Reviso:** **NOMBRE TESORERO** **Tesorero**	**Firma y Sello Beneficiario** **c.c ó Nit**

XUÁ
Empresa Pública de Soacha

EMPRESA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA EPUXUA AVANZA E.I.C.E.

NIT 901.511.522-4

ORDEN DE PAGO	**COM-2023000306**	**FECHA**	31 de agosto de 2023

NUMERO FACTURA	FE14	**FECHA FACTURA**	31 de agosto de 2023

NOMBRE	MINING &ENVIROMENT SAS
NIT	900,473,026
PROVEEDOR	MINING &ENVIROMENT SAS
ORDEN DE COMPRA	CONTRATO DERIVADO 018-2022 CONTRATO INTERAD -343
FECHA INICIO	6 de abril de 2022
CONCEPTO	PAGO PARCIAL No. 4 CONTRATO DERIVADO No. 018 DE 2022 CORRESPONDIENTE AL 75.95% DE AVANCE CERTIFICADO POR LA SUPERVISION.

CDP	2022000017	**RP**	2022000048

PAGO DE	PAGO PARCIAL No. 4 CONTRATO DERIVADO No. 018 DE 2022 CORRESPONDIENTE AL 75.95% DE AVANCE CERTIFICADO POR LA SUPERVISION.

CONCEPTO		**CANTIDAD**	**DEVENGADOS**	**DEDUCCIONES**	**NETO A PAGAR**
PAGO PARCIAL No. 4 CONTRATO DERIVADO No. 018 DE 2022 CORRESPONDIENTE AL 75.95% DE AVANCE CERTIFICADO POR LA SUPERVISION.		1	74,592,029.00		
IVA 19%	19%		14,172,486.00		
RETEFUENTE (6%)	6%			4,475,522.00	
RETE ICA (5 * 1000)	5X1000			372,960.00	
Estampilla Pro Cultura (1%)	1%			0.00	
Estampilla Bienestar Adulto mayor (3%)	3%			0.00	
Rete IVA	15%			2,125,873.00	
TOTAL		**$**	**88,764,515.00**	**$ 6,974,355.00**	**$ 81,790,160.00**

Nota: La empresa según lo informado es:

Responsable de IVA

Contabilizó:

Roger Andrey Guiza
Contador

Reviso:

Camilo Torres
Subgerente Administrativo, Financiero y Gestión Humana

DAVIVIENDA

EMPRESA PUBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA, EPUXUA AV ANZA E.I.C.I
Proceso de Pago

Encabezado Proceso de Pago

Nombre Proceso de Pago	PAGO 4TO CTO 018-2022 MINING ENVIROMENT SAS 75.95 POR CIENTO	**Estado Proceso**	Pagado Parcial
Nº Proceso de Pago	46420762		
Origen de los Fondos	OFICIAL - 550002300309347		
Fecha de Creacion	05/09/2023	**Fecha de Pago**	05/09/2023 15:32
Total de Registros	2	**Monto Total**	$ 88.764.515,00
Registros Ingresados	2	**Monto Ingresado**	$ 88.764.515,00

Detalle de Pagos

Nit Destino	Referencia	Tipo Producto o Servicio Destino	Producto o Servicio Destino	Entidad Destino	Valor	Estado	Motivo Rechazo
9015115224	9004730260182022	Ahorros	2300312895	DAVIVIENDA	$ 6.974.355,00	Pago Exitoso	
900473026	9004730260182022	Ahorros	649002292	AV VILLAS	$ 81.790.160,00	Pendiente de Respuesta	

RACUCO-004

MINING & ENVIRONMENT

XUÁ

CITAR NUMERO DE RADICADO 001399
FECHA DE RECEPCION 2023-08-17
TIPO: EXTERNO
REMITENTE: NELSON JOSE VALDES CASTRILLON
DESTINATARIO: JUAN PABLO CAÑON

001399

Bogotá D.C. 18 de agosto de 2023

SEÑORES

EPUXUÁ AVANZA E.I.C.E.
Atn. Juan Pablo Cañon
Supervisor Contrato Interventoría

Referencia: Oficio – Radicación cuarta cuenta de cobro

Cordial saludo,

En aras de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, clausula segunda literal A y B, del proceso del CONSULTORÍA/INTERVENTORÍA No. 018-2022 DENTRO DEL PROCESO ORDEN DE COMPRA No. 005-2022 y todas las inherentes de la misma, nos permitimos allegar, la cuarta cuenta de cobro, correspondiente al periodo entre (día_10_ mes _12_ año_2022_ al día _18_ mes _08_ año _2023_), equivalente al quince punto cero cinco (15.05%) por ciento, de la ejecución total del contrato, para su respectiva revisión y aprobación.

Anexos adjuntos según circular externa 002:

- Factura borrador para ser aprobada
- Autorización de Facturación Digital MINING
- Informe de actividades del contratista julio de 2023
- Informe de supervisión del mes de julio
- Certificación de cumplimiento; este no se anexa porque es un d**ocumento que debe ser realizado por el supervisor**)
- Certificación de pago de aportes a la seguridad social y parafiscales
- Cedula de ciudadanía del representante legal
- Cedula de ciudadanía del contador
- Tarjeta profesional del contador
- Certificado de antecedentes disciplinarios contador

MINING & ENVIRONMENT

- Formato de seguimiento a ejecución de contratos
- Parafiscales equipo Interventor meses diciembre de 2022, enero, febrero, marzo, abril, mayo y junio de 2023.

Sin ningún otro en particular, y atentos a cualquier requerimiento

Atentamente,

NELSON JOSE VALDES CASTRILLÓN
APODERADO INTERVENTORIA
MINING AND ENVIRONMENT S.A.S.

MINING & ENVIRONMENT S.A.S.
NIT: 900473026-5
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
AC 80 62 54 ENTRERRIOS UN 5 AP 101, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6013484500
Email. otorodsan@gmail.com
Autorización factura electrónica de venta No. 18764051587192 válida desde 2023-07-09 hasta 2024-07-09 rango desde FE14 hasta FE100.
ICA actividad 4210 tarifa 7,12 x mil

Cliente: EMPRESA PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA, EPUXUA AVANZA E.I.C.E.
NIT : 901511522-4
Dirección: CL 12 8 A 36, Soacha, Cundinamarca, Colombia
Teléfono: 3112576723
Email: subgerenciaadministrativa@epuxua.gov.co

Tipo de negociación: Crédito
Medio de Pago: Transferencia Crédito Bancario
Fecha de Pago: 31/08/2023
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :	FE14
MONEDA:	COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN:	12:20:22
FECHA FIRMADO:	31/08/2023 12:20:24

FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
31	08	2023	31	08	2023

#	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	U. MEDIDA	CANTIDAD	PRECIO U.	IVA	DCTO.	TOTAL
1	SOACHA	OBJETO: INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL A PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS (PGIRS) EN EL MUNICIPIO DE SOACHA, CUNDINAMARCA. AVANCE 15,05%	94	1.00	$74.592.029,00	19,00	0.00	$74.592.029,00

Notas:

SON: (ochenta y ocho millones setecientos sesenta y cuatro mil quinientos quince pesos)
CUFE: 0aa8dec5512d9664e4c42f3146f3b5cd985a2c179abef575691c60a0d6375e099713d665610690b48360900538171810

Subtotal:	$74.592.029,00
Cargos:	$0.00
Descuento:	$0.00
IVA:	$14.172.486,00
Total:	$88.764.515,00

IMPUESTO	BASE	TARIFA	IMPORTE
IMPUESTOS			
01 IVA	$74.592.029,00	19,00%	$14.172.486,00

Firma Digital: EaCJBOzNalQmaqOBxmNMYar0rme2HZ1YEE5g5N1vhaL/xc7crk7+fehT5Cknhm5 gw1Vi5daiuuCNwbvV8i2zBQ6xx/TiuH/gSU0fN8UlUdLPKmw3u IwnaKJ6lI4ywgK 6AVX1Q1kgdXHr2uduA2+B++PGrScA1j3Kv9OWlCrPJDfCvYLZmxhJLLqe/VyNA0c Lj90ryPgrU9GPSaatsUSZwDleb9eqKSS+5h NIP2M1WqMD385o+xOyQgdQWdSczdo /5wQJRD4QK8S7gO0zibVcjXjZh70lcHywM0EKL/f0dQEQJsfKD4vYHUaV1+41KDz rtXRMmEK3GDmUd/zkHv FA==

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

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.

facturatech

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

RACRP-004

MINING & ENVIRONMENT

EPUXUÁ	CITAR NÚMERO DE RADICADO 001400 FECHA DE RECEPCIÓN 2023-08-17 13:19:38 TIPO: EXTERNO REMITENTE: NELSON JOSE VALDES CASTRILLON DESTINATARIO: JUAN PABLO CAÑON
	001400

Bogotá D.C. 18 de agosto de 2023

SEÑORES

EPUXUÁ AVANZA E.I.C.E.
Atn. Juan Pablo Cañon
Supervisor Contrato Interventoría

Referencia: Oficio – Radicación Acta de Recibo Parcial No. 4

Cordial saludo,

En aras de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, clausula segunda literal A y B, del proceso del CONSULTORÍA/INTERVENTORÍA No. 018-2022 DENTRO DEL PROCESO ORDEN DE COMPRA No. 005-2022 y todas las inherentes de la misma, nos permitimos allegar, dos copias del acta de recibo parcial número 4 (con sus respectivos anexos), correspondiente al periodo entre (día_10_ mes _12_ año_2022_ al día_18_ mes _08_ año _2023_), correspondientes al quince punto cero cinco por ciento (15.05%), de la ejecución del contrato para su respectiva revisión y aprobación.

Sin ningún otro en particular, y atentos a cualquier requerimiento

Atentamente,

NELSON JOSE VALDES CASTRILLÓN
APODERADO INTERVENTORIA
MINING AND ENVIRONMENT S.A.S.

XUÁ
Empresa Pública de Soacha

CONTRATO NO. 018 DE 2022

MINING AND ENVIRONMENT S.A.S.

OBJETO: "CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN PARA INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL A PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS (PGIRS) EN EL MUNICIPIO DE SOACHA, CUNDINAMARCA"

JULIO 2023

XUÁ
Empresa Pública de Soacha

INFORME MENSUAL DE ACTIVIDADES NO. 16

PERIODO REPORTADO: 1-30 JULIO 2023

CONTROL DE REVISIONES
Elaborado por:
Revisado por:
Aprobado por:

XUÁ
Empresa Pública de Soacha

Tabla de contenido

Informe ejecutivo 4

1.1. Información general del contrato 4

1.2. Anexo administrativo 5

1.2.1. Estado general del contrato 5

1.2.2. Control de la programación del contrato 6

1.2.3. Actividades ejecutadas en el periodo 7

1.2.4. Control presupuestal y legal del contrato 16

1.2.5. Acta de seguimiento de contrato 17

1.2.6. Control del personal del contratista e interventor 17

1.2.7. Relación de correspondencia entre el contratista y el interventor 18

1.2.8. Acta de suspensión del contrato 18

1.2.9. Acta de reinicio del contrato 18

1.3. Anexo presupuestal 18

1.3.1. Acta de recibo parcial 18

2. Anexos 19

XUÁ
Empresa Pública de Soacha

Informe ejecutivo

1.1. Información general del contrato

CONTRATO	018-2022
OBJETO DEL CONTRATO	CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN PARA INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL A PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS (PGIRS) EN EL MUNICIPIO DE SOACHA, CUNDINAMARCA
VALOR DEL CONTRATO	QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y DOS MIL TREINTA PESOS M/CTE. ($589.842.030)
FECHA DE INICIO	6 DE ABRIL DE 2022
PLAZO	Dieciséis (16) meses
FECHA DE TERMINACIÓN	Seis (6) de agosto de 2023 (PENDIENTE DE MODIFICACIÓN DE ACUERDO CON EL CONTRATO 3537 DE 2021)
CONTRATISTA - NIT	900.473.026-5
ADICIÓN, PRORROGAS O SUSPENSIONES	N/A
CDP /RP	017 DE 2022 / 048 DE 2022

1.2.3. Actividades ejecutadas en el periodo

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
1) Administrar los recursos desembolsados por parte del municipio en calidad de mandatario, en una cuenta de ahorros, que abrirá para tal efecto en una entidad bancaria de EPUXUA y los rendimientos financieros serán de propiedad del Municipio de Soacha y serán reintegrados al momento de la liquidación del presente contrato. El Plan de Inversión de los recursos será aprobado por el Comité Técnico no habrá reinversión de los rendimientos financieros generados por la administración de los recursos.	Se realiza seguimiento a cronograma de actividades con su respectivo plan de inversión, y se evalúa posibles pagos a realizar durante el periodo, sujeto de revisión y aprobación de avance del contratista ECONOVO.	Seguimiento y revisión de cronogramas semanales, informes semanales y mensuales del consultor radicados por interventoría. Durante este periodo no se emitió ninguna acta de recibo parcial.
2) Planificar, evaluar, supervisar y realizar acompañamiento durante todas las etapas y Coordinar la integración del equipo humano de los profesionales que harán parte del mandato Integral de Interventoría.	Se realiza acompañamiento al equipo de interventoría, en cada uno de los comités, con el fin de garantizar la correcta ejecución del contrato.	Se realiza acompañamiento en cada uno de los comités y el seguimiento a los entregables con el fin de garantizar la correcta ejecución del contrato a través de la aprobación de las hojas de vida del interventor, quien hasta la fecha cumplen con los profesionales idóneos y requeridos para la correcta supervisión al contratista ECONOVO. Para cada periodo de facturación se solicita a interventoria un compilado de planillas del personal para realizar el debido seguimiento a dicha obligación, cumpliendo así con todo lo requerido contractualmente y en el pliego de condiciones.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
3) Supervisar el manejo de los recursos físicos, financieros y humanos a cargo del proyecto	Esta actividad se realiza ya por parte de la interventoría mediante contrato 18-2022, quienes realizan el seguimiento de los parafiscales, pagos de nómina.	Documentación soporte de lo solicitado, a través de copia digital de interventoría de cada periodo. Durante este periodo se solicitó por parte de interventoría la totalidad de soportes de todos los profesionales del equipo consultor para realizar seguimiento.
4) Analizar y manejar los riesgos que se puedan presentar.	Se realiza revisión de matriz de riesgos en cada periodo y revisión de las hojas de vida tanto del contratista por parte de la interventoría y la revisión de las hojas de vida por parte del supervisor al interventor.	Se realiza el seguimiento de la matriz de riesgos para cada periodo radicada por interventoría en copia digital periodo abril-mayo 2022.
5) Administrar las comunicaciones entre los diferentes actores del proyecto.	Se realiza el seguimiento a través de los comités cada 8/15 días y se requiere el soporte a través de actas y toda la documentación de bitácoras de correos.	Documentación de soporte de lo solicitado a través de las actas radicadas por interventoría durante cada periodo, realizadas entre ECONOVO, MINING, EPUXUA Y SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, adicionales a la reunión mensual entre interventoría y supervisión para rendición de cuentas del avance contractual.
6) Vigilar que las restricciones (calidad, costo y tiempo) se gestionen y se desarrollen adecuadamente	se solicita los informes mensuales y semanales con periodicidad mensual al interventor, con el fin de realizar la supervisión de cada una de las actividades y entregables realizados por el consultor	Radicación de carpeta consolidado mes de julio (informe mensual técnico, administrativo y jurídico, informes semanales, bitácoras de correos, bitácoras de entregables del consultor anexos y copia Digital)

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
7) Administrar y coordinar el recurso humano, asignado al mandato sin representación.	Se realiza la revisión del equipo técnico de la interventoría, y se determina si se requieren cambios o modificaciones de algún profesional, con el fin de garantizar el cumplimiento del objeto el contrato	Revisión del cuadro de profesionales con sus respectivos soportes. Aprobación de hojas de vida el día 22 de junio con su respectivo cronograma de disponibilidad de profesionales. Hasta la fecha no se ha requerido ningún cambio o modificación de los profesionales que conforman el equipo técnico de la interventoría.
8) Garantizar que todo el personal involucrado en el proyecto reciba la información necesaria y oportuna para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	se realiza el seguimiento de esta obligación a través del acompañamiento a los comités técnicos realizados cada 8 días, donde se encuentran reunidos todos los actores involucrados en la ejecución del proyecto	Actas y bitácoras de comités y actas trabajo de campo/ bitácora de correos, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital
9) Hacer acompañamiento permanente y realizar seguimiento y control oportuno a todos los procesos	Se realiza revisión documental y seguimiento a actividades sujetas del avance del contrato	Actas de reuniones radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital
10) Controlar permanentemente la entrega de informes periódicos a la secretaria de Infraestructura Valorización y Servicios Públicos sobre la ejecución de los proyectos.	Entrega informe mensual por parte de EPUXUA a la secretaria de infraestructura	Remite quincuagésimo y sexagésimo informe de seguimiento perteneciente al mes de julio compilado en el infomre técnico por parte de la interventoría.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
11) Coordinar los diferentes comités que se deban realizar tanto con secretaria de Infraestructura, Valorización y Servicios Públicos, como con el contratista que ejecutara el proyecto.	Interventoría convoca 4 reuniones durante el periodo Adicional allega actas de acompañamiento a trabajo de campo por el consultor	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital. Para este mes, se realizaron dos comités técnicos los días 14 y 31 de julio. Actas y bitácoras de trabajo en campo, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital.
12) Atender todos los requerimientos que la secretaria de Infraestructura, Valorización y Servicios. Públicos realice respecto al control de la ejecución del proyecto.	Correspondencia enviada por Secretaría de infraestructura y respondida por EPUXUA.	Aprobación de documentos varios y solicitud de información a interventoría
13) Garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos por la Secretaría de Infraestructura, Valorización y Servicios Públicos para la ejecución y control de las obras	Se realiza la revisión entre el supervisor y la interventoría para hacer seguimiento del contratista	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital.
14) Coordinar los reportes de información de la ejecución de los proyectos en los sistemas y/o formatos que requiera que la Secretaría de Infraestructura.	Reporte mes de junio2022 contrato 3430 de 2021	Informe del mes de julio enviado a la secretaria de Infraestructura
15) Asegurar la calidad de los trabajos en el proyecto al cual se le realizará la interventoría.	Se realiza la revisión de información radicada por interventoría, dando cumplimiento a lo requerido bajo contrato 018-2022	Radicación carpeta consolidado mes de julio (3 copias físicas y 2 digitales) (informe mensual técnico, administrativo y jurídico, informes semanales, anexos y copia CD digital)

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
16) Verificar el cumplimiento de las metas contractuales del proyecto al cual se realizará interventoría.	Seguimiento por parte de la interventoría a las actividades del cronograma y establecidas en el contrato	Informes de supervisión mes de julio
17. Armonizar y servir de enlace entre los contratistas y La Secretaría de Infraestructura., para evitar desavenencias en los temas financiero, legal, administrativo, ambiental y técnico, para lo cual designará un coordinador del proyecto.	Mediante los comités técnicos entre contratistas, interventoría, secretaría de infraestructura y supervisión por parte de Epuxua, se realiza el seguimiento para garantizar la armonización y trabajo conjunto entre las partes	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital
18) Realizar a través de la supervisión a los contratos de interventoría el control de los pagos a realizarse en el marco del contrato, realizando las respectivas retenciones nacionales, distritales y/o municipales de acuerdo con la normatividad vigente.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
19) Informar oportunamente a La Secretaría de Infraestructura. sobre hechos que afecten la normal ejecución del contrato.	Realización de comités técnicos, a través se realiza el seguimiento de ejecución del contrato. Hasta la fecha no se han presentado inconvenientes en la ejecución y avance del contrato. La interventoría solicita al consultor el cumplimiento y aunar esfuerzos entre el equipo técnico del consultor, para que la ejecución porcentual del contrato sea igual a la proyectada en el cronograma mensual, pues se	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital. Seguimiento a la reprogramación del cronograma del 31 de julio con las fechas de entrega de cada uno de los productos pendientes por ejecutar en el año 2023, dando como resultado que la fecha de culminación del proyecto se realizará en el mes de septiembre del año 2023 en un total de 17 meses trascurridos desde el acta de inicio (6 de abril del 2022). Dicho cronograma es socializado y acogido bajo acta del 16 de junio cumpliendo así con todo lo requerido por la modificación

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
	han presentado retrasos por inconvenientes en la contratación de personal en Soacha.	contractual en los entregables de los proyectos 5, 7 y 8 y una prórroga de 2 meses.
20) Gestionar las acciones preventivas y/o correctivas necesarias para que los contratistas protejan los bienes y propiedades de terceros.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
21) Revisar y estudiar los documentos e información suministrados por La Alcaldía Municipal de Soacha, que dieron origen al contrato, con el propósito de establecer criterios claros y precisos sobre el proyecto, permitiendo así adelantar las labores encomendadas con efectividad.	Esta revisión se realizó en el periodo abril- mayo en donde a través de comités entre el supervisor por parte de Epuxua y la interventoría; para los periodos posteriores a esta revisión, solo se realiza el seguimiento de lo establecido contractualmente	Obligación sujeta de seguimiento y revisión en la reunión mensual de interventoría y supervisión
22) Exigir y hacer cumplir durante el desarrollo del contrato lo referente a los perfiles profesionales ofertados por el Contratista, el equipo exigido para la ejecución de los contratos, así como el tiempo de dedicación del personal propuesto en la ejecución del proyecto	Se revisan y aprueban hojas de vida y se remite por parte de la interventoría a Secretaría de infraestructura la aprobación.	Hojas de vida presentadas por la interventoría, con cuadro de aprobación de profesionales y cronograma de disponibilidad de profesionales, radicado el 22 de junio. Se realiza el seguimiento del pago de parafiscales de la interventoría, a través de la radicación de soportes en cada facturación.
23) Verificar que el Contratista o Ejecutor cuente con la infraestructura física y el recurso humano suficiente para adelantar la	Se realiza revisión del inmueble a utilizar como oficina por parte de la interventoría. El recurso	Obligación sujeta de seguimiento. La Aprobación de hojas de vida se realizó el 22 de junio. Se realiza el seguimiento del pago de parafiscales de la interventoría, a través

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
implementación de los requerimientos exigidos por Alcaldía de Soacha.	humano por medio de la aprobación de las hojas de vida.	de la radicación de soportes en cada facturación.
24) Elaborar, revisar, aprobar y suscribir en conjunto con el Contratista, las actas a que haya lugar para la ejecución del contrato.	Actas de reuniones	Radicación de interventoría de actas de reuniones y bitácoras de comités del presente periodo (1-30 julio).
25) Exigir al Contratista la ejecución de las actividades programadas en las fechas determinadas en el cronograma de ejecución establecido.	se realiza seguimiento del cronograma por parte de interventoría y revisión a través de los comités técnicos	Actas y bitácora de actas de comités, actas y bitácora de actas de acompañamiento en trabajo de campo, bitácora de correos, bitácora de entregables del consultor, radicados por interventoría para el presente periodo (1-30 julio).
26. Organizar comités técnicos y/o administrativos citando a las diferentes partes interesadas o involucradas en los temas a desarrollar durante los respectivos comités, dejando constancia de la reunión en la respectiva acta.	Interventoría convoca 4 reuniones durante el periodo	Soporte de actas y bitácoras de comités mes de julio.
27) Verificar y realizar seguimiento y control. Durante la ejecución del contrato de los siguientes documentos: i) Cronograma de ejecución, i) Plan de trabajo; ii) Organigrama del personal de nómina y contratado; así como el cumplimiento de las normas vigentes aplicables.	Esta actividad se verificó por parte de la interventoría realizando revisión de los documentos entregados por parte del contratista.	Informe por parte de la interventoría del cumplimiento de documentos, a través del seguimiento de informes semanales y mensual, y sus respectivos anexos en copia digital para el mes de julio.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
28) En el evento que haya presunto incumplimiento por parte del Contratista, iniciar y adelantar las acciones administrativas y judiciales correspondientes con el fin de evitar posibles detrimentos económicos derivados de la ejecución y calidad del servicio de la interventoría	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación dado que no se han presentado incumplimientos por parte de la interventoría.	Para el presente periodo no ha sido necesario elaborar llamados de atención ni sanciones, pues la interventoría ha cumplido con lo requerido contractualmente.
29) Constatar periódicamente, el cumplimiento de los pagos de seguridad social, parafiscales, riesgos profesionales y nómina según la normatividad vigente, así como: o La inscripción al sistema de seguridad social integral del personal empleado para la ejecución del objeto contractual, conforme a lo consagrado en el contrato y en la propuesta. o El pago de la liquidación mensual (o quincenal) de la nómina, según corresponda. o La verificación de los pagos a EPS, ARP, fondo de pensiones y aportes parafiscales, del personal empleado. o La implementación de los correctivos necesarios, por las reclamaciones del personal. o Verificar, el cumplimiento de las normas en materia de salud ocupacional.	Se realiza revisión de la información periódica del cumplimiento de esta obligación.	Se adjunta certificación y planilla de los meses de junio 2023 de seguridad social del equipo del consultor, radicada por INTERVENTORIA COPIA DIGITAL, quien realiza el seguimiento al contratista. De igual manera, cada vez que se realiza el pago a la interventoría se realiza el seguimiento de parafiscales de su equipo, durate los meses de ejecución del contrato. Este seguimiento fue realizado en el primer pago de los meses de abril y mayo, en el segundo pago de los meses de junio, julio y agosto, en el tercer pago de los meses de septiembre, octubre y noviembre. Para los pagos venideros se realizará de igual manera el mismo seguimiento.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
30) Dar respuesta a las solicitudes, consultas y reclamaciones que formule el Contratista y emitir concepto integral sobre estas	Lo relacionado con consultas, estas se realizan a través de los comités se resuelven durante el desarrollo del mismo	Actas de comités Técnicos convocados por interventoría los viernes del mes de julio.
31) Remitir dentro de los plazos establecidos a La Alcaldía Municipal de SOACHA las solicitudes de modificación, prorrogas, adiciones, suspensiones al contrato de obra, siempre que se encuentren debidamente justificadas y avaladas por el interventor, adjuntando el respectivo informe, para que el ordenador del gasto analice la factibilidad de la solicitud	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Mediante los comités técnicos realizados a lo largo del mes de junio los días 14 y 31, se pudo determinar a través del respectivo seguimiento que ésta fue adecuadamente constituida en cuanto a sus términos. En el mes de julio se emitió el modificatorio del contrato 3537 de 2021 por prórroga, y una vez evaluadas las pólizas por parte del equipo jurídico de interventoria, no se presentan observaciones y se emite concepto favorable, para la aprobación de dichas garantías, dejando como observación que el contratista ECONOVO S.A.S, deberá modificar las vigencias en el caso de ser necesario, para el amparo de CALIDAD DE LOS SERVICIOS, una vez se tenga la fecha cierta del acta de recibo a satisfacción, como pre requisito de validación de la misma.
32) Mantener un archivo organizado de la Interventoría, acerca de la correspondencia, informes, resúmenes gráficos, solicitudes, requerimientos, quejas y demás documentos proyectados atinentes a las labores de control, supervisión de los trabajos y plazos estipulados	La carpeta de seguimiento a la consultoría la radica mensualmente la interventoría y se remitirán los informes mensuales correspondientes a la supervisión del contrato. Epuxua tiene organizado una carpeta con toda la documentación y radicaciones realizadas durante el periodo por interventoría.	Carpeta con toda la documentación y radicaciones realizadas durante el periodo (mes de julio) por interventoría.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES	ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL PERIODO	PRODUCTOS PRESENTADOS
33) suscribir las actas de terminación del contrato, de pago final y liquidación del contrato y remitirlas a La Alcaldía Municipal de SOACHA, para su revisión y aprobación final, junto con la totalidad de los soportes	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
34) Verificar elaborar y suscribir el acta de Liquidación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
35) Verificar que el Contratista se encuentre a Paz y Salvo por todo concepto, atendiendo la naturaleza del contrato.	Se realiza el seguimiento de esta obligación en los periodos en los que la interventoría realiza facturación, donde se solicita pago de parafiscales de todos los meses, inscripción de RIT, facturación electrónica, y todo lo que se considere pertinente para el seguimiento de esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.

1.2.4. Control presupuestal y legal del contrato

A la fecha se ha realizado el seguimiento, verificación y aprobación de pagos al contratista de:

- Primera acta de recibo parcial firmada a los quince (15) días del mes de julio del 2022, correspondiente al periodo comprendido entre (día_6_ mes _4_ año_2022_ al día _30_ mes _6_ año _2022_) del contrato No. 018 del 2022, por un valor de ciento cinco millones doscientos veintisiete mil ochocientos dieciocho pesos ($ 105.227.818 .oo) M/CTE correspondientes al 17.84%,

- Segunda acta de recibo parcial firmada a los dieciocho (18) días del mes de octubre del 2022, correspondiente al periodo comprendido entre (día_1_ mes _7_ año_2022_ al día _14_ mes _10_ año _2022_) del contrato 018 del 2022, por un valor de cuarenta y tres millones cincuenta y ocho mil cuatrocientos sesenta y ocho pesos ($ 43.058.468.oo) M/CTE, correspondientes al siete punto treinta por ciento (7.30%), con un porcentaje acumulado del veinticinco punto catorce (25.14%) por ciento durante toda la ejecución del proyecto (6 de abril- 14 oct de 2022)

- Tercera acta de recibo parcial firmada a los nueve (9) días del mes de diciembre del 2022, correspondiente al periodo comprendido entre (día_15_ mes _10_ año_2022_ al día _9_ mes _12_ año _2022_) del contrato No. 3537 del 2021, por un valor de doscientos diez millones ochocientos sesenta y ocho mil quinientos veintiséis pesos ($ 210.868.526. oo) M/CTE, correspondientes al treinta y cinco punto setenta y cinco (35.75%) por ciento, con un porcentaje acumulado del sesenta punto ochenta y nueve (60.89%) por ciento durante toda la ejecución del proyecto (6 de abril- 9 de dic de 2022).

1.2.5. Acta de seguimiento de contrato

El contratista realiza la entrega de las actas de seguimiento del contrato realizadas a través de los comités técnicos en compañía de: consultor, interventoría, secretaría de infraestructura y supervisión, con el fin de ejecutar el debido y estricto acompañamiento de la ejecución de la consultoría de garantizando el cumplimiento contractual. Dichas actas son radicadas mensualmente en físico (una original y dos copias) y un CD con la información digital. Para este periodo de julio se radicaron dos actas los días: 14 y 31 de julio de 2023.

1.2.6. Control del personal del contratista e interventor

Se realiza la revisión del cuadro de profesionales con sus respectivos soportes. Aprobación de hojas de vida el día 22 de junio y disponibilidad de los mismos según cronograma. Hasta la fecha no se ha requerido ningún cambio o modificación de los profesionales que conforman el equipo técnico de la interventoría

Para el mes de diciembre el contratista adjunta con su tercer cuenta de cobro la certificación y planilla de los meses de ABRIL, MAYO, JUNIO, JULIO AGOSTO, SEPTIEMBRE, OCTUBRE Y NOVIEMBRE de 2022 de seguridad social del equipo del consultor.

De igual manera, cada vez que se realiza el pago a la interventoría se realiza el seguimiento de parafiscales de su equipo, durate los meses de ejecución del contrato. Este seguimiento fue realizado en el primer pago de los meses de abril y mayo, y en el segundo pago de los meses de junio, julio y agosto y tercer pago de los meses septiembre, octubre y noviembre del 2022. Para los pagos venideros se realizará de igual manera el mismo seguimiento.

1.2.7. Relación de correspondencia entre el contratista y el interventor

El contratista radica los primeros seis (6) días de cada mes los DTS con toda la información exigida dentro del marco del contrato No. 018 de 2022. Para lo anterior existe la trazabilidad de los oficios originales, que reposan en el departamento de gestión documental.

1.2.8. Acta de suspensión del contrato

N/A

1.2.9. Acta de reinicio del contrato

N/A

1.3. Anexo presupuestal

1.3.1. Acta de recibo parcial

A la fecha se ha realizado el seguimiento, verificación y aprobación de pagos al contratista de:

- Primera acta de recibo parcial firmada a los quince (15) días del mes de julio del 2022, correspondiente al periodo comprendido entre (día_6_ mes _4_ año_2022_ al día _30_ mes _6_ año _2022_) del contrato No. 018 del 2022, por un valor de ciento cinco

millones doscientos veintisiete mil ochocientos dieciocho pesos ($ 105.227.818. oo) M/CTE correspondientes al 17.84%,

- Segunda acta de recibo parcial firmada a los dieciocho (18) días del mes de octubre del 2022, correspondiente al periodo comprendido entre (día_1_ mes _7_ año_2022_ al día _14_ mes _10_ año _2022_) del contrato 018 del 2022, por un valor de cuarenta y tres millones cincuenta y ocho mil cuatrocientos sesenta y ocho pesos ($ 43.058.468.oo) M/CTE, correspondientes al siete punto treinta por ciento (7.30%), con un porcentaje acumulado del veinticinco punto catorce (25.14%) por ciento durante toda la ejecución del proyecto (6 de abril- 14 oct de 2022)

- Tercera acta de recibo parcial firmada a los nueve (9) días del mes de diciembre del 2022, correspondiente al periodo comprendido entre (día_15_ mes _10_ año_2022_ al día _9_ mes _12_ año _2022_) del contrato No. 3537 del 2021, por un valor de doscientos diez millones ochocientos sesenta y ocho mil quinientos veintiséis pesos ($ 210.868.526. oo) M/CTE, correspondientes al treinta y cinco punto setenta y cinco (35.75%) por ciento, con un porcentaje acumulado del sesenta punto ochenta y nueve (60.89%) por ciento durante toda la ejecución del proyecto (6 de abril- 9 de dic de 2022).

2. Anexos

- Radicado del 6 de julio de 2023 con los DTS con 3 copias en físico (un original y dos copias) y dos copias digitales CD.

XUÁ
Empresa Pública de Soacha

1.2.2. Control de la programación del contrato

El contratista rige su ejecución con base en el cronograma establecido por la consultoría a quien realiza la interventoría, el cual fue allegado antes del acta de inicio (6 de abril del 2022) y socializado con Alcaldía, Secretaria de infraestructura y supervisión; de igual manera, dicho cronograma fue actualizado el 31 de julio del 2023 con el fin de definir las etapas y fechas a cumplir en la ejecución de actividades, productos, entregables y trabajo de campo para los meses de agosto- septiembre del año 2023, según prórroga y modificatorio del contrato de consultoría.

A través del seguimiento semanal realizado por el equipo de interventoría en cada uno de los comités, se solicita al consultor exponer las razones que conllevarían a un modificatorio del contrato 3537 de 2021 en los proyectos 5,7 y 8, así como el retraso presentado en el mes de julio respecto al cronograma presentado en el mes de junio. Dicha solicitud se realizó al consultor el día 31 de julio del presente año como segundo requerimiento por presunto incumplimiento del contrato.

De igual manera, la interventoría según las razones expuesta por el consultor y bajo acta del comité del 14 de julio, manifestó que en aras de garantizar los principios de equidad contractual, es la administración en cabeza del ordenador del gasto, quien debe realizar el estudio de mercadeo, tanto para una nueva contratación, como para sus modificaciones, pues es claro que dicha responsabilidad no recae en el contratista, quien no puede ni debe ejercer una doble condición, por tanto, se solicitó por parte de la secretaria de infraestructura el envió del estudio de mercado para revisión de precios del actual proceso modificatorio contractual.

Dicho estudio de mercado fue emitido el 19 de julio y analizado por el equipo financiero y jurídico de interventoría bajo concepto emitido el 21 de julio del presente año.

XUÁ
Empresa Pública de Soacha

1.2. Anexo administrativo

1.2.1. Estado general del contrato

Actualmente el contrato presenta un avance del noventa punto trece (90.13%) por ciento entendiendo que el porcentaje de avance mensual es medido en términos de seguimiento y revisión de productos enviados por el consultor y revisados por parte del equipo de interventoría más no corresponde al porcentaje de ejecución recibida a satisfacción, el cual se encuentra en el sesenta y ocho puto veintisiete (68.27%) por ciento. Se han realizado pagos efectivos realizados hasta la fecha del sesenta punto ochenta y nueve (60.89%) por ciento, equivalentes a trecientos cincuenta y nueve millones ciento cincuenta y cuatro mil ochocientos doce pesos M/CTE ($ 359.154.812) del total del presupuesto contractual. El contratista radica los primeros seis (6) días de cada mes los DTS correspondientes de cada periodo con un original más dos copias físicas y 3 digitales, relacionando dentro del mismo, los siguientes documentos:

- Bitácora de Actas del periodo
- Bitácora de correos del periodo
- Bitácora de entregables del consultor del periodo
- Informes semanales del periodo
- Informe mensual del periodo (técnico, jurídico y administrativo-financiero)
- Anexos (actas originales, documentos soporte (entregables ECONOVO y radicados durante cada periodo de evaluación y seguimiento (digital).

Lo anterior con el fin de garantizar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, clausula segunda literal A y B, del proceso del CONSULTORÍA/INTERVENTORÍA No. 018-2022 DENTRO DEL PROCESO ORDEN DE COMPRA No. 005-2022 y todas las inherentes de la misma, dando como resultado la correcta ejecución presupuestal y del contrato hasta la fecha. Adicionalmente, el contratista ha manifestado que no se encuentra en inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente para contratar con el estado.

INFORMACION DEL CONTRATO					
No. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	**018-2022**	**CDP**	**017 de 2022**	**VALOR TOTAL DEL CONTRATO:**	$ 589.842.030,00
		RP	**048 de 2022**		
NOMBRE DEL CONTRATISTA: MINING AND ENVIRONMENT S.A.S.				**IDENTIFICACIÓN**: NIT 900.473.026-5	
INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES	El contratista ha manifestado que no se encuentra en inhabilidad o incompatibilidad sobreviniente para contratar con el estado.				

OBJETO: INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL A PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS (PGIRS) EN EL MUNICIPIO DE SOACHA, CUNDINAMARCA	**FECHA DE INICIO CONTRATO**			**FECHA TERMINACION DEL CONTRATO**		
	DÍA	**MES**	**AÑO**	**DÍA**	**MES**	**AÑO**
	06	**04**	**2022**	**06**	**10**	**2023**

SUBGERENCIA	Administrativa	**Centro de Costo (área)**	Administrativa
VALOR ADICIONES	N/A	**N° CDP -FECHA**	**2022-017- 18 ENE 2022**
PRORROGAS	**N/A**	FECHA	-
MODIFICACIONES:	**N/A**	FECHA	-

INFORMACIÓN SUPERVISOR			
NOMBRE DEL SUPERVISOR TECNICO DEL CONTRATO	JUAN PABLO CAÑON RODRIGUEZ	**NOMBRE DEL SUPERVISOR ADMINISTRATIVO DEL CONTRATO**	N/A
CARGO	DIRECTOR DE SERVICIOS PÚBLICOS	**CARGO**	N/A
CERTIFICACION O CONCEPTO DE LOS SUPERVISORES: Los suscritos supervisores del contrato de prestación de servicios, certifican que el contratista en mención cumplió a satisfacción con las obligaciones y/o actividades contratadas y estipuladas en el objeto de contrato durante el periodo correspondiente. Lo anterior para efectos de pago.			

EJECUCION DEL CONTRATO			
VALOR A CERTIFICAR EN EL PERIODO	$ 88.764.515	**VALOR A DESCONTAR POR NOVEDADES DEL PERIODO:**	$0
PERIODO A CERTIFICAR	DESDE (10/12/2022)	**CUENTA DE COBRO No.**	**004**
	HASTA (16/08/2023)	**FECHA DE LA CUENTA DE COBRO**	(18/08/2023)
ANEXO: CUENTA DE COBRO, COMPROBANTE DE PAGO DE SALUD, PENSION Y ARL DE LOS MESES DE DIC 2022, ENE, FEB, MAR, ABRIL, MAYO Y JUNIO 2023			
EJECUCIÓN ACUMULADA:	**$ 448.819.327 correspondientes al 75.95 % de ejecución total del contrato.**	**SALDO POR EJECUTAR**	**$ 141.022.703 correspondientes al 24.05% restantes del total presupuestal del contrato.**
Observaciones: N/A			

INFORME DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES EJECUTADAS**
1) Administrar los recursos desembolsados por parte del municipio en calidad de mandatario, en una cuenta de ahorros, que abrirá para tal efecto en una entidad bancaria de EPUXUA y los rendimientos financieros serán de propiedad del Municipio de Soacha y serán reintegrados al momento de la liquidación del presente contrato. El Plan de Inversión de los recursos será aprobado por el Comité Técnico no habrá reinversión de los rendimientos financieros generados por la administración de los recursos.	Seguimiento y revisión de cronogramas semanales, informes semanales y mensuales del consultor radicados por interventoría. Durante este periodo no se emitió ninguna acta de recibo parcial.
2) Planificar, evaluar, supervisar y realizar acompañamiento durante todas las etapas y Coordinar la integración del equipo humano de los profesionales que harán parte del mandato Integral de Interventoría.	Se realiza acompañamiento en cada uno de los comités y el seguimiento a los entregables con el fin de garantizar la correcta ejecución del contrato a través de la aprobación de las hojas de vida del interventor, quien hasta la fecha cumplen con los profesionales idóneos y requeridos para la correcta supervisión al contratista ECONOVO. Para cada periodo de facturación se solicita a interventoria un compilado de planillas del personal para realizar el debido seguimiento a dicha obligación, cumpliendo así con todo lo requerido contractualmente y en el pliego de condiciones.
3) Supervisar el manejo de los recursos físicos, financieros y humanos a cargo del proyecto.	Documentación soporte de lo solicitado, a través de copia digital de interventoría de cada periodo. Durante este periodo se solicitó por parte de interventoría la totalidad de soportes de todos los profesionales del equipo consultor para realizar seguimiento.
4) Analizar y manejar los riesgos que se puedan presentar.	Se realiza el seguimiento de la matriz de riesgos para cada periodo radicada por interventoría en copia digital periodo abril- mayo 2022.
5) Administrar las comunicaciones entre los diferentes actores del proyecto.	Documentación de soporte de lo solicitado a través de las actas radicadas por interventoría durante cada periodo, realizadas entre ECONOVO, MINING, EPUXUA Y SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, adicionales a la reunión mensual entre interventoría y supervisión para rendición de cuentas del avance contractual.
6) Vigilar que las restricciones (calidad, costo y tiempo) se gestionen y se desarrollen adecuadamente.	Radicación de carpeta consolidado mes de julio (informe mensual técnico, administrativo y jurídico, informes semanales, bitácoras de correos, bitácoras de entregables del consultor anexos y copia Digital)

Calle 12 # 8A – 36 Soacha - Cundinamarca
epuxua@alcaldiasoacha.gov.co
Tel: 601 5 203475

INFORME DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**
7) Administrar y coordinar el recurso humano, asignado al mandato sin representación.	Revisión del cuadro de profesionales con sus respectivos soportes. Aprobación de hojas de vida el día 22 de junio con su respectivo cronograma de disponibilidad de profesionales. Hasta la fecha no se ha requerido ningún cambio o modificación de los profesionales que conforman el equipo técnico de la interventoría.
8) Garantizar que todo el personal involucrado en el proyecto reciba la información necesaria y oportuna para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	Actas y bitácoras de comités y actas trabajo de campo/ bitácora de correos, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital
9) Hacer acompañamiento permanente y realizar seguimiento y control oportuno a todos los procesos.	Actas de reuniones radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital
10) Controlar permanentemente la entrega de informes periódicos a la secretaria de Infraestructura Valorización y Servicios Públicos sobre la ejecución de los proyectos.	Remite quincuagésimo y sexagésimo informe de seguimiento perteneciente al mes de julio compilado en el infomre técnico por parte de la interventoría.
11) Coordinar los diferentes comités que se deban realizar tanto con secretaria de Infraestructura, Valorización y Servicios Públicos, como con el contratista que ejecutara el proyecto.	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital. Para este mes, se realizaron dos comités técnicos los días 14 y 31 de julio. Actas y bitácoras de trabajo en campo, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital.
12) Atender todos los requerimientos que la secretaria de Infraestructura, Valorización y Servicios. Públicos realice respecto al control de la ejecución del proyecto.	Aprobación de documentos varios y solicitud de información a interventoría
13) Garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos por la Secretaría de Infraestructura, Valorización y Servicios Públicos para la ejecución y control de las obras.	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital.
14) Coordinar los reportes de información de la ejecución de los proyectos en los sistemas y/o formatos que requiera que la Secretaría de Infraestructura.	Informe del mes de julio enviado a la secretaria de Infraestructura
15) Asegurar la calidad de los trabajos en el proyecto al cual se le realizará la interventoría.	Radicación carpeta consolidado mes de julio (3 copias físicas y 2 digitales) (informe mensual técnico, administrativo y jurídico, informes semanales, anexos y copia CD digital)

INFORME DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**
16) Verificar el cumplimiento de las metas contractuales del proyecto al cual se realizará interventoría.	Informes de supervisión mes de julio
17. Armonizar y servir de enlace entre los contratistas y La Secretaría de Infraestructura., para evitar desavenencias en los temas financiero, legal, administrativo, ambiental y técnico, para lo cual designará un coordinador del proyecto.	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital
18) Realizar a través de la supervisión a los contratos de interventoría el control de los pagos a realizarse en el marco del contrato, realizando las respectivas retenciones nacionales, distritales y/o municipales de acuerdo con la normatividad vigente.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
19) Informar oportunamente a La Secretaría de Infraestructura. sobre hechos que afecten la normal ejecución del contrato.	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital. Seguimiento a la reprogramación del cronograma del 31 de julio con las fechas de entrega de cada uno de los productos pendientes por ejecutar en el año 2023, dando como resultado que la fecha de culminación del proyecto se realizará en el mes de septiembre del año 2023 en un total de 17 meses trascurridos desde el acta de inicio (6 de abril del 2022). Dicho cronograma es socializado y acogido bajo acta del 16 de junio cumpliendo así con todo lo requerido por la modificación contractual en los entregables de los proyectos 5, 7 y 8 y una prórroga de 2 meses.
20) Gestionar las acciones preventivas y/o correctivas necesarias para que los contratistas protejan los bienes y propiedades de terceros.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
21) Revisar y estudiar los documentos e información suministrados por La Alcaldía Municipal de Soacha, que dieron origen al contrato, con el propósito de establecer criterios claros y precisos sobre el proyecto, permitiendo así adelantar las labores encomendadas con efectividad.	Obligación sujeta de seguimiento y revisión en la reunión mensual de interventoría y supervisión
22) Exigir y hacer cumplir durante el desarrollo del contrato lo referente a los perfiles profesionales ofertados por el Contratista, el equipo exigido para la ejecución de los contratos, así como el tiempo de dedicación del personal propuesto en la ejecución del proyecto	Hojas de vida presentadas por la interventoría, con cuadro de aprobación de profesionales y cronograma de disponibilidad de profesionales, radicado el 22 de junio. Se realiza el seguimiento del pago de parafiscales de la interventoría, a través de la radicación de soportes en cada facturación
23) Verificar que el Contratista o Ejecutor cuente con la infraestructura física y el recurso humano suficiente para adelantar la implementación de los requerimientos exigidos por Alcaldía de Soacha.	Obligación sujeta de seguimiento. La Aprobación de hojas de vida se realizó el 22 de junio. Se realiza el seguimiento del pago de parafiscales de la interventoría, a través de la radicación de soportes en cada facturación.
24) Elaborar, revisar, aprobar y suscribir en conjunto con el Contratista, las actas a que haya lugar para la ejecución del contrato.	Radicación de interventoría de actas de reuniones y bitácoras de comités del presente periodo (1-31 julio).

INFORME DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**
25) Exigir al Contratista la ejecución de las actividades programadas en las fechas determinadas en el cronograma de ejecución establecido.	Actas y bitácora de actas de comités, actas y bitácora de actas de acompañamiento en trabajo de campo, bitácora de correos, bitácora de entregables del consultor, radicados por interventoría para el presente periodo (1-31 julio).
26. Organizar comités técnicos y/o administrativos citando a las diferentes partes interesadas o involucradas en los temas a desarrollar durante los respectivos comités, dejando constancia de la reunión en la respectiva acta.	Soporte de actas y bitácoras de comités mes de julio.
27) Verificar y realizar seguimiento y control. Durante la ejecución del contrato de los siguientes documentos: i) Cronograma de ejecución, i) Plan de trabajo; ii) Organigrama del personal de nómina y contratado; así como el cumplimiento de las normas vigentes aplicables.	Informe por parte de la interventoría del cumplimiento de documentos, a través del seguimiento de informes semanales y mensual, y sus respectivos anexos en copia digital para el mes de julio.
28) En el evento que haya presunto incumplimiento por parte del Contratista, iniciar y adelantar las acciones administrativas y judiciales correspondientes con el fin de evitar posibles detrimentos económicos derivados de la ejecución y calidad del servicio de la interventoría	Para el presente periodo no ha sido necesario elaborar llamados de atención ni sanciones, pues la interventoría ha cumplido con lo requerido contractualmente.
29) Constatar periódicamente, el cumplimiento de los pagos de seguridad social, parafiscales, riesgos profesionales y nómina según la normatividad vigente, así como: o La inscripción al sistema de seguridad social integral del personal empleado para la ejecución del objeto contractual, conforme a lo consagrado en el contrato y en la propuesta. o El pago de la liquidación mensual (o quincenal) de la nómina, según corresponda. o La verificación de los pagos a EPS, ARP, fondo de pensiones y aportes parafiscales, del personal empleado. o La implementación de los correctivos necesarios, por las reclamaciones del personal. o Verificar, el cumplimiento de las normas en materia de salud ocupacional.	Se adjunta certificación y planilla de los meses de junio 2023 de seguridad social del equipo del consultor, radicada por INTERVENTORIA COPIA DIGITAL, quien realiza el seguimiento al contratista. De igual manera, cada vez que se realiza el pago a la interventoría se realiza el seguimiento de parafiscales de su equipo, durate los meses de ejecución del contrato. Este seguimiento fue realizado en el primer pago de los meses de abril y mayo, en el segundo pago de los meses de junio, julio y agosto, en el tercer pago de los meses de septiembre, octubre y noviembre. Para los pagos venideros se realizará de igual manera el mismo seguimiento.
30) Dar respuesta a las solicitudes, consultas y reclamaciones que formule el Contratista y emitir concepto integral sobre estas	Actas de comités Técnicos convocados por interventoría los viernes del mes de julio.
31) Remitir dentro de los plazos establecidos a La Alcaldía Municipal de SOACHA las solicitudes de modificación, prorrogas, adiciones, suspensiones al contrato de obra, siempre que se encuentren debidamente justificadas y avaladas por el interventor, adjuntando el respectivo informe, para que el ordenador del gasto analice la factibilidad de la solicitud.	Mediante los comités técnicos realizados a lo largo del mes de junio los días 14 y 31, se pudo determinar a través del respectivo seguimiento que ésta fue adecuadamente constituida en cuanto a sus términos. En el mes de julio se emitió el modificatorio del contrato 3537 de 2021 por prórroga, y una vez evaluadas las pólizas por parte del equipo jurídico de interventoria, no se presentan observaciones y se emite concepto favorable, para la aprobación de dichas garantías, dejando como observación que el contratista ECONOVO S.A.S, deberá modificar las vigencias en el caso de ser necesario, para el amparo de CALIDAD DE LOS SERVICIOS, una vez se tenga la fecha cierta del acta de recibo a satisfacción, como pre requisito de validación de la misma.

INFORME DE ACTIVIDADES	
ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO	**ACTIVIDADES ESPECIFICAS DEL CONTRATO**
32) Mantener un archivo organizado de la Interventoría, acerca de la correspondencia, informes, resúmenes gráficos, solicitudes, requerimientos, quejas y demás documentos proyectados atinentes a las labores de control, supervisión de los trabajos y plazos estipulados.	Carpeta con toda la documentación y radicaciones realizadas durante el periodo (mes de julio) por interventoría.
33) suscribir las actas de terminación del contrato, de pago final y liquidación del contrato y remitirlas a La Alcaldía Municipal de SOACHA, para su revisión y aprobación final, junto con la totalidad de los soportes.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
34) Verificar elaborar y suscribir el acta de Liquidación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
35) Verificar que el Contratista se encuentre a Paz y Salvo por todo concepto, atendiendo la naturaleza del contrato.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
Se expide a los: 18 días del mes de agosto de 2023	
FIRMA CONTRATISTA **APODERADO MINING AND ENVIRONMENT** **NELSON JOSÉ VALDES CASTRILLÓN** **C.C. NO. 72.219.829**	**FIRMA SUPERVISOR TECNICO** **JUAN PABLO CAÑON RODRIGUEZ** **SUPERVISOR** **C.C. No. 79.795.383**

XUÁ Empresa Pública de Soacha	EPUXUA AVANZA E.I.C.E. CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA | EL CAMBIO AVANZA

EL SUPERVISOR DE LA EMPRESA PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA, EPUXUA AVANZA E.I.C.E DEL CONTRATO N° 018-2022

CERTIFICA QUE

Dando cumplimiento al avance financiero y de ejecución del contrato 018-2022 cuyo objeto es: **CONTRATO INTERADMINISTRATIVO DE MANDATO SIN REPRESENTACIÓN PARA LA INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL A PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS (PGIRS) EN EL MUNICIPIO DE SOACHA-CUNDINAMARCA**, se suscribió el contrato de prestación de servicios que relaciona a continuación:

CONTRATO No.	CONTRATISTA	OBJETO
No. 018-2022	MINING & ENVIRONMENT S.A.S	INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL A PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS (PGIRS) EN EL MUNICIPIO DE SOACHA-CUNDINAMARCA

Una vez verificado el informe y la documentación aportada por el contratista, como soporte de la cuenta No. 4, certifico el avance del contrato en mención del periodo comprendido entre el 10 del mes de diciembre de 2022 y el 16 del mes de agosto de 2023, relaciono número de factura y valor para su respectivo tramite.

PORCENTAJE DE AVANCE	NUMERO DE FACTURA	VALOR
15.05 %	FE14	$88.764.515,00

Fuente: Recursos en administración

SUBTOTAL FACTURA	$ 74.592.029,00
IVA	$ 14.172.486,00
TOTAL, FACTURA	$ 88.764.515,00

OBSERVACIONES

Se verificó el cumplimiento del pago de los aportes parafiscales relativos a SENA, ICBF, Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, y ARL (Administradora de riesgos laborales) y al Sistema de Seguridad Social Integral) por parte del contratista, de conformidad con el Parágrafo 1 del Art. 23 la Ley 1150 de 2007 y el Artículo 244 de la Ley 1955 de 2019.

Por lo anterior, se considera que el contratista cumple con los requisitos para efectuar el pago del contrato en mención.

En constancia se firma a los veintiocho (28) días del mes de agosto de dos mil veintitrés (2023).

JUAN PABLO CAÑON RODRIGUEZ
Supervisor Contrato N° 018-2022
EPUXUA AVANZA E.I.C.E

INFORME DE SUPERVISIÓN CONTRATO 018 DE 2021

Informe: Mensual _X_ Parcial __ Final __ No. Del Informe: 16	
Periodo del Informe: 1 de julio de 2023 al 31 de julio 2023	
Fecha de informe:	16 de agosto de 2023

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Contratista:	MINING AND ENVIRONMENT SAS
NIT / C.C.	900.473.026-5
Supervisor	JUAN PABLO CAÑON RODRIGUEZ
Objeto del Contrato:	INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL A PRESTACIÓN DEL SERVICIO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS (PGIRS) EN EL MUNICIPIO DE SOACHA, CUNDINAMARCA.
Fecha de suscripción de Contrato:	25/02/2022
Fecha de inicio del Contrato:	06/04/2022
Certificado de disponibilidad presupuestal Nota: Se relacionan el CDP inicial y CDPS de adiciones	2022-017- 18 ENE 2022
Registro presupuestal Nota: Se relacionan el RP inicial y RPS de adiciones	2022-048 del 01 de marzo de 2022
Valor de Contrato (Incluye adiciones o reducciones)	$ 589.842.030,00
Plazo de ejecución	(18 MESES) HASTA EL 6 DE AGOSTO DE 2023 (Prórroga de dos meses firmada el 4 de agosto del 2023) 6 de Octubre
Suspensión	N/A
Fecha de suspensión	N/A
Fecha de reinicio	N/A
Plazo de ejecución final	(18 MESES) HASTA EL 6 DE AGOSTO DE 2023 (Prórroga de dos meses firmada el 4 de agosto del 2023) 6 de Octubre
Cesión	N/A
Terminación anticipada	N/A

2. DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**PRODUCTOS**
1) Administrar los recursos desembolsados por parte del municipio en calidad de mandatario, en una cuenta de ahorros, que abrirá para tal efecto en una entidad bancaria de EPUXUA y los rendimientos financieros serán de propiedad del Municipio de Soacha y serán reintegrados al momento de la liquidación del presente contrato. El Plan de Inversión de los recursos será aprobado por el Comité Técnico no habrá reinversión de los rendimientos financieros generados por la administración de los recursos.	Se realiza seguimiento a cronograma de actividades con su respectivo plan de inversión, y se evalúa posibles pagos a realizar durante el periodo, sujeto de revisión y aprobación de avance del contratista ECONOVO.	Seguimiento y revisión de cronogramas semanales, informes semanales y mensuales del consultor radicados por interventoría. Durante este periodo no se emitió ninguna acta de recibo parcial.
2) Planificar, evaluar, supervisar y realizar acompañamiento durante todas las etapas y Coordinar la integración del equipo humano de los profesionales que harán parte del mandato Integral de Interventoría.	Se realiza acompañamiento al equipo de interventoría, en cada uno de los comités, con el fin de garantizar la correcta ejecución del contrato.	Se realiza acompañamiento en cada uno de los comités y el seguimiento a los entregables con el fin de garantizar la correcta ejecución del contrato a través de la aprobación de las hojas de vida del interventor, quien hasta la fecha cumplen con los profesionales idóneos y requeridos para la correcta supervisión al contratista ECONOVO. Para cada periodo de facturación se solicita a interventoria un compilado de planillas del personal para realizar el debido seguimiento a dicha obligación, cumpliendo así con todo lo requerido contractualmente y en el pliego de condiciones.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**PRODUCTOS**
3) Supervisar el manejo de los recursos físicos, financieros y humanos a cargo del proyecto.	Esta actividad se realiza ya por parte de la interventoría mediante contrato 18-2022, quienes realizan el seguimiento de los parafiscales, pagos de nómina.	Documentación soporte de lo solicitado, a través de copia digital de interventoría de cada periodo. Durante este periodo se solicitó por parte de interventoría la totalidad de soportes de todos los profesionales del equipo consultor para realizar seguimiento.
4) Analizar y manejar los riesgos que se puedan presentar.	Se realiza revisión de matriz de riesgos en cada periodo y revisión de las hojas de vida tanto del contratista por parte de la interventoría y la revisión de las hojas de vida por parte del supervisor al interventor.	Se realiza el seguimiento de la matriz de riesgos para cada periodo radicada por interventoría en copia digital periodo abril- mayo 2022.
5) Administrar las comunicaciones entre los diferentes actores del proyecto.	se realiza el seguimiento a través de los comités cada 8 días y se requiere el soporte a través de actas y toda la documentación de bitácoras de correos.	Documentación de soporte de lo solicitado a través de las actas radicadas por interventoría durante cada periodo, realizadas entre ECONOVO, MINING, EPUXUA Y SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA, adicionales a la reunión mensual entre interventoría y supervisión para rendición de cuentas del avance contractual.
6) Vigilar que las restricciones (calidad, costo y tiempo) se gestionen y se desarrollen adecuadamente.	se solicita los informes mensuales y semanales con periodicidad mensual al interventor, con el fin de realizar la supervisión de cada una de las actividades y entregables realizados por el consultor	Radicación de carpeta consolidado mes de julio (informe mensual técnico, administrativo y jurídico, informes semanales, bitácoras de correos, bitácoras de entregables del consultor anexos y copia Digital)
7) Administrar y coordinar el recurso humano, asignado al mandato sin representación.	Se realiza la revisión del equipo técnico de la interventoría, y se determina si se requieren cambios o modificaciones de algún profesional, con el fin de garantizar el cumplimiento del objeto el contrato	Revisión del cuadro de profesionales con sus respectivos soportes. Aprobación de hojas de vida el día 22 de junio con su respectivo cronograma de disponibilidad de profesionales. Hasta la fecha no se ha requerido ningún cambio o modificación de los profesionales que conforman el equipo técnico de la interventoría.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**PRODUCTOS**
8) Garantizar que todo el personal involucrado en el proyecto reciba la información necesaria y oportuna para el cumplimiento de sus obligaciones contractuales.	se realiza el seguimiento de esta obligación a través del acompañamiento a los comités técnicos realizados cada 8 días, donde se encuentran reunidos todos los actores involucrados en la ejecución del proyecto	Actas y bitácoras de comités y actas trabajo de campo/ bitácora de correos, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital
9) Hacer acompañamiento permanente y realizar seguimiento y control oportuno a todos los procesos.	Se realiza revisión documental y seguimiento a actividades sujetas del avance del contrato	Actas de reuniones radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital
10) Controlar permanentemente la entrega de informes periódicos a la secretaria de Infraestructura Valorización y Servicios Públicos sobre la ejecución de los proyectos.	Entrega informe mensual por parte de EPUXUA a la secretaria de infraestructura	Remite quincuagésimo y sexagésimo informe de seguimiento perteneciente al mes de julio compilado en el infomre técnico por parte de la interventoría.
11) Coordinar los diferentes comités que se deban realizar tanto con secretaria de Infraestructura, Valorización y Servicios Públicos, como con el contratista que ejecutara el proyecto.	Interventoría convoca 4 reuniones durante el periodo Adicional allega actas de acompañamiento a trabajo de campo por el consultor	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital. Para este mes, se realizaron dos comités técnicos los días 14 y 31 de julio. Actas y bitácoras de trabajo en campo, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital.
12) Atender todos los requerimientos que la secretaria de Infraestructura, Valorización y Servicios. Públicos realice respecto al control de la ejecución del proyecto.	Correspondencia enviada por Secretaría de infraestructura y respondida por EPUXUA.	Aprobación de documentos varios y solicitud de información a interventoría
13) Garantizar el cumplimiento de los requisitos establecidos por la Secretaría de Infraestructura, Valorización y Servicios Públicos para la ejecución y control de las obras.	Se realiza la revisión entre el supervisor y la interventoría para hacer seguimiento del contratista	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital.
14) Coordinar los reportes de información de la ejecución de los proyectos en los sistemas y/o formatos que requiera que la Secretaría de Infraestructura.	Reporte mes de junio2022 contrato 3430 de 2021	Informe del mes de julio enviado a la secretaria de Infraestructura

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**PRODUCTOS**
15) Asegurar la calidad de los trabajos en el proyecto al cual se le realizará la interventoría.	Se realiza la revisión de información radicada por interventoría, dando cumplimiento a lo requerido bajo contrato 018-2022	Radicación carpeta consolidado mes de julio (3 copias físicas y 2 digitales) (informe mensual técnico, administrativo y jurídico, informes semanales, anexos y copia CD digital)
16) Verificar el cumplimiento de las metas contractuales del proyecto al cual se realizará interventoría.	Seguimiento por parte de la interventoría a las actividades del cronograma y establecidas en el contrato	Informes de supervisión mes de julio
17. Armonizar y servir de enlace entre los contratistas y La Secretaría de Infraestructura., para evitar desavenencias en los temas financiero, legal, administrativo, ambiental y técnico, para lo cual designará un coordinador del proyecto.	Mediante los comités técnicos entre contratistas, interventoría, secretaría de infraestructura y supervisión por parte de Epuxua, se realiza el seguimiento para garantizar la armonización y trabajo conjunto entre las partes	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital
18) Realizar a través de la supervisión a los contratos de interventoría el control de los pagos a realizarse en el marco del contrato, realizando las respectivas retenciones nacionales, distritales y/o municipales de acuerdo con la normatividad vigente.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
19) Informar oportunamente a La Secretaría de Infraestructura. sobre hechos que afecten la normal ejecución del contrato.	Realización de comités técnicos, a través se realiza el seguimiento de ejecución del contrato. Hasta la fecha no se han presentado inconvenientes en la ejecución y avance del contrato. La interventoría solicita al consultor el cumplimiento y aunar esfuerzos entre el equipo técnico del consultor, para que la ejecución porcentual del contrato sea igual a la proyectada en el cronograma mensual, pues se han presentado retrasos por	Actas y bitácoras de comités, radicados en carpeta de informe mensual mes de julio y escaneados copia digital. Seguimiento a la reprogramación del cronograma del 31 de julio con las fechas de entrega de cada uno de los productos pendientes por ejecutar en el año 2023, dando como resultado que la fecha de culminación del proyecto se realizará en el mes de septiembre del año 2023 en un total de 17 meses trascurridos desde el acta de inicio (6 de abril del 2022). Dicho cronograma es socializado y acogido bajo acta del

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**PRODUCTOS**
	inconvenientes en la contratación de personal en Soacha.	16 de junio cumpliendo así con todo lo requerido por la modificación contractual en los entregables de los proyectos 5, 7 y 8 y una prórroga de 2 meses.
20) Gestionar las acciones preventivas y/o correctivas necesarias para que los contratistas protejan los bienes y propiedades de terceros.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
21) Revisar y estudiar los documentos e información suministrados por La Alcaldía Municipal de Soacha, que dieron origen al contrato, con el propósito de establecer criterios claros y precisos sobre el proyecto, permitiendo así adelantar las labores encomendadas con efectividad.	Esta revisión se realizó en el periodo abril- mayo en donde a través de comités entre el supervisor por parte de Epuxua y la interventoría; para los periodos posteriores a esta revisión, solo se realiza el seguimiento de lo establecido contractualmente	Obligación sujeta de seguimiento y revisión en la reunión mensual de interventoría y supervisión
22) Exigir y hacer cumplir durante el desarrollo del contrato lo referente a los perfiles profesionales ofertados por el Contratista, el equipo exigido para la ejecución de los contratos, así como el tiempo de dedicación del personal propuesto en la ejecución del proyecto	Se revisan y aprueban hojas de vida y se remite por parte de la interventoría a Secretaría de infraestructura la aprobación.	Hojas de vida presentadas por la interventoría, con cuadro de aprobación de profesionales y cronograma de disponibilidad de profesionales, radicado el 22 de junio. Se realiza el seguimiento del pago de parafiscales de la interventoría, a través de la radicación de soportes en cada facturación.
23) Verificar que el Contratista o Ejecutor cuente con la infraestructura física y el recurso humano suficiente para adelantar la implementación de los requerimientos exigidos por Alcaldía de Soacha.	Se realiza revisión del inmueble a utilizar como oficina por parte de la interventoría. El recurso humano por medio de la aprobación de las hojas de vida.	Obligación sujeta de seguimiento. La Aprobación de hojas de vida se realizó el 22 de junio. Se realiza el seguimiento del pago de parafiscales de la interventoría, a través de la radicación de soportes en cada facturación.
24) Elaborar, revisar, aprobar y suscribir en conjunto con el Contratista, las actas a que haya lugar para la ejecución del contrato.	Actas de reuniones	Radicación de interventoría de actas de reuniones y bitácoras de comités del presente periodo (1-30 julio).

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**PRODUCTOS**
25) Exigir al Contratista la ejecución de las actividades programadas en las fechas determinadas en el cronograma de ejecución establecido.	se realiza seguimiento del cronograma por parte de interventoría y revisión a través de los comités técnicos	Actas y bitácora de actas de comités, actas y bitácora de actas de acompañamiento en trabajo de campo, bitácora de correos, bitácora de entregables del consultor, radicados por interventoría para el presente periodo (1-30 julio).
26. Organizar comités técnicos y/o administrativos citando a las diferentes partes interesadas o involucradas en los temas a desarrollar durante los respectivos comités, dejando constancia de la reunión en la respectiva acta.	Interventoría convoca 4 reuniones durante el periodo	Soporte de actas y bitácoras de comités mes de julio.
27) Verificar y realizar seguimiento y control. Durante la ejecución del contrato de los siguientes documentos: i) Cronograma de ejecución, i) Plan de trabajo; ii) Organigrama del personal de nómina y contratado; así como el cumplimiento de las normas vigentes aplicables.	Esta actividad se verificó por parte de la interventoría realizando revisión de los documentos entregados por parte del contratista.	Informe por parte de la interventoría del cumplimiento de documentos, a través del seguimiento de informes semanales y mensual, y sus respectivos anexos en copia digital para el mes de julio.
28) En el evento que haya presunto incumplimiento por parte del Contratista, iniciar y adelantar las acciones administrativas y judiciales correspondientes con el fin de evitar posibles detrimentos económicos derivados de la ejecución y calidad del servicio de la interventoría	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación dado que no se han presentado incumplimientos por parte de la interventoría.	Para el presente periodo no ha sido necesario elaborar llamados de atención ni sanciones, pues la interventoría ha cumplido con lo requerido contractualmente.
29) Constatar periódicamente, el cumplimiento de los pagos de seguridad social, parafiscales, riesgos profesionales y nómina según la normatividad vigente, así como: o La inscripción al sistema de seguridad social integral del personal empleado para la ejecución del objeto contractual, conforme a lo	Se realiza revisión de la información periódica del cumplimiento de esta obligación.	Se adjunta certificación y planilla de los meses de junio 2023 de seguridad social del equipo del consultor, radicada por INTERVENTORIA COPIA DIGITAL, quien realiza el seguimiento al contratista. De igual manera, cada vez que se realiza el pago a la interventoría se realiza el seguimiento de parafiscales

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**PRODUCTOS**
consagrado en el contrato y en la propuesta. o El pago de la liquidación mensual (o quincenal) de la nómina, según corresponda. o La verificación de los pagos a EPS, ARP, fondo de pensiones y aportes parafiscales, del personal empleado. o La implementación de los correctivos necesarios, por las reclamaciones del personal. o Verificar, el cumplimiento de las normas en materia de salud ocupacional.		de su equipo, durate los meses de ejecución del contrato. Este seguimiento fue realizado en el primer pago de los meses de abril y mayo, en el segundo pago de los meses de junio, julio y agosto, en el tercer pago de los meses de septiembre, octubre y noviembre. Para los pagos venideros se realizará de igual manera el mismo seguimiento.
30) Dar respuesta a las solicitudes, consultas y reclamaciones que formule el Contratista y emitir concepto integral sobre estas	Lo relacionado con consultas, estas se realizan a través de los comités se resuelven durante el desarrollo del mismo	Actas de comités Técnicos convocados por interventoría los viernes del mes de julio.
31) Remitir dentro de los plazos establecidos a La Alcaldía Municipal de SOACHA las solicitudes de modificación, prorrogas, adiciones, suspensiones al contrato de obra, siempre que se encuentren debidamente justificadas y avaladas por el interventor, adjuntando el respectivo informe, para que el ordenador del gasto analice la factibilidad de la solicitud.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Mediante los comités técnicos realizados a lo largo del mes de junio los días 14 y 31, se pudo determinar a través del respectivo seguimiento que ésta fue adecuadamente constituida en cuanto a sus términos. En el mes de julio se emitió el modificatorio del contrato 3537 de 2021 por prórroga, y una vez evaluadas las pólizas por parte del equipo jurídico de interventoria, no se presentan observaciones y se emite concepto favorable, para la aprobación de dichas garantías, dejando como observación que el contratista ECONOVO S.A.S, deberá modificar las vigencias en el caso de ser necesario, para el amparo de CALIDAD DE LOS SERVICIOS, una vez se tenga la fecha cierta del acta de recibo a satisfacción, como pre requisito de validación de la misma.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS, ACTIVIDADES Y PRODUCTOS DEL CONTRATISTA DESARROLLADAS DE ACUERDO CON EL OBJETO CONTRACTUAL		
OBLIGACIONES	**ACTIVIDADES**	**PRODUCTOS**
32) Mantener un archivo organizado de la Interventoría, acerca de la correspondencia, informes, resúmenes gráficos, solicitudes, requerimientos, quejas y demás documentos proyectados atinentes a las labores de control, supervisión de los trabajos y plazos estipulados.	La carpeta de seguimiento a la consultoría la radica mensualmente la interventoría y se remitirán los informes mensuales correspondientes a la supervisión del contrato. Epuxua tiene organizado una carpeta con toda la documentación y radicaciones realizadas durante el periodo por interventoría.	Carpeta con toda la documentación y radicaciones realizadas durante el periodo (mes de julio) por interventoría.
33) suscribir las actas de terminación del contrato, de pago final y liquidación del contrato y remitirlas a La Alcaldía Municipal de SOACHA, para su revisión y aprobación final, junto con la totalidad de los soportes.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
34) Verificar elaborar y suscribir el acta de Liquidación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.
35) Verificar que el Contratista se encuentre a Paz y Salvo por todo concepto, atendiendo la naturaleza del contrato.	Se realiza el seguimiento de esta obligación en los periodos en los que la interventoría realiza facturación, donde se solicita pago de parafiscales de todos los meses, inscripción de RIT, facturación electrónica, y todo lo que se considere para el seguimiento de esta obligación.	Para el presente periodo no se ejecutaron actividades relacionadas con esta obligación.

3. AVANCE DE EJECUCIÓN

Avance	Porcentaje de avance
Físico (tiempo)	90.9%
Financiero	75.95%

4. OBSERVACIONES O RECOMENDACIONES

Para el presente periodo no se realizaron recomendaciones ni observaciones, al contratista, pues ha demostrado una correcta ejecución del contrato.

5. ANEXOS

(INFORMES DE REVISIÓN, ACTA DE RECIBO PARCIAL, ENTREGABLES)

JUAN PABLO CAÑON RODRIGUEZ
Supervisor

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NELSON JOSE VALDES CASTRILLON**, identificada con **CC** número **72219829**, aportó por el empleado **NELSON JOSE VALDES CASTRILLON** identificado(a) con **CC** número **72219829** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, para los periodos de pensión comprendidos entre 05 - 2022 y 11 - 2022 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAP	TDP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	59														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Mayo - 2022	59777868	23/06/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Mayo - 2022	59777868	23/06/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Mayo - 2022	59777868	23/06/2022	NO
231001	Colfondos	59														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Junio - 2022	59778247	19/07/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Junio - 2022	59778247	19/07/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Junio - 2022	59778247	19/07/2022	NO
231001	Colfondos	59														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Julio - 2022	60839543	04/08/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59														0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Julio - 2022	60839543	04/08/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	59														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Julio - 2022	60839543	04/08/2022	NO
231001	Colfondos	57														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Agosto - 2022	61434461	31/08/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57														0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Agosto - 2022	61434461	31/08/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	57														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Agosto - 2022	61434461	31/08/2022	NO
231001	Colfondos	57														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Septiembre - 2022	62678711	20/10/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57														0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Septiembre - 2022	62678711	20/10/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	57														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Septiembre - 2022	62678711	20/10/2022	NO
231001	Colfondos	57														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Octubre - 2022	63356251	18/11/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57														0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Octubre - 2022	63356251	18/11/2022	NO
EPS005	Sanitas EPS	57														0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Octubre - 2022	63356251	18/11/2022	NO
231001	Colfondos	57														0		30	$1,000,000	0.16000	$160,000	$0	$0	Noviembre - 2022	63995408	12/12/2022	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57														0		30	$1,000,000	0.00522	$5,300	$0	$0	Noviembre - 2022	63995408	12/12/2022	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **21** días del mes **Diciembre**de **2022**

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,000,000	0.12500	$125,000	$0	$0	Noviembre - 2022	63995408	12/12/2022	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **21** días del mes **Diciembre**de **2022**

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	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR	carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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	20/12/2022	64180341	$325.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	137.500	0		0		0	0	0	0	137.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	176.000	0	0	0	0	0	0		176.000	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	11.500				11.500	0	0	11.500			115	11.500	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	137.500	137.500
Pensión	1	176.000	176.000
Riesgos Laborales	1	11.500	11.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	325.000	325.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR		carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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	20/12/2022	64180341	$325.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	86057552	LOPEZ SALAZAR HELBES ENRIQUE	59	0			N																	25-14	1.100.000	176.000	0	0	0	0	EPS008	1.100.000	137.500	14-23	1.100.000	2	11.500		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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE RAZÓN SOCIAL		DIRECCIÓN	TELÉFONO	FAX
CC	1124217984	YEISSON FAVIR GUZMAN MARTINEZ		CLL 13 #31 - 106	3153177457	6501458
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
U	I	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

DATOS DE LA PLANILLA								
PERIODO LIQUIDACIÓN				TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA MES AÑO)	NÚMERO RADICACIÓN	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD	SE ACOGE A LOS BENEFICIOS DE LEY 1429 DE 2010 A CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
SALUD		PENSIÓN, RIESGOS LAB, CAJA, SENA, ICBF						
MES	AÑO	MES	AÑO					
12	2022	12	2022	I	19 12 2022	64073159	No	No

CENTRO DE TRABAJO	Todos	NÚMERO DE EMPLEADOS	1	NIT EMPRESA CONVENIO	Todos

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO COT	SUB COT	EXT	COL EXT	Exon	COD MUN	COD DEP	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	EPS	AFP	ARL	CÓDIGO EPS	IBC EPS	TARIFA EPS	APORTE EPS	CÓDIGO AFP	IBC AFP	TARIFA AFP	APORTE AFP	FSP Solidaridad
1	CC 1124217984	GUZMAN MARTINEZ YEISSON FAVIR	59	0			No	001	11		X														26	26	26	EPS002	$2,080,000	12.50%	$260,000	230301	$2,080,000	16.00%	$332,800	$0
																															$200,000				$332,000	$0

PAGADO

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

REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

No	DOCUMENTO	APELLIDOS Y NOMBRES	FSP Subsistencia	CÓDIGO ARL	IBC ARL	TARIFA ARL	CLASE RIE	APORTE ARL
1	CC 1124217984	GUZMAN MARTINEZ YEISSON FAVIR	$0	14-23	$2,080,000	0.52%	1	$10,900
			$0					$10,900

PAGADO

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 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1823756601	9443551706	I	2023/01/08	2022/12/21	BANCO ITAU	0	$521,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,000	$276,800			$1,730,000	$216,300			$1,730,000	$10,400			$1,730,000	$18,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,730,000	$276,800			$1,730,000	$216,300			$1,730,000	$10,400			$1,730,000	$18,100		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,730,000	$276,800			$1,730,000	$216,300			$1,730,000	$10,400			$1,730,000	$18,100		$0	$0
1	CC 1015451746	GARCIA NESTOR	230301	30	$1,730,000	$276,800	EPS005	30	$1,730,000	$216,300	CCF24	30	$1,730,000	$10,400	14-23	30	$1,730,000	$18,100	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,730,000	$276,800			$1,730,000	$216,300			$1,730,000	$10,400			$1,730,000	$18,100		$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 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	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	1823756601	9443551706	I	2023/01/08	2022/12/21	BANCO ITAU	0	$521,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$276,800	$0	$0	$276,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$276,800	$0	$0	$276,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$18,100	$0	$0	$18,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$18,100	$0	$0	$18,100
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$10,400	$0	$0	$10,400
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$10,400	$0	$0	$10,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$216,300	$0	$0	$216,300
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$216,300	$0	$0	$216,300
TOTAL				**1**	**$521,600**	**$0**	**$0**	**$521,600**

PLANILLA PAGADA

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JHOJAN ESTEBAN VEGA FRANCO	**NIT:**	1233509661
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	diciembre 2022
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	diciembre 2022
Número de Radicación:	64218576	**Total a pagar:**	$290,300
Fecha de vencimiento:	13/01/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	21/12/2022	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1824573113
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$5,300
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$160,000
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$125,000
						$290,300

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ	CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	4698780	dianaabelladiaz94@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	26/12/2022	64313612	$290.300	

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	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	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	5.300				5.300	0	0	5.300			53	5.300	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	125.000	125.000
Pensión	1	160.000	160.000
Riesgos Laborales	1	5.300	5.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	290.300	290.300

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	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ		CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	4698780	dianaabelladiaz94@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	26/12/2022	64313612	$290.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032465577	ABELLA DIAZ DIANA FERNANDA	57	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS008	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	1	5.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-19, 08:50:01 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 60246616

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

PAGADO 21/12/2022

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDEPENDIENTE		
Documento	CC1007351853	**Dirección**	CR 106A SUR #58 - 36 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4689075
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 APP	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 1007351853	JHERSON DAVID RAMIREZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.000.000	$ 160.000	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.000.000	$ 125.000	0,522	$ 1.000.000	$ 5.300	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 290.300

III.TOTALES

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

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

Simple

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2022-12-18, 06:58:07 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051085209

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

PAGADO 17/12/2022 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO MARTIN ALVAREZ MANTILLA		
Documento	CC79340282	**Dirección**	CRA 44 22 A 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132279484
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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	TDF	TAF	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días PPA	Días EPS	Días ARP	Días ICF	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 79340282	DIEGO MARTIN ALVAREZ MANTILLA	59	00																	0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.900.000	$ 464.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.900.000	$ 362.500	2,436	$ 2.900.000	$ 70.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 897.200

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
$ 2.900.000	$ 2.900.000	$ 2.900.000	$ 0	$ 464.000	$ 362.500	$ 70.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 897.200	$ 0	$ 897.200

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

¡El Poder de lo SIMPLE!

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

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	1075656405	ANGELA MARIA RUIZ ROTTA		Cll2 17 09	3125109851	ingangelaruiz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		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	14/12/2022	64050015	$602.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	255.000	0		0		0	0	0	0	255.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	326.400	0	0	0	0	0	0		326.400	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										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	21.300				21.300	0	0	21.300			213	21.300	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	255.000	255.000
Pensión	1	326.400	326.400
Riesgos Laborales	1	21.300	21.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	602.700	602.700

PAGADA

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1075656405	ANGELA MARIA RUIZ ROTTA	Cll2 17 09	3125109851	ingangelaruiz@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	ZIPAQUIRÁ		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	14/12/2022	64050015	$602.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACION NOVEDADES																				PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	[illegible]	Cotizante	Exterior	Extranjero	Colombiano en el exterior	Ing	Ret	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	SUS	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario	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 CCF	Aporte ESAP
1	CC	1075656405	RUIZ ROTTA ANGELA MARIA	59	0		N																25-14	2.040.000	326.400	0	0	0	0	EPS037	2.040.000	255.000	14-23	2.040.000	2	21.300		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

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NELSON JOSE VALDES CASTRILLON**, identificada con **CC** número **72219829**, aportó por el empleado **NELSON JOSE VALDES CASTRILLON** identificado(a) con **CC** número **72219829** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 01 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Enero - 2023	65527725	13/02/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Enero - 2023	65527725	13/02/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Enero - 2023	65527725	13/02/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **13** días del mes **Febrero**de **2023**

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	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR	carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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	
2023-01	2023-01	I	23/02/2023	65121380	$347.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	10	1.800	0	146.800	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	10	2.200	0	187.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	10	200	12.400			122	12.400	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	145.000	146.800
Pensión	1	185.600	187.800
Riesgos Laborales	1	12.200	12.400
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	347.000

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR		carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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	
2023-01	2023-01	I	23/02/2023	65121380	$347.000	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	86057552	LOPEZ SALAZAR HELBES ENRIQUE	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	2	12.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-01	2023-01	1938739936	9446883412	I	2023/02/10	2023/02/27	BANCO ITAU	17	$357,100

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC 1015451746	GARCIA NESTOR	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$7,000	14-23	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0

2023/02/27 11:04 AM

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 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-01	2023-01	1938739936	9446883412	I	2023/02/10	2023/02/27	BANCO ITAU	17	$357,100

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,800	$0	$189,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,800	$0	$189,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$300	$0	$12,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$300	$0	$12,500
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$200	$0	$7,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,000	$200	$0	$7,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,000	$0	$148,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$3,000	$0	$148,000
TOTAL				1	$349,800	$7,300	$0	$357,100

2023/02/27 11:04 AM

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JHOJAN ESTEBAN VEGA FRANCO	**NIT:**	1233509661
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2023
Número de Radicación:	64994063	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	14/02/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	25/01/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1880057149
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$6,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$185,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$145,000
						$336,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ	CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	3197016175	dianaabelladiaz94@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	
2023-01	2023-01	I	31/01/2023	65132937	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ		CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	3197016175	dianaabelladiaz94@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	
2023-01	2023-01	I	31/01/2023	65132937	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032465577	ABELLA DIAZ DIANA FERNANDA	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-19, 08:49:59 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 60978104

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 30/01/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDEPENDIENTE		
Documento	CC1007351853	**Dirección**	CR 106A SUR #58 - 36 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4689075
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	IPP	Días APP	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 1007351853	JHERSON DAVID RAMIREZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

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 | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-03-16, 06:50:42 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1051376146

Periodo Cotización: enero de 2023 **Periodo Servicio:** enero de 2023

PAGADO 15/03/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	DIEGO MARTIN ALVAREZ MANTILLA		
Documento	CC79340282	**Dirección**	CRA 44 22 A 34
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3132279484
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

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 a	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días ARP	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 79340282	DIEGO MARTIN ALVAREZ MANTILLA	59	00								X									0	30	30	30	0	(230301) PORVENIR	$ 2.000.000	$ 320.000	(EPS017) FAMISANAR EPS	$ 2.000.000	$ 250.000	2,436	$ 2.000.000	$ 48.800	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.800

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
$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 2.000.000	$ 0	$ 320.000	$ 250.000	$ 48.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 618.800	$ 18.100	$ 636.900

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!

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

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	ANGELA MARIA RUIZ ROTTA	**NIT:**	1075656405
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	enero 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	enero 2023
Número de Radicación:	64769005	**Total a pagar:**	$602,700
Fecha de vencimiento:	15/01/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	16/01/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCOLOMBIA	**Número Autorización:**	1864682287
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$21,300
25-14	900336004	Administradora Colombiana de Pensiones -	1		$0	$326,400
EPS037	900156264	Nueva Promotora de Salud - Nueva EPS	1		$0	$255,000
						$602,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

Le informamos que el pago de la planilla No. 64769005, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NELSON JOSE VALDES CASTRILLON**, identificada con **CC** número **72219829**, aportó por el empleado **NELSON JOSE VALDES CASTRILLON** identificado(a) con **CC** número **72219829** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 02 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	VSN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECIÓN	DÍAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Febrero - 2023	66257405	13/03/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Febrero - 2023	66257405	13/03/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Febrero - 2023	66257405	13/03/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **13** dias del mes **Marzo**de **2023**

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	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR	carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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	
2023-02	2023-02	I	23/02/2023	65778925	$342.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	342.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR		carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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	
2023-02	2023-02	I	23/02/2023	65778925	$342.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	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	86057552	LOPEZ SALAZAR HELBES ENRIQUE	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	2	12.200		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2023-02	2023-02	2018882129	9447469498	I	2023/03/10	2023/04/12	BANCO ITAU		$364,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	1015451746	GARCIA NESTOR	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$7,000	14-23	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$193,100
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$193,100
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$12,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$12,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$7,300
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,000	$0	$7,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$150,900
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$150,900
TOTAL				**1**	**$349,800**	**$0**	**$364,000**

2023/04/19 01:22 PM

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JHOJAN ESTEBAN VEGA FRANCO	**NIT:**	1233509661
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	febrero 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	febrero 2023
Número de Radicación:	66006996	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	02/03/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	02/03/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1947942980
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$6,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$185,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$145,000
						$336,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

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

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-19, 08:49:55 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 61689644

Periodo Cotización: febrero de 2023 **Periodo Servicio:** febrero de 2023

PAGADO 28/02/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDEPENDIENTE		
Documento	CC1007351853	**Dirección**	CR 106A SUR #58 - 36 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4689075
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 APP	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 1007351853	JHERSON DAVID RAMIREZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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, Calds a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

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

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	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ	CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	3197016175	dianaabelladiaz94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD		
					EMPLEADOS	UPC	
					1	0	
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR		
2023-02	2023-02	I	30/03/2023	66522894	$342.100		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	13	2.300	0	147.300	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	13	3.000	0	188.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	13	100	6.200			61	6.200	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	147.300
Pensión	1	185.600	188.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	342.100

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ		CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	3197016175	dianaabelladiaz94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-02	2023-02	I	30/03/2023	66522894	$342.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	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	1032465577	ABELLA DIAZ DIANA FERNANDA	57	0			N			X														25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NELSON JOSE VALDES CASTRILLON**, identificada con **CC** número **72219829**, aportó por el empleado **NELSON JOSE VALDES CASTRILLON** identificado(a) con **CC** número **72219829** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 03 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCIÓN	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
231001	Colfondos	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Marzo - 2023	66914382	10/04/2023	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	57															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Marzo - 2023	66914382	10/04/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Marzo - 2023	66914382	10/04/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 11 días del mes Abril de 2023

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	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR		carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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	
2023-03	2023-03	I	22/03/2023	66439627	$342.800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	12.200				12.200	0	0	12.200			122	12.200	1

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

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	12.200	12.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	342.800	342.800

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR		carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-03	2023-03	I	22/03/2023	66439627	$342.800

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARI	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	86057552	LOPEZ SALAZAR HELBES ENRIQUE	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	2	12.200		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-03	2023-03	2010887551	9118689796	I	2023/04/14	2023/04/12	BANCO ITAU		$349,800

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
1	CC	1015451746	GARCIA NESTOR	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$7,000	14-23	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$0	$12,200
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$0	$12,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$0	$7,000
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,000	$0	$7,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$145,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$349,800**	**$0**	**$349,800**

PLANILLA PAGADA

2023/04/19 01:20 PM

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JHOJAN ESTEBAN VEGA FRANCO	**NIT:**	1233509661
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	marzo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	marzo 2023
Número de Radicación:	66661709	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	30/03/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	30/03/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	1997141445
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$6,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$185,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$145,000
						$336,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

Se certifica que **DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ**, identificada con **CC** número **1032465577**, aportó por el empleado **DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ**, identificado(a) con **CC** número **1032465577** por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social, mediante tipo de planilla **I** número **66660714** para el periodo de salud **2023-03** y pensiones **2023-03** de la siguiente forma.

TIPO	CODIGO	NOMBRE	NIT	COTIZANTE	SUBTIPO	IKS	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	CLASE RIESGO	INDICA TARIFA PENSION	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERACIÓN
Pensiones	25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	900336004	57	0			X												0	30	$1.160.000	0,16000			$185.600	$0	$0	Marzo - 2023	66660714	08/05/2023	N
Riesgos Laborales	14-11	ARL SURA	890903790	57	0			X												0	30	$1.160.000	0,00522	1		$6.100	$0	$0	Marzo - 2023	66660714	08/05/2023	N
Salud	EPS010	EPS Sura	800088702	57	0			X												0	30	$1.160.000	0,12500			$145.000	$0	$0	Marzo - 2023	66660714	08/05/2023	N

PAGADA

El presente certificado se expide a los 6 días del mes Mayo de 2023

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-19, 08:49:51 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62342963

Periodo Cotización: marzo de 2023 **Periodo Servicio:** marzo de 2023

PAGADO 30/03/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDEPENDIENTE		
Documento	CC1007351853	**Dirección**	CR 106A SUR #58 - 36 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4689075
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 F	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días A.P.	Días E.S.	Días A.F.P.	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	Aporte ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1007351853	JHERSON DAVID RAMIREZ GONZALEZ	59	00																	0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

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

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	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR	carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	24/04/2023	67263587	$861.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	364.500	0		0		0	0	0	0	364.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	466.600	0	0	0	0	0	0		466.600	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	30.500				30.500	0	0	30.500			305	30.500	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	364.500	364.500
Pensión	1	466.600	466.600
Riesgos Laborales	1	30.500	30.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	861.600	861.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR		carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-04	2023-04	I	24/04/2023	67263587	$861.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	86057552	LOPEZ SALAZAR HELBES ENRIQUE	57	0			N							X										25-14	2.916.000	466.600	0	0	0	0	EPS008	2.916.000	364.500	14-23	2.916.000	2	30.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2090076257	9450022293	I	2023/05/11	2023/05/19	BANCO ITAU	8	$353,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC 1015451746	GARCIA NESTOR	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$7,000	14-23	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$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 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-04	2023-04	2090076257	9450022293	I	2023/05/11	2023/05/19	BANCO ITAU	8	$353,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,800	$0	$187,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,800	$0	$187,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$200	$0	$12,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$200	$0	$12,400
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,400	$0	$146,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,400	$0	$146,400
TOTAL				**1**	**$349,800**	**$3,500**	**$0**	**$353,300**

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JHOJAN ESTEBAN VEGA FRANCO	**NIT:**	1233509661
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	abril 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	abril 2023
Número de Radicación:	67619170	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	15/05/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	05/05/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	2064300217
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$6,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$185,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$145,000
						$336,700

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

PAGADA

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

ARUS®
Tecnología + Información + Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-04-20, 09:05:01 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 62827739

Periodo Cotización: abril de 2023 **Periodo Servicio:** abril de 2023

PAGADO 19/04/2023 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDEPENDIENTE		
Documento	CC1007351853	**Dirección**	CR 106A SUR #58 - 36 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4689075
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	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	IRE	Días APP	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 MINEDUCU	Total
CC 1007351853	JHERSON DAVID RAMIREZ GONZALEZ	59	00																0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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	(Inc anacidades Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

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

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	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR	carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	I	05/05/2023	67591228	$861.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	364.500	0		0		0	0	0	0	364.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	466.600	0	0	0	0	0	0		466.600	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	30.500				30.500	0	0	30.500			305	30.500	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	364.500	364.500
Pensión	1	466.600	466.600
Riesgos Laborales	1	30.500	30.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	861.600	861.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR		carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@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
SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-05	2023-05	I	05/05/2023	67591228	$861.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colcursa	Bolívar	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	86057552	LOPEZ SALAZAR HELBES ENRIQUE	57	0			N																	25-14	2.916.000	466.600	0	0	0	0	EPS008	2.916.000	364.500	14-23	2.916.000	2	30.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2144667752	9451504234	I	2023/06/13	2023/06/20	BANCO ITAU	7	$352,800

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)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$0	$0
1	CC 1015451746	GARCIA NESTOR	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS005	30	$1,160,000	$145,000	CCF24	30	$1,160,000	$7,000	14-23	30	$1,160,000	$12,200	30	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$1,160,000	$7,000			$1,160,000	$12,200		$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 1015451746		GARCIA BELLO NESTOR EDUARDO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA 58 # 80 - 75	BOGOTA-BOGOTA D.E.	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2144667752	9451504234	I	2023/06/13	2023/06/20	BANCO ITAU	7	$352,800

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,600	$0	$187,200
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$1,600	$0	$187,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,200	$100	$0	$12,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,200	$100	$0	$12,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,000	$100	$0	$7,100
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	1	$7,000	$100	$0	$7,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$145,000	$1,200	$0	$146,200
TOTAL				**1**	**$349,800**	**$3,000**	**$0**	**$352,800**

compensar | miplanilla.com

REPORTE RESUMEN DE PAGO

Información básica de la planilla

Empresa:	JHOJAN ESTEBAN VEGA FRANCO	**NIT:**	1233509661
Tipo Planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones:**	mayo 2023
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	mayo 2023
Número de Radicación:	68359226	**Total a pagar:**	$336,700
Fecha de vencimiento:	15/06/2023	**Total de empleados:**	1
Fecha de Pago:	05/06/2023	**Número de Administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de Pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO DAVIVIENDA	**Número Autorización:**	2120916231
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Código	NIT	Administradoras	Num. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total Pagado
14-23	860011153	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	1		$0	$6,100
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0	$185,600
EPS005	800251440	Sanitas EPS	1		$0	$145,000
						$336,700

PAGADA

***Si descontó incapacidades o notas crédito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos.**

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

ARUS®
Tecnología + Información = Conocimiento

SuAporte | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-06-28, 08:42:07 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 63580398

Periodo Cotización: mayo de 2023 **Periodo Servicio:** mayo de 2023

PAGADO 29/05/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	INDEPENDIENTE		
Documento	CC1007351853	**Dirección**	CR 106A SUR #58 - 36 CASA
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	4689075
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 APP	Días APS	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 mineducación	Total
CC 1007351853	JHERSON DAVID RAMIREZ GONZALEZ	59	00																		0	30	30	30	0	(230201) PROTECCION	$ 1.160.000	$ 185.600	(EPS008) COMPENSAR EPS	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700

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
$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 185.600	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 336.700	$ 0	$ 336.700

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

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	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ		CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	3197016175	dianaabelladiaz94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	LÚGUO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA							
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	17/07/2023	69387787	$346.900	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	26	4.400	0	149.400	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	26	5.600	0	191.200	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	6.100				6.100	26	200	6.300			61	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	145.000	149.400
Pensión	1	185.600	191.200
Riesgos Laborales	1	6.100	6.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	346.900

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	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ	CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	3197016175	dianaabelladiaz94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-05	2023-05	I	17/07/2023	69387787	$346.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1032465577	ABELLA DIAZ DIANA FERNANDA	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100			0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ	CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	3197016175	dianaabelladiaz94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	19/07/2023	69387798	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1032465577	DIANA FERNANDA ABELLA DIAZ		CARRERA 119 77B 49 TORRE 1 APTO 1203	3197016175	dianaabelladiaz94@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2023-06	2023-06	I	19/07/2023	69387798	TOTAL A PAGAR	
					$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colcentro	Bolívipo	Extranjero	Colmo. exterior	Exonerado	IGE	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	1032465577	ABELLA DIAZ DIANA FERNANDA	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS010	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR	carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	21/06/2023	68522118	$861.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	364.500	0		0		0	0	0	0	364.500	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	466.600	0	0	0	0	0	0		466.600	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	30.500				30.500	0	0	30.500			305	30.500	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	364.500	364.500
Pensión	1	466.600	466.600
Riesgos Laborales	1	30.500	30.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	861.600	861.600

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	86057552	HELBES ENRIQUE LOPEZ SALAZAR	carrera 47 No 135-11 APTO 502	6273656	ING.E.LOPEZ.S@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	21/06/2023	68522118	$861.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	86057552	LOPEZ SALAZAR HELBES ENRIQUE	57	0			N																	25-14	2.916.000	466.600	0	0	0	0	EPS008	2.916.000	364.500	14-23	2.916.000	2	30.500		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	1233509661	JHOJAN ESTEBAN VEGA FRANCO	calle 2 sur 6-47	7404713	vegafranco73@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		CUNDINAMARCA	SOACHA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	29/06/2023	68881167	$336.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

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

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

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

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	336.700	336.700

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1233509661	JHOJAN ESTEBAN VEGA FRANCO		calle 2 sur 6-47	7404713	vegafranco73@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	SOACHA	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-06	I	29/06/2023	68881167	$336.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	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	1233509661	VEGA FRANCO JHOJAN ESTEBAN	59	0			N																230201	1,160,000	185,600	0	0	0	0	EPS005	1,160,000	145,000	14-23	1,160,000	1	6,100		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **79.419.851**

GOMEZ TORRES

APELLIDOS

HECTOR ENRIQUE

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1966**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-AGO-1985 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

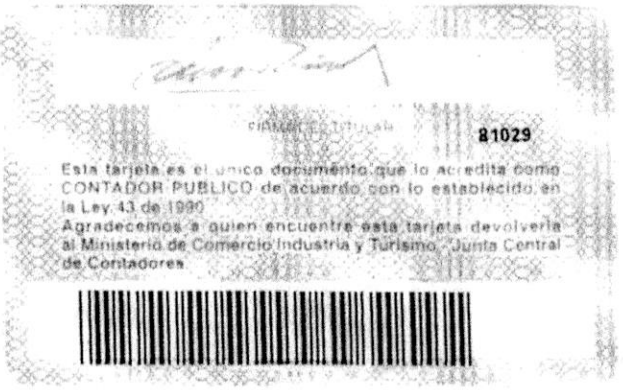
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1500150-00940695-M-0079419851-20170927 0057443578A 1 9910131984


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 11.188.074
RODRIGUEZ SANCHEZ
APELLIDOS
OTONIEL
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 18-ENE-1973
TOCAIMA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
07-JUN-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00012081-M-0011188074-20080610
0000430640A 1
1350007624


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
155648-T
OTONIEL
RODRIGUEZ SANCHEZ
C.C. 11188074
RESOLUCION INSCRIPCION 411
UNIVERSIDAD LIBRE
FECHA 09/12/2010
PRESIDENTE
MAURICIO ESPAÑOL LEON
166168


81029
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 Comercio Industria y Turismo. Junta Central
de Contadores

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

E E 9 6 6 9 4 5 6 7 1 8 A C M 6

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 **OTONIEL RODRIGUEZ SANCHEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 11188074 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 155648-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 30 días del mes de Junio de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

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

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

Banco AV Villas
NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que MINING ENVIRONMENT S A S identificado con el documento No. 900.473.026

posee en la oficina C.E SARMIENTO ANGULO (649) una cuenta de ahorros

No. 649002292 desde el 22 de junio de 2022

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 22 días del mes de junio de 2022

Atentamente,

P/p
Gerente Oficina 649

Esta certificación tiene un costo de $ 0,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

F-06-403-1

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14925193761

(415)7707212489984(8020) 000001492519376 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 7 3 0 2 6	5	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
MINING & ENVIRONMENT S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla

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
AC 80 62 54 ENTRERRIOS UN 5 AP 101

42. Correo electrónico miningandenvironmentcolombia@gmail.com

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

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
0 8 1 1	2 0 1 1 1 0 0 7	4 2 1 0	2 0 2 0 0 1 0 1		7 1 1 1	7 0 2 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	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
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 - 07 - 10 / 12 : 39: 08

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 TORRES HECTOR ENRIQUE
985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14925193761

(415)7707212489984(8020) **000001492519376 1**

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

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				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14925193761

(415)7707212489984(8020) 000001492519376 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 7 3 0 2 6	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

Representación

1

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

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	7 9 4 1 9 8 5 1		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
GOMEZ	TORRES	HECTOR	ENRIQUE

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

2

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

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14925193761

(415)7707212489984(8020) **000001492519376 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 7 3 0 2 6	5	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

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

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

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

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

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 8 8 0 7 4		1 5 5 6 4 8 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
RODRIGUEZ	SANCHEZ	OTONIEL	

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

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 0 1 0 2

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO