1. TIPO DE INFORME	
INFORME PARCIAL [x]	INFORME FINAL [ ]
Tipo de Contrato: OBRA [x]	INTERVENTORÍA [ ]
Informe Número: _____2____	Periodo comprendido entre el 1 de octubre de 2023 al 31 de octubre.

2. ASPECTOS GENERALES DE CONTRATO Y SU EJECUCIÓN	
Contrato o Aceptación de Oferta No. 4152.010.26.1.762.2023	
Nombre Completo del Contratista: JC INGENIERIA VIAL SAS	
Documento de identificación del contratista: 900.459.964-0	
Nombre (s) del Supervisor (es): Carlos Eduardo González Zuluaga	
Organismo: SECRETARIA DE MOVILIDAD	
Obra Física Ejecutada del Periodo: 37.91%	Obra Física Ejecutada Acumulada: 59.72%
Objeto del contrato: OBJETO: “REALIZAR MANTENIMIENTO Y RENOVACION DE LA INFRAESTRUCTURA FISICA DE LAS INTERSECCIONES CONTROLADAS POR SEMAFOROS EN LA MALLA VIAL DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SEGÚN FICHA BP-26002902	

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

3. INFORME JURÍDICO	
Fecha de Inicio	Fecha Terminación
30 de agosto de 2023	30 de noviembre de 2023
Modificación del contrato: NA	
Suspensión: NA	
Reanudación: NA	
Cesión: NA	
Terminación anticipada: NA	
Acta de recibo final de obra: NA	

4. INFORME CONTABLE Y FINANCIERO

Valor inicial del Contrato: es hasta por la suma de MIL CIENTO CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y UN PESOS M/CTE ($1.105.400.831)

Adición:
N/A

Prórroga:
N/A

Resumen Contable y Financiero:

Valor Total del Contrato	Valor Cuota a cancelar	Valor Acumulado Cancelado	Saldo por Cancelar
$ 1.105.400.831	$419.096.130	$241.090.591	$ 445.214.110

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

PERSONA JURÍDICA JC INGENIERIA VIAL S.A.S

FECHA DE CERTIFICACIÓN: 8 de noviembre de 2023
Firmada por YENNY ROCIO REYES MARIN identificada con CC. 65.785.043, y con tarjeta profesional No. 273487-Tde la Junta Central de Contadores de Colombia, en condición de Revisor Fiscal y JESUS HERNANDO CORTES PRIETO en condición de Representante Legal de JC INGENIERIA VIAL S.A.S identificada con NIT 900.459.964-0.

PERSONA NATURAL: NA
Datos Certificación o Planilla de Pago de persona Natural
No. Planilla: NA
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago: NA
Operador: NA
Fecha de Pago: NA
Periodo de pago: NA

Observaciones al informe contable y financiero:

5. INFORME TÉCNICO

ACTIVIDADES EJECUTADAS

1. Diseño Intersecciones
2. Ajuste de planos definitivos
3. Socialización del proyecto
4. Alistamiento personal y equipos
5. Visita de obra GdO
6. Ajuste de planos definitivos cl14 x car 56.
7. Canalizaciones en cl14 x cr 56 (topo).
8. Alistamiento personal para inicio cl13E x car 56.
9. Implementación PMT.
10. Replanteo cl14 x cr 39.
11. Canalizaciones en cl14 x cr 39 (topo).

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

12. Canalizaciones en cl14 x cr 44.
13. Canalizaciones en cl72W x cr 28
14. Implementación PMT.
15. Construcción de cajas y anclajes en la 21 x 8
16. Construcción de cajas y anclajes en cl13E x cr 56.
17. Radicación subsanaciones e Implementación PMT.
18. Construcción de cajas y anclajes en 72W x 28
19. Asistió a las reuniones programadas por la supervisión del contrato.
20. Llevó la respectiva bitácora de las obras ejecutadas en el periodo.
21. Entregó informes semanales e informes mensuales.

ACTIVIDADES COMPONENTE SOCIAL.

Socialización puerta a puerta, en el área de influencia de la intervención.

- Calle 14 Cra. 39
- Calle 21 Cra 8
- Calle 72w Cra 28D
- Calle 72U Cra 28D

Los temas tratados, fueron

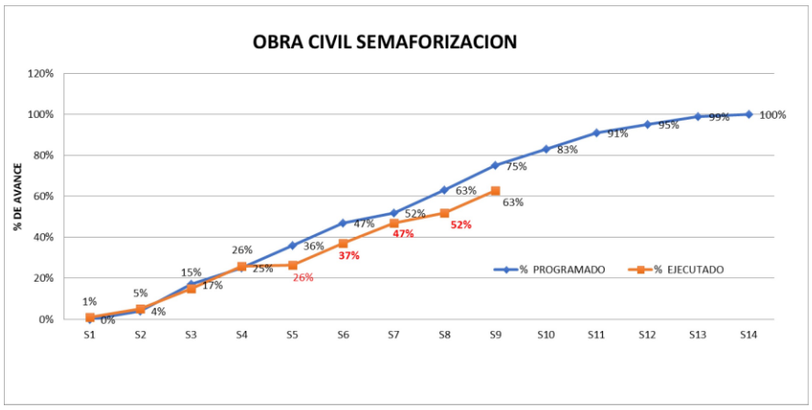
- Información de la obra a realizar
- Medidas de mitigación de impacto
- Desvíos que se deben tomar

Socialización a los docentes del Centro Educativo Nueva Granada, Perteneciente a la comuna 10. la zona de influencia del trabajo de obra civil. Acerca de las actividades a realizarse en la obra, medidas de mitigación de impacto, desvíos que se deben tomar cuando se inicien las actividades constructivas; además, Socialización de los avances del proyecto por redes sociales y medios masivos. Entrega de volantes informativos dirigidos a conductores, habitantes

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

del sector, transeúntes con el fin de informar acerca del trabajo que se está realizando, así como, desvíos, afectaciones y reparaciones. Temas correspondientes al PMT.

GRAFICO PORCENTAJE DE AVANCE



Personal:

Cargo	Nombre	%	Contacto	Correo
Director de Obra	Jesus Hernando Cortes	50%		jcingenieriavial@hotmail.com
Profesional Gerencia de proyectos	Cristian Lopez	30%	3012614215	
Residente de Obra	Carlos Augusto Patiño	100%	3162584675	caupa13@outlook.com
Auxiliar de Ingenieria	Victor Andres Moreno	100%	3222113534	andresmorenoingenieria@gmail.com
Inspector de Obra	Manuel Granados	100%	3112276730	
Profesional en Transito y Transporte	Paul Nuñez	30%	3194364697	
Profesional SST	Alejandro Bastidas	30%		
Inspector SST	Felipe Alvarez	100%	3187641354	felipecoordinador.sst@gmail.com
Profesional Ambiental	Jorge Varela	30%	3147948898	
Profesional Social	Maria Fernanda Marcillo	30%	3116922718	

CUADRO DE CANTIDADES EJECUTADAS

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

CONDICIONES CONTRACTUALES			Ejecutado Octubre
ITEM	ACTIVIDAD	UNID.	CANTIDAD
	PRELIMINARES		
1	DISEÑO DE INTERSECCIÓN	un	4,00
2	SOCIALIZACIÓN	un	5,00
	OBRA CIVIL		
3	RETIRO ANCLAJE	un	10,00
4	DEMOLICION DE CAJA	un	2,00
5	DUCTO 2" ZONA DURA	ml	0,00
6	DUCTO 3" ZONA DURA	ml	0,00
7	DUCTO 4" ZONA DURA	ml	0,00
8	DUCTO 4"X2 ZONA DURA	ml	0,00
9	DUCTO 2" ZONA BLANDA	ml	22,60
10	DUCTO 3" ZONA BLANDA	ml	78,79
11	DUCTO 4" ZONA BLANDA	ml	0,00
12	DUCTO 4"X2 ZONA BLANDA	ml	160,46
13	DUCTO 4" TOPO	ml	587,67
14	DUCTO 4" DIRIGIDA	ml	0,00
15	TUBO PUENTE	ml	0,00
16	CAJA SENCILLA	un	39,00
17	CAJA DOBLE	un	1,00
18	CAJA PRINCIPAL	un	4,00
19	ANCLAJE TIPO 1	un	39,00
20	ANCLAJE TIPO 2	un	0,00
21	PEDESTAL TIPO 1	un	1,00
22	PEDESTAL TIPO 2	un	2,00
23	DUCTO PARA ACOMETIDA	un	1,00
	MANTENIMIENTO		
	ESPACIO PUBLICO		
35	DEMOLICIÓN DE ANDÉN	m3	41,26
36	SUBBASE	m3	0,00
37	CONCRETO 3000 ESPACIO PUBLICO	m3	37,82
38	ACERO ESPACIO PUBLICO	kg	57,89
39	ADOQUIN 20x10 COLORES	m2	0,00
40	ADOQUIN 60x14 COLORES	m2	0,00
41	LOSETA 40X40	m2	0,00
42	BOLARDO M60	un	0,00
43	BOLARDO M62-M63	un	0,00

Página 1

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

REGISTRO FOTOGRÁFICO



Foto No. 1	Descripción: Obras civiles en la esquina nororiental de la calle 21 con carrera 8



Foto No. 2	Descripción: Obras civiles en la esquina suroriental de la calle 14 con carrera 39



Foto No. 3	Descripción: Obras civiles ejecutadas en la esquina suroccidental de la calle 14 con carrera 39



Foto No. 4	Descripción: Obras en la calle 14 con carrera 39

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

			
Foto No. 5	Descripción: Obras civiles de recuperación de espacio publico en la esquina suroriental de la calle 21 con carrera 8	Foto No. 6	Descripción: Obras civiles de recuperación de espacio público en la esquina nororiental de la calle 21 con carrera 8
			
Foto No. 7	Descripción: Obras civiles en la esquina noroccidental de la calle 13E con carrera 56	Foto No. 6	Descripción: Obras civiles de recuperación de espacio público en la esquina nororiental de la calle 13E con carrera 56

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

RECIBO A SATISFACCIÓN: N/A

OBSERVACIONES AL INFORME TÉCNICO: Hace parte integral de este informe el informe mensual presentado por el contratista con corte de 31 de octubre de 2023, el acta parcial de obra N°2, memorias de cálculo y la bitácora de obra.

6. RECOMENDACIONES PARA EL CONTRATISTA

Se recomienda al contratista mejorar los tiempos de ejecución para alcanzar la proyección y actualizar la programación.

7. FIRMAS RESPONSABLES

Carlos Eduardo González Zuluaga
Nombre y firma del Supervisor

ANDRES FELIPE OCHOA DIAZ
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión

SHARON ANDREA ROJAS CARVAJAL
Nombre y firma del Apoyo a la Supervisión

Fecha de suscripción del informe de supervisión: Santiago de Cali, 17/Noviembre/2023

Este documento es propiedad de la Administración Central del Distrito de Santiago de Cali. Prohibida su alteración o modificación por cualquier medio, sin previa autorización del Alcalde.

Factura Electrónica De Venta No

FE No. 154

Documento Oficial de Autorización de Numeración Facturación Electrónica No. 18764045714725 que habilita desde FE 111 hasta FE 300. Vence 2024-09-09

CALLE 74 BIS Nº 85-16 BOGOTA TEL:4308393
CORREO:jcingenieriavial@hotmail.com

- **Estudios de Trafico**
- **Mantenimiento Recuperación Vial**
- **Pavimentos**
- **Construcción**
- **Semaforización**
- **Demarcación y Señalización Vial**
- **Consultorías**
- **Obras Complementarias**

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

JC INGENIERIA VIAL SAS

Nit 900459964 0

CLIENTE	SANTIAGO DE CALI DISTRITO ESPECIAL - SECRETARIA DE MOVILIDAD
NIT	890399011 3

DIRECCIÓN	CIUDAD	TELÉFONO
AV 2 NORTE 10 70	Cali	6531063

OBSERVACIONES

Conrato de obra N°4152.010.26.1.762.2023 Acta No. 02

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	FORMA DE PAGO
10/11/2023	10/11/2023	Credito

	Descripción	U Medida	Cantidad	Valor Unitario	IVA	Total
1	ACTA DE OBRA 02- Contrato de obra N° 4152.010.26.1.762.2023 CUYO OBJETO ES "REALIZAR MANTENIMIENTO Y RENOVACION DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA DE LAS INTERSECCIONES CONTROLADAS POR SEMAFOROS EN LA MALLA VIAL DEL DISTRITO DE SANTIAGO DE CALI SEGÚN FICHA BP-26002902"	Und.	1,00	312.059.665	0%	312.059.665
2	ADMINISTRACION 29,3%	Und.	1,00	91.433.482	0%	91.433.482
3	IMPREVISTOS 0%	Und.	1,00	0	0%	0
4	UTILIDAD 5%	Und.	1,00	15.602.983	0%	15.602.983

Total Items 4 **Valor en Letras**

CUATROCIENTOS DIECINUEVE MILLONES NOVENTA Y SEIS MIL CIENTO TREINTA PESOS M/CTE

SUBTOTAL	**419.096.130**
DESCUENTO	**0**
IVA	**0**
IMPUESTO AL CONSUMO	**0**
TOTAL DE LA OPERACIÓN	**419.096.130**
RETEFUENTE	**0**
RETEIVA	**0**
RETEICA	**0**
TOTAL MENOS RETENCIONES	**419.096.130**

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 10/11/2023 08:07:26

FIRMA Y SELLO AUTORIZADOS
JC INGENIERIA VIAL SAS

ACEPTO:

Firma y Sello: _____

Nombre:_____

CC o NIT: _____**Fecha:**_____

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

CUFE: ca7ca61e66f1016f495d42d6245bb9eb4c674e57a44a845fd6f166fe382c879f7b1883d4ce59c1601df956b12190cf74 --Fecha y Hora de Expedición : 16/11/2023 12:54:51 p. m.

CERTIFICACION PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **JESUS HERNANDO CORTES PRIETO** identificado con C.C 79.116.846 en mi calidad de representante legal de **JC INGENIERIA VIAL SAS** identificada con NIT 900.459.964-0, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción (artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983), igualmente los realizados por concepto de salarios y honorarios han sido pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

YENNY ROCIO REYES MARIN identificada con C.C 65.785.043, y con tarjeta profesional No. 273487-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Revisor Fiscal de **JC INGENIERIA VIAL SAS** identificada con NIT 900.459.964-0, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de BOGOTA, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, al Servicio Nacional de Aprendizaje y al Fondo Nacional de Formación Profesional para la Industria de Construcción *(artículo 65 Ley 1819 de 2016 y artículo 3 Decreto 1047 de 1983),* igualmente los realizados por concepto de salarios y honorarios han sido pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

La empresa **JC INGENIERIA VIAL SAS** ha realizado el pago de la contribución al Fondo Nacional de Formación Profesional de la Industria de la Construcción (FIC), conforme lo señalado por el Decreto 2375 de 1974 y la Resolución 2370 de 2008, correspondientes a los últimos seis (6) meses, contados a partir de la citada fecha, en los cuales se haya causado la obligación de efectuar dichos pagos.

En constancia, se firma en Bogotá D.C, a los ocho (8) días del mes de Noviembre de 2023

JESUS HERNANDO CORTES PRIETO
Representante Legal
C.C 79.116.846

YENNY ROCIO REYES MARIN
Revisor Fiscal
C.C 65.785.043

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 65.785.043
REYES MARIN

APELLIDOS
YENNY ROCIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1979
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

21-JUL-1997 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00072862-F-0065785043-20080918 0003440066A 1 6380002810

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



273487-T

YENNY ROCIO
REYES MARIN
C.C. 65785043
RES. INSCRIPCION 1500 DEL 28/08/2020
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

294417 304005

Identificación Plástica S.A. 180942/0119

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

7 1 B A A 9 E 5 0 4 7 8 C 0 F 0

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 **YENNY ROCIO REYES MARIN** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 65785043 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 273487-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900459964	0	JC INGENIERIA VIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CALLE 74 BIS 85-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4308393	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	225818952	9457673422	E	2023/10/17	2023/10/18	BANCO DAVIVIENDA	1	$4,740,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																		PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: COMPENSAR (11 Afiliados)																							$15,306,364	$2,449,600			$18,506,364	$740,400			$18,506,364	$740,400			$18,506,364		$804,400		$0	$0		$4,734,800
Centro de Trabajo: 0.52200 (4 Afiliados)																							$4,318,788	$691,200			$7,518,788	$300,800			$7,518,788	$300,800			$7,518,788		$39,400		$0	$0		$1,332,200
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (4 Afiliados)																							$4,318,788	$691,200			$7,518,788	$300,800			$7,518,788	$300,800			$7,518,788		$39,400		$0	$0		$1,332,200
1	CC	1030521327	CORTES FABIAN																		23030 1	30	$1,360,000	$217,600	EPS008	30	$1,360,000	$54,400	CCF24	30	$1,360,000	$54,400	14-23	30	$1,360,000	0.522%	$7,100	30	$0	$0	Si	$333,500
2	CC	79116846	CORTES JESUS																			0	$0	$0	EPS008	30	$3,200,000	$128,000	CCF24	30	$3,200,000	$128,000	14-23	30	$3,200,000	0.522%	$16,800	30	$0	$0	Si	$272,800
3	CC	1015415373	NEIRA LICET																		23030 1	30	$1,759,394	$281,600	EPS017	30	$1,759,394	$70,400	CCF24	30	$1,759,394	$70,400	14-23	30	$1,759,394	0.522%	$9,200	30	$0	$0	Si	$431,600
4	CC	1047516564	TORDECILLA MARBELIS																		23030 1	30	$1,199,394	$192,000	EPS010	30	$1,199,394	$48,000	CCF24	30	$1,199,394	$48,000	14-23	30	$1,199,394	0.522%	$6,300	30	$0	$0	Si	$294,300
Centro de Trabajo: 6,96000 (7 Afiliados)																							$10,987,576	$1,758,400			$10,987,576	$439,600			$10,987,576	$439,600			$10,987,576		$765,000		$0	$0		$3,402,600
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (7 Afiliados)																							$10,987,576	$1,758,400			$10,987,576	$439,600			$10,987,576	$439,600			$10,987,576		$765,000		$0	$0		$3,402,600
5	CC	1063164781	DIAZ DEINER																		23100 1	30	$1,339,394	$214,400	EPS008	30	$1,339,394	$53,600	CCF24	30	$1,339,394	$53,600	14-23	30	$1,339,394	6.960%	$93,300	30	$0	$0	Si	$414,900
6	CC	1012321223	MAZUERA FABIO																		23020 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS002	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
7	CC	80436890	MENDEZ JUAN																		23030 1	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$46,400	CCF24	30	$1,160,000	$46,400	14-23	30	$1,160,000	6.960%	$80,800	30	$0	$0	Si	$359,200
8	CC	1010181063	MERCHAN NELSON																		23030 1	30	$1,429,394	$228,800	EPS005	30	$1,429,394	$57,200	CCF24	30	$1,429,394	$57,200	14-23	30	$1,429,394	6.960%	$99,500	30	$0	$0	Si	$442,700
9	CC	1012342645	MORENO VICTOR																		23030 1	30	$3,500,000	$560,000	EPS005	30	$3,500,000	$140,000	CCF24	30	$3,500,000	$140,000	14-23	30	$3,500,000	6.960%	$243,600	30	$0	$0	Si	$1,083,600
10	CC	1070824999	NEGRETTE JOSE																		23030 1	30	$1,199,394	$192,000	ESSC07	30	$1,199,394	$48,000	CCF24	30	$1,199,394	$48,000	14-23	30	$1,199,394	6.960%	$83,500	30	$0	$0	Si	$371,500
11	CC	1001340981	TRUJILLO ANDRES																		23030 1	30	$1,199,394	$192,000	EPS005	30	$1,199,394	$48,000	CCF24	30	$1,199,394	$48,000	14-23	30	$1,199,394	6.960%	$83,500	30	$0	$0	Si	$371,500
Total			**Afiliados(11)**																				$15,306,364	$2,449,600			$18,506,364	$740,400			$18,506,364	$740,400			$18,506,364		$804,400		$0	$0		$4,734,800

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 900459964	0	JC INGENIERIA VIAL SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	COMPENSAR	CALLE 74 BIS 85-16	BOGOTA-BOGOTA D.E.	4308393	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-10	225818952	9457673422	E	2023/10/17	2023/10/18	BANCO DAVIVIENDA	1	$4,740,200

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 3)				10	$2,449,600	$2,700	$0	$2,452,300
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	1	$214,400	$300	$0	$214,700
PORVENIR	230301	800,224,808	8	8	$2,049,600	$2,200	$0	$2,051,800
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	$185,600	$200	$0	$185,800
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$804,400	$900	$0	$805,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	11	$804,400	$900	$0	$805,300
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				11	$740,400	$800	$0	$741,200
COMPENSAR	CCF24	860,066,942	7	11	$740,400	$800	$0	$741,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				11	$740,400	$1,000	$0	$741,400
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$282,400	$300	$0	$282,700
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$48,000	$100	$0	$48,100
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$70,400	$100	$0	$70,500
MUTUAL SER	ESSC07	806,008,394	7	1	$48,000	$100	$0	$48,100
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$46,400	$100	$0	$46,500
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	3	$245,200	$300	$0	$245,500
TOTAL				**11**	**$4,734,800**	**$5,400**	**$0**	**$4,740,200**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901321558-3	PROPERTEC	diagonal 66 # 33b 35	3012614215	propertecinnovacion@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		VALLE DEL CAUCA	CALI		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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	01/11/2023	72064380	$5.559.600	

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					
EPS010	EPS Sura	800088702-2	452.400	0		0		0	0	0	0	452.400	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	100.000	0		0		0	0	0	0	100.000	1
EPS018	Serv. Occ. Salud - EPS	805001157-2	180.000	0		0		0	0	0	0	180.000	1
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	92.400	0		0		0	0	0	0	92.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	720.000	0	0	0	0	0	0		720.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.459.200	0	0	0	0	0	0		1.459.200	4
231001	Colfondos	800227940-6	1.120.000	0	0	35.000	35.000	0	0		1.190.000	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	540.800				540.800	0	0	540.800			5.408	540.800	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF56	Comfenalco Valle	890303093-5	824.800	0	0	824.800	6

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	4	824.800	824.800
Pensión	3	3.369.200	3.369.200
Riesgos Laborales	1	540.800	540.800
CCF	1	824.800	824.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	9	5.559.600	5.559.600

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
NI	901321558-3	PROPERTEC		diagonal 66 # 33b 35	3012614215	propertecinnovacion@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
ÚNICA	B – menos de 200 c			VALLE DEL CAUCA	CALI	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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	01/11/2023	72064380	$5.559.600	

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	1014304690	GRANADOS AVILA MANUEL IGNACIO	1	0			S																	230301	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS017	2.500.000	100.000	14-11	2.500.000	4	108.800	CCF56	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
2	CC	1143989917	ALVAREZ MATURANA ADRIAN FELIPE	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS010	2.000.000	80.000	14-11	2.000.000	4	87.000	CCF56	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
3	CC	1144026385	PATIÑO FRANCO ANA MARIA	1	0			S																	231001	7.000.000	1.120.000	0	0	35.000	35.000	EPS010	7.000.000	280.000	14-11	7.000.000	1	36.600	CCF56	7.000.000	280.000	0	0	0	0	0
4	CC	6199429	PATIÑO PARDO CARLOS AUGUSTO	1	0			S																	230201	4.500.000	720.000	0	0	0	0	EPS018	4.500.000	180.000	14-11	4.500.000	4	195.800	CCF56	4.500.000	180.000	0	0	0	0	0
5	CC	1010006302	LOPEZ OSORIO CRISTHIAN JAVIER	1	0			S																	230301	2.310.000	369.600	0	0	0	0	EPS010	2.310.000	92.400	14-11	2.310.000	4	100.500	CCF56	2.310.000	92.400	0	0	0	0	0
6	CC	1144077510	SERNA OSORIO ANGIE LIZETH	1	0			S																	230301	2.310.000	369.600	0	0	0	0	ESSC18	2.310.000	92.400	14-11	2.310.000	1	12.100	CCF56	2.310.000	92.400	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901438126	9	PERFORACIONES DEL PACIFICO M&M SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERFORACIONES DEL PACIFICO MYM	CALLE 10 CRA 35 ESQUINA	YUMBO-VALLE	3152392	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	267688292	9458683862	E	2023/11/08	2023/11/09	BANCOLOMBIA	1	$10,205,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PERFORACIONES DEL PACIFICO MYM (33 Afiliados)																					$33,330,669	$5,333,300			$33,330,669	$1,333,600			$34,949,857	$1,399,900			$33,330,669		$2,127,000		$0	$0		$10,193,800

aportes en línea

Planilla Resumen

| | | |

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
NIT 901438126	9	PERFORACIONES DEL PACIFICO M&M SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PERFORACIONES DEL PACIFICO MYM	CALLE 10 CRA 35 ESQUINA	YUMBO-VALLE	3152392	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-11	267688292	9458683862	E	2023/11/08	2023/11/09	BANCOLOMBIA	1	$10,205,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 4)				33	$5,333,300	$5,500	$0	$5,338,800
COLFONDOS	231001	800,227,940	6	2	$371,300	$400	$0	$371,700
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$200	$0	$185,800
PORVENIR	230301	800,224,808	8	20	$3,341,000	$3,400	$0	$3,344,400
PROTECCION	230201	800,229,739	0	10	$1,435,400	$1,500	$0	$1,436,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$2,127,000	$2,200	$0	$2,129,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	33	$2,127,000	$2,200	$0	$2,129,200
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				33	$1,399,900	$1,400	$0	$1,401,300
COMFANDI	CCF57	890,303,208	5	33	$1,399,900	$1,400	$0	$1,401,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 13)				33	$1,333,600	$2,100	$0	$1,335,700
ASMET SALUD EPS SAS	ESSC62	900,935,126	7	2	$92,800	$100	$0	$92,900
COMFENALCO VALLE	EPS012	890,303,093	5	1	$46,400	$100	$0	$46,500
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$7,800	$100	$0	$7,900
COOSALUD EPS	EPS042	900,226,715	3	1	$3,100	$100	$0	$3,200
COOSALUD MOVILIDAD	ESSC24	900,226,715	3	3	$139,200	$200	$0	$139,400
EMSSANAR	ESSC18	901,021,565	8	1	$46,400	$100	$0	$46,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	2	$92,800	$100	$0	$92,900
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	1	$23,200	$100	$0	$23,300
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$10,900	$100	$0	$11,000
NUEVA EPS MOVILIDAD	EPS041	900,156,264	2	1	$46,400	$100	$0	$46,500
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	6	$221,400	$300	$0	$221,700
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	12	$556,800	$600	$0	$557,400
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$46,400	$100	$0	$46,500
TOTAL				**33**	**$10,193,800**	**$11,200**	**$0**	**$10,205,000**

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	79951468	ALEJANDRO BASTIDAS GARCIA	AK 28 No 36 55 APTO 101	3383041	alejandro.bastidas@bascalcolombia.com.co	
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	
2023-09	2023-09	I	17/10/2023	71383438	$359.900	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	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
230901	Old Mutual	800253055-2	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	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
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	23.200	0	0	23.200	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	359.900	359.900

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
CC	79951468	ALEJANDRO BASTIDAS GARCIA		AK 28 No 36 55 APTO 101	3383041	alejandro.bastidas@bascalcolombia.com.co
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	
2023-09	2023-09	I	17/10/2023	71383438	$359.900	

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	79951468	BASTIDAS GARCIA ALEJANDRO	57	0			N																	230901	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS001	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	23.200	0	0	0	0	0

PAGADA

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

aportes en línea

Comprobante Liquidación

Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 66768906		MARCILLO PATIÑO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	mariafernandamarcillopatino@gmail.com	CALI-VALLE	3116922718

Clave: 9457725088

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2023/11/09	7	$2,500	$339,200
2023/11/10	8	$2,800	$339,500
2023/11/14	12	$4,200	$340,900
2023/11/15	13	$4,400	$341,100
2023/11/16	14	$4,800	$341,500
2023/11/17	15	$5,100	$341,800
2023/11/20	18	$6,200	$342,900
2023/11/21	19	$6,500	$343,200
2023/11/22	20	$6,800	$343,500
2023/11/23	21	$7,200	$343,900

Periodo Pensión: 2023-10 **Periodo Salud: 2023-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	$186,900
COLPENSIONES		1	$186,900
ARL	1	1	$6,200
ARL SURA		1	$6,200
EPS	1	1	$146,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	$146,100
SUBTOTAL			$339,200
COMISION OPERADOR			$0
IVA			$0
TOTAL			$339,200

Canales de Pago

BANCARIOS

Banco AV Villas · Banco de Occidente · Banco de Bogotá

NO BANCARIOS

Efecty · éxito · SURTIMAX · Carulla

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9.999.999

Banco de Bogota - RECAUDO PILA
2060 0C016403 ****6796 T122
[illegible] Centro Com
[illegible] linea
PLANILLA No.000009457725088
Identificacion66768906
VALOR PLANILLA:339,500.00
Cargo Cuenta No.
Valor Efectivo:339,500.00

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66768906		MARCILLO PATIÑO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 59an-2bn 46	CALI-VALLE	3783200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10		9457725088	I	2023/11/02			7	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES															PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
Ciudad: CALI Depto: VALLE (1 Afiliados)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700
1	CC	66768906 MARCILLO MARIA																		25-14	30	$1,160,000	$185,600	EPS010	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	0.522%	$6,100	0	$0	$0	No	$336,700
Total Afiliados(1)																					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000		$6,100		$0	$0		$336,700

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 66768906		MARCILLO PATIÑO MARIA FERNANDA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle 59an-2bn 46	CALI-VALLE	3783200	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10		9457725088	I	2023/11/02			7	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$185,600	$1,300	$0	$186,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$1,100	$0	$146,100
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$145,000	$1,100	$0	$146,100
TOTAL				1	$336,700	$2,500	$0	$339,200

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2023-11-01, 04:25:39 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1057867125

Periodo Cotización: noviembre de 2023 **Periodo Servicio:** noviembre de 2023 **Referencia pago (PIN):** 8802311278

PAGADO 01/11/2023

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	JORGE LUIS VARELA VELASQUEZ		
Documento	CC14951232	**Dirección**	CLL 6A N 61 109 APTO 201K
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3835294
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	CALI	**Departamento**	VALLE DEL CAUCA
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	ARL SURA

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																				Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales					Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 14951232	JORGE LUIS VARELA VELASQUEZ	59	02																	0	0	30	30	0	(NIN-AF) NINGUNA AFP	$ 0	$ 0	(EPS037) NUEVA EPS S.A.	$ 1.160.000	$ 145.000	0,522	$ 1.160.000	$ 6.100	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.100

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 0	$ 1.160.000	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 151.100	$ 0	$ 151.100

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - 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.

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE LUIS VARELA VELASQUEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **14951232,** se encuentra afiliado/a desde **15/08/1991** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de noviembre de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Información de la Planilla Pagada

Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2023-11-07, 06:36:50 PM en horario extendido
Periodo de Cotización Otros Riesgos	octubre de 2023
Periodo de Cotización Para Salud	octubre de 2023
Empresa	PAUL FERNANDO NUÑEZ GALVEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 94500615
Código Sucursal (Nombre)	( )
Referencia de Pago/ Número Planilla	1058851364
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	264391008
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	$ 337.200
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	10.0.19.58

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intéreses Mora
N800224808	230301	PORVENIR	1	$ 185.600	$ 200
N890303093	EPS012	COMFENALCO VALLE EPS	1	$ 145.000	$ 200
N890903790	14-11	ARL SURA	1	$ 6.100	$ 100
		SubTotales:		$ 336.700	$ 500
		Total a Pagar:			$ 337.200

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 608 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

SIMPLE S.A. no se hace responsable de las planillas y pagos realizados a través de otros operadores de información dado que no tiene medios para corroborar la veracidad de la misma, su alcance se limita a replicar la información suministrada directamente por el cliente.

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

¡El Poder de lo SIMPLE!