Antonio José Camacho
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

# ACTA DE FINALIZACIÓN

V – 1.0-2018
GF-F-030

| | | | |
|---|---|---|---|
| **N°. Contrato /** | DJC-MC-08.04.02-271-2023 | **Valor Contrato /** | $11.774.000.oo IVA Incluido |
| **Contratante – NIT.** | INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ANTONIO JOSÉ CAMACHO<br>**NIT.** 805.000.889-0 | | |
| **Supervisor – CC.** | ING. JUAN CARLOS GARCIA ARREDONDO<br>**C.C.** N° 16.757.554 de Cali (V.) | | |
| **Contratista – NIT** | ENGELEC INGENIERIA SAS<br>NIT. 900.417.226-3 | | |
| **Objeto** | Prestación de servicio para el estudio de calidad de energía mediante equipo analizador de redes, en las acometidas principales de los transformadores de 500kva en SEDE SUR y 150kva en SEDE NORTE y estudio de cargas internas medidas a la salida de los contadores eléctricos, de la CASA DOCENTE y ZONA DE PARQUEADERO EN LA SEDE NORTE, de la Institución Universitaria Antonio José Camacho - UNIAJC | | |
| **Fecha de Inicio** | 25 de Octubre de 2023 | **Fecha de Terminación** | 30/11/2023 |
| **Plazo de Ejecución** | Veintisiete (27) días calendario | | |
| **Modificaciones durante la ejecución** | Prorroga por cuatro (4) días calendario a partir del 27 de noviembre de 2023. | | |

Los suscritos **JUAN CARLOS GARCIA ARREDONDO**, mayor de edad, identificado con la C.C. N° **16.757.554** de Cali (V.), quien como supervisor representa a la Institución Universitaria Antonio José Camacho y **ENGELEC INGENIERIA SAS,** con NIT N°. **900.417.226-3**, representado legalmente por **JAVIER CAMILO ANDRADE MORENO** identificada con C.C. **80.255.330** de Bogotá, quien actúa como CONTRATISTA, se reunieron con el objeto de dejar constancia de la finalización de " Prestación de servicio para el estudio de calidad de energía mediante equipo analizador de redes, en las acometidas principales de los transformadores de 500kva en SEDE SUR y 150kva en SEDE NORTE y estudio de cargas internas medidas a la salida de los contadores eléctricos, de la CASA DOCENTE y ZONA DE PARQUEADERO EN LA SEDE NORTE, de la Institución Universitaria Antonio José Camacho - UNIAJC ".

Una vez revisado se deja constancia del cumplimiento de las especificaciones técnicas o características pactadas. En consecuencia, se recibe a entera satisfacción por parte del supervisor.

Para constancia se firma en Santiago de Cali a los treinta (30) días del mes de noviembre dos mil veintitrés (2023).

**EL SUPERVISOR,**

Juan C. García A

**Juan Carlos García Arredondo**
**C.C.** N° 16.757.554 de Cali (V.)
UNIAJC.

**EL CONTRATISTA,**

**JAVIER CAMILO ANDRADE MORENO**
C.C. N° 80.255.330 de Bogotá
Representante Legal
**ENGELEC INGENIERIA SAS**
NIT N° 900.417.226-3

**ENGELEC INGENIERIA SAS**
NIT: 900417226-3
Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA
Persona Jurídica
CARRERA 58 No 18-63 SUR, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia
Tel. 6015250970
Email. contabilidad@engelec.com.co
Autorización factura electrónica de venta No. 18764041369341 válida desde 2022-12-15 hasta 2023-12-15 rango desde FEE601 hasta FEE900.
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 7112 TARIFA 8,66 X 1000 Y 4321 TARIFA 6,90 X 1000
No somos autorretenedores - Somos declarantes de ICA en Bogotá
RÉGIMEN COMÚN

| | |
|---|---|
| **Cliente:** | INSTITUCION.UNIVERSITARIA ANTONIO JOSE CAMACHO |
| **NIT :** | 805000889-0 |
| **Dirección:** | AV 6 NORTE 28 N 102, Cali, Valle Del Cauca, Colombia |
| **Teléfono:** | 6652828 |
| **Email:** | facturacionuniajc@admon.uniajc.edu.co |
| **Tipo de negociación:** | Crédito |
| **Medio de Pago:** | Consignación bancaria |
| **Fecha de Pago:** | 03/01/2023 |
| **Total de Lineas:** | 1 |

| | |
|---|---|
| **FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA :** | **FEE884** |
| **MONEDA:** | **COP Colombia, Pesos** |
| **HORA EMISIÓN:** | **09:31:58** |
| **FECHA FIRMADO:** | **04/12/2023 09:32:00** |

| FECHA DE EMISIÓN | | | FECHA DE VENCIMIENTO | | |
|---|---|---|---|---|---|
| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
| 04 | 12 | 2023 | 03 | 01 | 2024 |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U. MEDIDA | CANTIDAD | PRECIO U. | IVA | DCTO. | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 10014 | ANALISIS DE CALIDAD DE ENERGIA EN 3 PUNTOS DE BAJA TENSIÓN, mediante equipo analizador de redes, en las acometidas principales de los transformadores de 500kva en SEDE SUR y 150kva en SEDE NORTE y estudio de cargas internas medidas a la salida de los contadores eléctricos, de la CASA DOCENTE y ZONA DE PARQUEADERO EN LA SEDE NORTE, de la InstituciónUniversitaria Antonio José Camacho UNIAJC | WSD | 1,00 | $9.894.117,65 | 19,00 | 0,00 | $9.894.117,65 |

**Notas:**
CONTRATO: DJC-MC-08.04.02-271-2023

**SON:** (once millones setecientos setenta y cuatro mil pesos )
**CUFE:** 8e61b5436318627cccb81fd34f5c58dbce4633748c876b93bdb9f806698f13e188760f87115a93a4c9c4ba800406fc44

| | |
|---|---|
| **Subtotal:** | $9.894.117,65 |
| **Cargos:** | $0.00 |
| **Descuento:** | $0.00 |
| **IVA:** | $1.879.882,35 |
| **Total:** | $11.774.000,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA | IMPORTE |
|---|---|---|---|
| **IMPUESTOS** | | | |
| 01 IVA | $9.894.117,65 | 19,00% | $1.879.882,35 |

Efectué sus pagos en:
Banco de Bogotá Cuenta de ahorros No 194059291 y/o cheque a nombre de ENGELEC INGENIERIA SAS.
Carrera 58 No 18-63 Sur Tel: (1) 5250970/ 3182895624 E-mail: comercial@engelec.com.co www.engelec.com.co

**Firma Digital:** U0dSDuNdZeQnixQXDY4ozcAe582qIWHBDn+5Dw/rkIgNpILSUhKrBKoYqUZ9omib xgpG8elfGe/L7DGgfDQ7PxX2oLhVYxPR1ungp9tdr9h000N3zL qV6OhBX2fm9WUJ K5ajrkK2zqsLP08Ui6B3cDLNrl+y3hzk7LT8d+2uGWWfrtztgtR6kXX9kZFoki6 jXzBufb+F3mdjlw6Go+IfdQkYNsQhSpQzE6 Wep0G1p0+cDSnfvhkEgtSdtkU5nTk T0PGTJl77v3nMVSF2o+pzYKbJDmT/UCm1bF3oSt8a+6a2lAnitxsiFly+quNmhmJ DO5pbvUSHKS9wdX7hNEU Hw==

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

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 | 900417226-3 | ENGELEC INGENIERIA SAS | CARRERA 58 No 18-63 Sur | 3153278951 | comercial@engelec.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | 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 |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-11 | 2023-10 | E | | 72189856 | $1.723.500 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS005 | Sanitas EPS | 800251440-6 | 152.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 152.800 | 3 |
| EPS008 | Compensar EPS | 860066942-7 | 41.800 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 41.800 | 1 |
| EPS017 | Famisanar EPS | 830003564-7 | 46.400 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 46.400 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora FSP | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 230201 | Proteccion (ING + Proteccion) | 800229739-0 | 352.700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 352.700 | 2 |
| 230301 | Porvenir | 800224808-8 | 611.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 611.200 | 3 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 277.600 | | | | 277.600 | 0 | 0 | 277.600 | | | 2.776 | 277.600 | 5 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CCF24 | Compensar Caja | 860066942-7 | 241.000 | 0 | 0 | 241.000 | 5 |

**TOTALES PARAFISCALES**

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

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 3 | 241.000 | 241.000 |
| Pensión | 2 | 963.900 | 963.900 |
| Riesgos Laborales | 1 | 277.600 | 277.600 |
| CCF | 1 | 241.000 | 241.000 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 7 | 1.723.500 | 1.723.500 |

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

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| NI | 900417226-3 | ENGELEC INGENIERIA SAS | CARRERA 58 No 18-63 Sur | 3153278951 | comercial@engelec.com.co | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | C – MIPYME | | 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 |
| | | | | | 5 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIONES | | | | TOTAL A PAGAR | |
| 2023-11 | 2023-10 | E | | 72189856 | $1.723.500 | |

## ETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | RIESGOS LABORALES | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| CC | 1023950027 | VARGAS SOLER RAUL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 52966650 | MOYA OLARTE JENNIFER | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 1 | 6.100 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 80255330 | ANDRADE MORENO JAVIER CAMILO | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230301 | 1.500.000 | 240.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS005 | 1.500.000 | 60.000 | 14-23 | 1.500.000 | 5 | 104.400 | CCF24 | 1.500.000 | 60.000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1031153467 | ALVAREZ FANDIÑO EDGAR DANIEL | 1 | 0 | | | S | | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.160.000 | 185.600 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS017 | 1.160.000 | 46.400 | 14-23 | 1.160.000 | 5 | 80.800 | CCF24 | 1.160.000 | 46.400 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| CC | 1022440131 | BOHORQUEZ LOZANO MICHELL DAYANNA | 1 | 0 | | | S | X | | | | | | | | | | | | | | | | 230201 | 1.044.000 | 167.100 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS008 | 1.044.000 | 41.800 | 14-23 | 1.044.000 | 1 | 5.500 | CCF24 | 1.044.000 | 41.800 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

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

compensar | miplanilla.com

# REPORTE RESUMEN DE PAGO

## Información básica de la planilla

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Empresa:** | ENGELEC INGENIERIA SAS | **NIT:** | 900417226 |
| **Tipo Planilla:** | E | **Periodo liquidación Pensiones:** | octubre 2023 |
| **Sucursal o Dependencia:** | PRINCIPAL | **Periodo liquidación Salud:** | noviembre 2023 |
| **Número de Radicación:** | 72189856 | **Total a pagar:** | $1,723,500 |
| **Fecha de vencimiento:** | 08/11/2023 | **Total de empleados:** | 5 |
| **Fecha de Pago:** | 03/11/2023 | **Número de Administradoras:** | 7 |

## 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 DE BOGOTA | **Número Autorización:** | 256609042 |
| **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 | 5 | | $0 | $277,600 |
| 230201 | 800229739 | Proteccion (ING + Proteccion) | 2 | | $0 | $352,700 |
| 230301 | 800224808 | Porvenir | 3 | | $0 | $611,200 |
| CCF24 | 860066942 | Compensar Caja de Compensacion Fliar | 5 | | $0 | $241,000 |
| EPS005 | 800251440 | Sanitas EPS | 3 | | $0 | $152,800 |
| EPS008 | 860066942 | Compensar EPS | 1 | | $0 | $41,800 |
| EPS017 | 830003564 | Famisanar EPS Cafam Colsubsidio | 1 | | $0 | $46,400 |
| | | | | | | $1,723,500 |

***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