ENERCA S.A. E.S.P.

COMPROBANTE DE EGRESO: 4301
EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF
Nit: 844004576

TESORERIA

Tipo de Comprobante 7 - COMPROBANTE DE EGRESO **Fecha : 28-12-2023**

Acreedor: 900805360 - CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS

VIG.	NRO.	BENEFICIARIO		BANCO		VALOR
2023	3509	900805360	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CON	505842070	OCCIDENTE RECAUDO COMERCIA	151,879,475.00
					TOTAL EGRESOS	151,879,475.00

ORDENES DE PAGO

VIG.	NRO.	CONCEPTO	VALORES	
2023	3509	ORDEN DE CONSULTORIA 211 DE 2023. PAGO FINAL ACTA N°4 DE LIQUIDACION 2023. SEGUN FACTURA N° FVES 169 DE 2023: REALIZAR LOS ESTUDIOS TECNIC Y ECONOMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIC REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34,5KV DEL SISTEMA ELECTRICO LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P.	BRUTO	171,895,500.00
			DESCUENTOS	-20,016,025.00
			NETO	151,879,475.00
			NOTA	0.00
			SALDO X PAGAR	0.00

PRESUPUESTO

CUENTA PPTAL.	DESCRIPCION	AREA	PROY	ORDEN PAGO VIG.	ORDEN PAGO NRO.	VALOR
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y servicios de producció	990	83939	2023	3509	171,895,500.00
				TOTAL		171,895,500.00

CONTABILIDAD

CUENTA	DESCRIPCION	NIT	DESCRIPCION	CECO	DEBITOS	CREDITOS
11100601002	BANCO OCCIDENTE AHORROS	505842070	OCCIDENTE RECAUDO COMERCIALIZADORES		0.00	151,879,475.00
24905401002	HONORARIOS - MISIONALES	900805360	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS	11203	151,879,475.00	0.00
				TOTALES:	151,879,475.00	151,879,475.00

Elaborado Por:	Tesorero:	Recibí:
SANDY LISBETH CEPEDA RINCÓN		NIT o Cédula:

OcciRed

Tenga una sucursal del Banco en su escritorio

rudit elveira maldonado rodriguez
Fecha/Hora Último Ingreso: 2023/12/28 11:31

DETALLE

Beneficiario/Cliente a Debitar	CAMILO QUINTERO MONTAÑA CONSUL
No. Identificación	9008053607
Tipo Producto Origen	Cuenta Ahorros
No. Producto Origen/Recaudador	505842070
Fecha Pago/Débito	2023/12/28
Fecha Transacción	2023/12/28
Valor Transacción	$151,879,475.00
Comisión	
IVA	
Estado	DEB
Descripción de Estado	Debitado
Causal de Rechazo	-
No. Control	OY2004KMSP
Tipo Producto Destino	Cuenta Ahorros

No. Producto Destino	299102525
Entidad Financiera	BANCO DE BOGOTA
No. Comprobante	3509
Forma de pago	Abono Cuenta Entidad AVAL
Aviso al beneficiario	N
Estado de Aviso	-
Fecha de Aviso	-
Medio Utilizado	-
No. Transacción	505F0422336200EM
Información Adicional	OC 211/23
Fecha Cobro	-
No. Factura	-
Oficina Pago	-
Usuario Creador	rudit elveira maldonado rodriguez

ENERCA S.A. E.S.P.

ORDEN DE PAGO: 3509

EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A E.S.P NIIF NIT. 844004576

Mov: 1 CAUSACION

Documento: OCN 211 Año: 2023 Fecha Doc.Ppto: 23-06-2023

Nit. o C.C. 900805360 Cuenta pasivo 24905401002

Acreedor: CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS

Concepto: ORDEN DE CONSULTORIA 211 DE 2023, PAGO FINAL ACTA N°4 DE LIQUIDACION DE 2023. SEGUN FACTURA N° FVES 169 DE 2023: REALIZAR LOS ESTUDIOS TECNICOS Y ECONOMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSION Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34,5KV DEL SISTEMA ELECTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P. - DI - VHJ-HONORARIOS JURIDICAS - MISIONALES

Saldo Orden de Pago: 151,879,475.00

Facturas

Número	Fecha	Radicación	Vencimiento	Valor Bruto	Valor Descuentos	Valor Neto
FVES 169	22/11/2023	24/11/2023	30/11/2023	171,895,500.00	20,016,025.00	151,879,475.00
			Totales	171,895,500.00	20,016,025.00	151,879,475.00

Descuentos

Concepto	Base Retención	% Retención	Valor
DPA - DESCUENTO POR PAPELERIA	9,700.00	100	9,700.00
VHJ - HONORARIOS JURIDICAS - MISIONALES	144,450,000.00	11	15,889,500.00
VIA - RETEIVA REG. COMUN HONOR.-MISIONALES	27,445,500.00	15	4,116,825.00
		Total	20,016,025.00

Contabilidad

Tipo Comp 12 CAUSACION DE CUENTAS POR PAGAR Numero: 270 Fecha Contable: 29-11-2023

Codigo	Auxiliar	Descripcion	C. Costo	Debe	Haber
75420801001	900805360	DISEÑOS Y ESTUDIOS	11203	171,895,500.00	
24905401002	900805360	HONORARIOS - MISIONALES	11203		151,879,475.00
48089001001	900805360	PAPELERIA ACTO DE GERENCIA 189/19	11201		9,700.00
24360301005	900805360	HONORARIOS - MISIONALES	11201		15,889,500.00
24362501006	900805360	RETENCION IVA REGIMEN COMUN HONORARIOS - MI	11201		4,116,825.00
Totales				171,895,500.00	171,895,500.00

Presupuesto

Imputacion	Descripcion	Area	Ceco	Reserva	Causado Orpa	Saldo
2.4.5.02.08	Servicios prestados a las empresas y	990		171,895,500.00	171,895,500.00	0.00
Totales				171,895,500.00	171,895,500.00	0.00

Revisó	Revisó Causación	Aprobó	Autorizó
Líder de Cuentas	Director de Contabilidad	Director Tesorería	Gerente General

Elaboró MGOMEZ

2020

CQM
Consultoría SAS

Factura Electrónica De Venta

FVES No. 169

Resolución DIAN 18764047832919 Desde 20-04-2023 Hasta 20-10-2024 con numeración Desde FVES146 Hasta FVES400

CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS

Nit 900805360 7

IVA Régimen Común No somos Agentes de Retención de IVA

No somos Grandes Contribuyentes

Actividad Económica ICA 7112 8,66x1000

CLIENTE	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A E.S.P.		
NIT	844004576 0		
DIRECCIÓN		CIUDAD	TELÉFONO
Cr 19 6 100 Ed. Emiro Sossa		Yopal	6344680

POR CONCEPTO DE
FACTURA DE VENTA

FECHA FACTURA	FECHA VENCIMIENTO	VENDEDOR	FORMA DE PAGO
22/11/2023	22/12/2023	Maria Alejandra Salinas Monroy	Credito

Item	Código	Descripción	Cantidad	U Medida	Valor Unitario	IVA	Valor IVA	Total
1	301	Honorarios correspondientes a la Orden de Consultoría No. 211 de 2023 "Realizar los estudios técnicos y económicos de planeamiento para deterinar el Plan de Expansión y reforzamiento del STR a 115 KV y SDL a 34.5 KV del sistema eléctrico de la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P."	1	Und.	144.450.000	19%	27.445.500	144.450.000

Valor en Letras **Total Items** 1

CIENTO SETENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS M/CTE

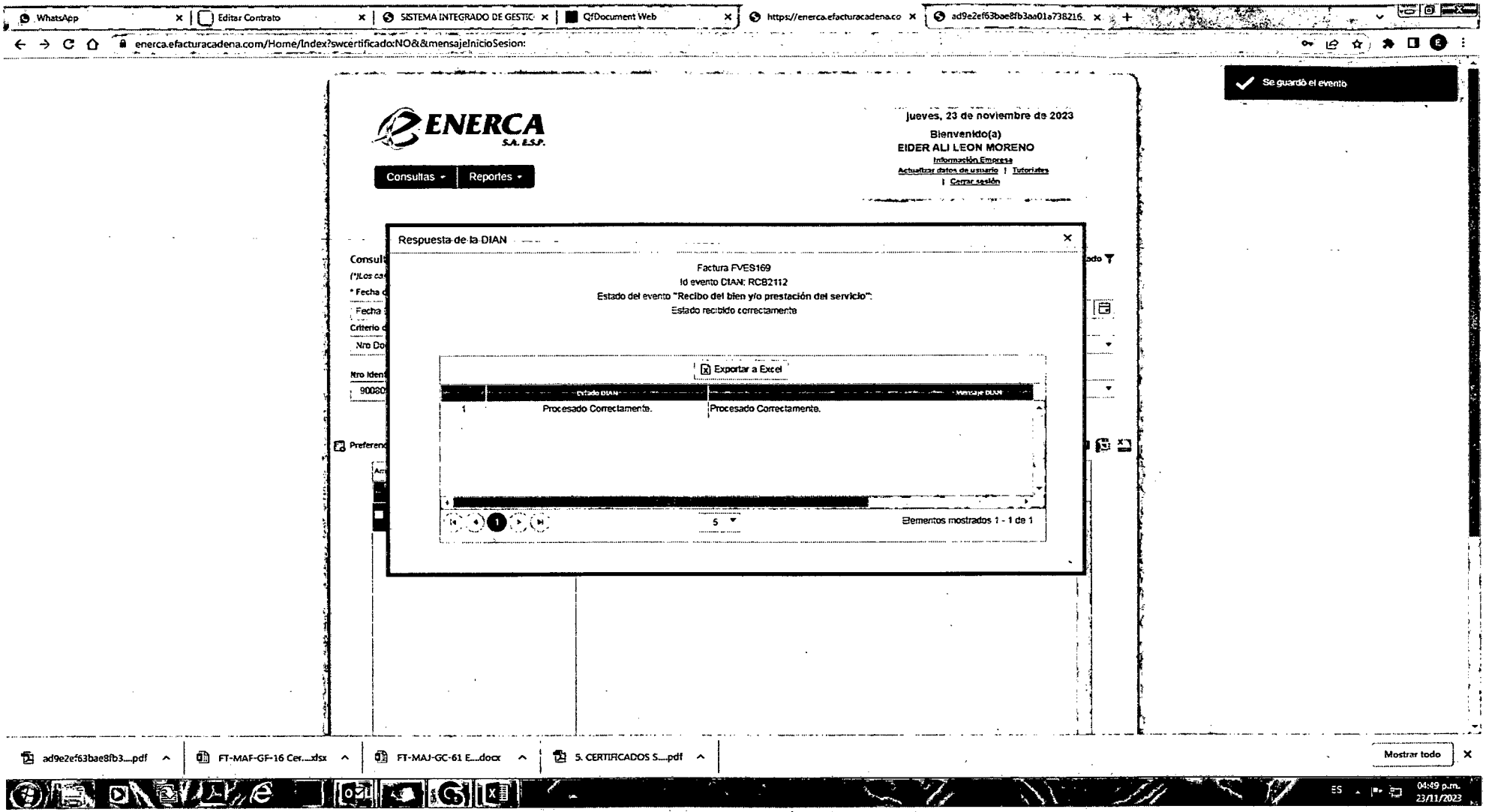
SUBTOTAL	144.450.000
DESCUENTO	0
IVA	27.445.500
TOTAL DE LA OPERACIÓN	171.895.500
RETEFUENTE	0
RETEIVA	0
RETEICA	0
OTRAS RETENCIONES	0
TOTAL MENOS RETENCIONES	171.895.500

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica

Fecha y Hora de Generación: 22/11/2023 17:08:48

Cra 46 No. 22B - 20 Edificio Salitre Office Of: 504 Teléfono 6316274
Correo Electrónico camilo.quinterom@cqmconsultoriasas.com

CUFE: f5d543966c1e75c6b48ad2082ba84500114a4faffc5d20ec76057085ca2d14c0a696cabbdab759b441027e0b7596f7e4--Expedición:22/11/2023 05:30 PM



- Facturas
- Certificados
- Carga Seguridad Social
- Gestión Costos

ACTA N° 4 LIQUIDACIÓN						
ORDEN	DE CONSULTORIA	No. 211 DE 2023	Fecha	DD	MM	AAAA
				21	11	2023

OBJETO:	REALIZAR LOS ESTUDIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIÓN Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34.5 KV DEL SISTEMA ELÉCTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
DERIVADO DEL RECURSOS PROPIOS	
CONTRATISTA:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S
NIT:	900.805.360-7
REPRESENTANTE LEGAL:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO
C.C.:	80.266.825
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	23 de junio de 2023
FECHA DE LEGALIZACIÓN:	28 de junio de 2023
VALOR INICIAL:	$ 171,895,500
VALOR ANTICIPO:	$ 0
VALOR ADICIONADO:	$ 0
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES
FECHA ACTA INICIACIÓN:	7 de julio de 2023
FECHA CONTRACTUAL PREVISTA DE TERMINACION:	6 de septiembre de 2023
FECHA REAL DE TERMINACION:	6 de septiembre de 2023
FECHA ACTA DE TERMINACION:	19 de septiembre de 2023
FECHA PRESENTE ACTA:	21 de noviembre de 2023
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	EIDER ALI LEON MORENO

En la Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P., Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a los veintiun (21) días de mes de Noviembre de 2023, se reunieron: CAMILO QUINTERO MONTAÑO identificado C.C. 80.266.825 expedida en Bogota, R/L de CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S. con NIT 900.805.360-7, y el Ing EIDER ALI LEON MORENO en su calidad de Supervisor de la orden de consultoria 211 de 2023 por parte de La Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P, con el fin de suscribir la presente Acta N° 4 de Liquidación de fecha 15 de noviembre de 2023 ,una vez verificada cada una de las actividades realizadas e ítems ejecutados, tal como como consta en el Acta N° 3 de Recibo Final de fecha Veintisiete (27) de octubre de 2023, la cual hace parte integral de la presente acta.

ENERCA S.A.E.S.P. CUENTAS
Radicado No.: DEV 359
Fecha: 24-11-23 Hora: 9:30
Recibido por:

ENERCA S.A.E.S.P. CUENTAS
Radicado No.: 391
Fecha: 27/11/23 Hora: 5:00 p.m.
Recibido por:

ENERCA S.A.E.S.P. REVISADO

ACTA N° 4 LIQUIDACIÓN

ORDEN	DE CONSULTORIA	No. 211 DE 2023	Fecha	DD	MM	AAAA
				21	11	2023

OBJETO: REALIZAR LOS ESTUDIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIÓN Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34.5 KV DEL SISTEMA ELÉCTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.

A. ESTADO JURÍDICO

A.1 ACTAS

ACTA N°	TIPO DE ACTA	FECHA
1	ACTA DE INICIO	7 de julio de 2023
2	TERMINACION	19 de septiembre de 2023
3	RECIBO FINAL	27 de octubre de 2023
4	LIQUIDACION	21 de noviembre de 2023

A.2 CONTRATOS, ADICIONALES, MODIFICACIONES CONTRACTUALES Y OTROS.

NOMBRE DOC.	No.	OBJETO	ALCANCE, DESCRIPCION U OBSERV.	FECHA

A.3 RECIBO DE DOCUMENTOS

Se deja constancia que el contratista hace entrega, al Interventor o Supervisor según el caso, de los siguientes documentos:

NOMBRE DE DOCUMENTO	MEDIO	PRESENTACION	N° FOLIOS	DESCRIPCION DEL CONTENIDO U OBSERVACIONES	CANT. COPIAS
PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL	MAGNETICO	PLANILLA	20	Planilla No 7888105494 del mes de Julio Planilla No 68291728 del mes de Julio Planilla No 69717573 del mes de Julio Planilla No 4509195394 del mes de Julio Planilla No 7888322665 del mes de Agosto Planilla No 7891762684 del mes de Agosto Planilla No 69826372 del mes de Agosto Planilla No 69834215 del mes de Agosto Planilla No 4509236139 del mes de Agosto Planilla No 7891117010 del mes de Septiembre Planilla No 7896246226 del mes de Septiembre Planilla No 70788167 del mes de Septiembre Planilla No 70725157 del mes de Septiembre Planilla No 4514107231 del mes de Septiembre Planilla No 7895331688 del mes de Octubre	1
INFORME FINAL	MAGNETICO	E-MAIL	118	Informe de resultados de estudios del estado actual del sistema, Informe final, pago de seguridad social, pensión, riesgos profesionales y parafiscales	1

ACTA Nº 4. LIQUIDACIÓN

ORDEN	DE CONSULTORIA	No. 211 DE 2023	Fecha	DD	MM	AAAA
				21	11	2023

OBJETO: REALIZAR LOS ESTUDIOS TECNICOS Y ECONÓMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIÓN Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34.5 KV DEL SISTEMA ELÉCTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.

A.4 APORTES A SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES

De acuerdo a la naturaleza de la relación contractual, se deja constancia que el contratista realizó los siguientes aportes a seguridad social y pagos parafiscales necesarios para efectuar el presente pago que se derive de la presente acta, en concordancia con el período en que se realizó de la ejecución parcial que ésta refleja:

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC	Otro:
octubre	7895331688	$ 825,000	$ 1,122,000	$ 34,500	n/a	n/a	n/a	n/a	N/A
septiembre	7891117010	$ 825,000	$ 1,122,000	$ 34,500	n/a	n/a	n/a	n/a	
agosto	7888322665	$ 825,000	$ 1,122,000	$ 34,500	n/a	n/a	n/a	n/a	
julio	7884376981	$ 825,000	$ 1,122,000	$ 34,500	n/a	n/a	n/a	n/a	
septiembre	7896246226	$ 1,000,000	$ 1,360,000	$ 556,800	n/a 41.300	n/a	n/a	n/a	
agosto	7891762684	$ 849,400	$ 1,155,400	$ 35,600	n/a	n/a	n/a	n/a	
julio	7888105494	$ 848,400	$ 1,154,000	$ 35,500	n/a	n/a	n/a	n/a	
septiembre	70788167	$ 230,000	$ 294,400	$ 9,700	n/a	n/a	n/a 36.800	n/a	
agosto	69826372	$ 200,000	$ 256,000	$ 8,400	n/a	n/a	n/a 32.000	n/a	
julio	68291728	$ 200,000	$ 256,000	$ 8,400	n/a	n/a	n/a 32.000	n/a	
septiembre	70725157	$ 145,000	$ 185,600	$ 6,100	n/a	n/a	n/a	n/a	
agosto	69834215	$ 145,000	$ 185,600	$ 6,100	n/a	n/a	n/a	n/a	
julio	69717573	$ 145,000	$ 185,600	$ 6,100	n/a	n/a	n/a	n/a	
septiembre	4514107231	$ 145,000	$ 185,600	$ 6,100	n/a	n/a	n/a	n/a	
agosto	4509236139	$ 145,000	$ 185,600	$ 6,100	n/a	n/a	n/a	n/a	
julio	4509195394	$ 145,000	$ 185,600	$ 6,100	n/a	n/a	n/a	n/a	

ENERCA S.A.E.S.P. REVISADO

ACTA N° 4 LIQUIDACIÓN						
ORDEN	DE CONSULTORIA	No. 211	DE 2023	Fecha	DD 21	MM 11	AAAA 2023
OBJETO:	REALIZAR LOS ESTUDIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIÓN Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34.5 KV DEL SISTEMA ELÉCTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.					

A.5 GARANTIAS

La relación contractual establece garantías (pólizas)? SI ☑ NO ☐ En que cláusula? QUINTA

RIESGO AMPARADO	N° PÓLIZA	ENTIDAD ASEGURADORA	VALOR ASEGURADO	CERTIFIC.MODIFIC.	VIGENCIA ACTUAL Desde	VIGENCIA ACTUAL Hasta
Anticipo						
Cumplimiento	11-45-101127056	SEGUROS DEL ESTADO S.A	$ 17,189,550	01/11/2023	23/06/2023	25/12/2023
salario y Prestaciones sociales	11-45-101127056	SEGUROS DEL ESTADO S.A	$ 17,189,550	01/11/2023	23/06/2023	25/08/2026
Resp. civil extracontr.						
Calidad del servicio	11-45-101127056	SEGUROS DEL ESTADO S.A	$ 34,379,100	01/11/2023	27/10/2023	27/10/2024
Otro						

Cual?

B. ESTADO FINANCIERO

B.1. ORDENES DE PAGO

Los valores ya ejecutados y sus respectivos pagos se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo (cuando haya lugar).

ACTA No.	COMPROBANTE DE EGRESO No.	FECHA	VALOR EJECUTADO	ANTICIPO AMORTIZADO	ANTICIPO SALDO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTALES			$ 0.00	$ 0.00	$ 0.00

N/A = no aplica

B.2. IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	CDP N°	FECHA CDP	VALOR CDP	RP N°	FECHA RP	VALOR RP
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	663	16/06/2023	$ 171,895,500	753	27-jun	$ 171,895,500

B.3 VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA

VALOR PARA PAGO	$ 171,895,500
MENOS AMORTIZACIÓN RESTO DEL ANTICIPIO	$ 0
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA	**$ 171,895,500**

SON: CIENTO SETENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS ML/CTE.

ACTA N° 4 LIQUIDACIÓN

ORDEN	DE CONSULTORIA	No. 211 DE 2023	Fecha	DD	MM	AAAA
				21	11	2023
OBJETO:	REALIZAR LOS ESTUDIOS TECNICOS Y ECONÓMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIÓN Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34.5 KV DEL SISTEMA ELÉCTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.					

B.4. BALANCE ECONÓMICO

	RECURSOS: PROPIOS O INDICAR DE QUE PROYECTO, CONTRATO O CONVENIO SE DERIVA			
CONCEPTO	CONTRATADO	EJECUTADO	AMORTIZACIONES	ORDEN DE PAGO
Valor Inicial	$ 171,895,500	-------		-------
Valor adicionado	$ 0	-------		-------
Valor Anticipo	-------	-------		$ 0
Valor presente Acta	-------	$ 171,895,500	$ 0	$ 171,895,500
Valor No ejecutado	-------	$ 0		$ 0
Total amortizado			$ 0	
TOTALES	**$ 171,895,500**	**$ 171,895,500**	**$ -**	**$ 171,895,500**

La Liquidación del objeto pactado no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual y las normas legales vigentes.

Como consecuencia de lo anterior y habiéndose cumplido a satisfacción el objeto del contrato, soportado con la suscripción del acta de terminación y acta de recibo final por parte del supervisor, mediante la presente acta de liquidación, las partes manifiestan expresamente estar de acuerdo íntegramente con el contenido de la misma y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con la Orden de Consultoria.

Para constancia de lo anterior, firman la presenta Acta los que en ella intervinieron, el día 21 de noviembre de 2023

CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS
SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S
CONTRATISTA

EIDER ALI LEON MORENO
SUPERVISOR

N/A
INTERVENTOR

GERENTE GENERAL

Elaboró: Eider Ali Leon Moreno
Director Ingenieria y Planeamiento electrico

Revisó: Nombre
LEIDY JOHANNA ABADIA
Oficina Jurídica

Enterado: Nombre
Gerente de Área/Supervisor de interventoría

Original: oficina Contratación | 1ra copia: Interventor | 2da copia : Contratista

ENERCA S.A. E.S.P.

ACTA N° 2 DE TERMINACION

ORDEN	DE CONSULTORÍA	No.	211	DE	2023	Fecha	DD: 19	MM: 09	AAAA: 2023

OBJETO:	REALIZAR LOS ESTUDIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIÓN Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34.5 KV DEL SISTEMA ELÉCTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
DERIVADO DEL RECURSOS PROPIOS	
CONTRATISTA:	CAMILO QUINTERO MONTANO CONSULTORIA S.A.S. SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S.
NIT.:	900805360-7
REPRESENTANTE LEGAL:	CAMILO QUINTERO MONTANO
C.C.:	80.266.825 Expedida en Bogota D.C.
FECHA DE SUSCRIPCION:	23 de junio de 2023
FECHA DE LEGALIZACION:	29 de junio de 2023
VALOR INICIAL:	$ 171.895.500
VALOR ANTICIPO:	$ 0
VALOR ADICIONADO:	$ 0
PLAZO INICIAL DE EJECUCION:	DOS (2) MESES
FECHA ACTA INICIACION:	7 de julio de 2023
PLAZO ADICIONADO:	N/A
FECHA DE SUSPENSION:	N/A
PLAZO DE SUSPENSION:	N/A
FECHA DE REINICIACION:	N/A
FECHA CONTRACTUAL PREVISTA DE TERMINACION:	6 de septiembre de 2023
FECHA REAL DE TERMINACION:	6 de septiembre de 2023
FECHA PRESENTE ACTA:	19 de septiembre de 2023
INTERVENTOR:	N/A
SUPERVISOR:	EIDER ALI LEON MORENO

En la Empresa de Energía de Casanare ENERCA S.A. E.S.P., Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a los diecinueve (19) días de mes de septiembre de dos mil veintitres (2023), se reunieron: CAMILO QUINTERO MONTAÑO identificado con cédula de ciudadanía N° 80.266.825 de Bogota DC en calidad de R/L de CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA S.A.S. SIGLA CQM CONCULTORIA S.A.S., con Nit. 900805360-7 y EIDER ALI LEON MORENO en su calidad de Supervisor designado por parte de La Empresa, con el fin de suscribir la presente Acta No. 2 de Terminación, una vez verificada cada una de las actividades realizadas e ítems ejecutados.

A. CONDICIONES PARTICULARES DE EJECUCION

ITEM	DESCRIPCION	CONDICIONES CONTRACTUALES				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unid	Cant.	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial
1	REALIZAR LOS ESTUDIOS TECNICOS Y ECONOMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIÓN Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34,5 KV DEL SISTEMA ELECTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P.	UNIDAD	1	$ 144.450.000	$ 144.450.000	1	$ 144.450.000	1	$ 144.450.000
		COSTOS DIRECTOS			$ 144.450.000		$ 144.450.000		$ 144.450.000
		IVA 19%			$ 27.445.500		$ 27.445.500		$ 27.445.500
		VALOR TOTAL			$ 171.895.500		$ 171.895.500		$ 171.895.500

ENERCA S.A. E.S.P.
OFICINA JURIDICA
CERTIFICA
Que la presente copia es fiel y autentica de su original y reposa en el archivo de esta oficina
Fecha: 23/11/2023
Firma y Sello: A6 742 9/11/2023

ENERCA S.A.E.S.P.
REVISADO
OFICINA DE CONTRATACION

294

ENERCA S.A. E.S.P.

ACTA N° 2 DE TERMINACIÓN

ORDEN	DE CONSULTORÍA	No. 211	DE 2023	Fecha	DD	MM	AAAA
					19	09	2023

B. ESTADO FINANCIERO

B1. IMPUTACION PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	CDP N°:	FECHA CDP	VALOR CDP	RP N°	FECHA RP	VALOR RP
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	663	16/06/2023	171.895.500	753	23/06/2023	171.895.500

B2. VALOR A PAGAR ACTA DE LIQUIDACION

27/Jun/23

VALOR PARA PAGO	$ 171.895.500
MENOS AMORTIZACIÓN	
VALOR A PAGAR ACTA DE LIQUIDACION	$ 171.895.500

SON: CIENTO SETENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS NOVENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS PESOS ML/CTE.

B3. ORDENES DE PAGO

Los valores ya ejecutados y sus respectivos ajustes, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo (cuando haya lugar).

ACTA No.	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR EJECUTADO	ANTICIPO	
				AMORTIZADO	SALDO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTALES					

N/A = no aplica

B4. BALANCE ECONÓMICO

	RECURSOS PROPIOS		
CONCEPTO	CONTRATADO	EJECUTADO	ORDEN DE PAGO
Valor Inicial	$ 171.895.500		
Valor adicionado			
Valor Anticipo			
Valor a Pagar Acta de Liquidacion		$ 171.895.500	$ 171.895.500
Valor No ejecutado		$ 0	$ 0
TOTALES	$ 171.895.500	$ 171.895.500	$ 171.895.500

La terminación y recibo final del objeto pactado no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual y las normas legales

NOTA: Teniendo en cuenta que en el Acta N°1 de Inicio se presento un error de digitacion en la fecha de legalizacion, en la presente Acta N°2 de Terminacion se ajusta quedando 29 de Jnio de 2023

Para constancia de lo anterior, firman la presente Acta los que en ella intervinieron, el dia 19 de septiembre de 2023

CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA S.A.S. SIGLA CQM
CONSULTORIA S.A.S.
R/L CAMILO QUINTERO MONTAÑO
CONTRATISTA

EIDER ALI LEON MORENO
SUPERVISOR

Nombre InterventorN/A
INTERVENTOR

Elaboró: _____

Revisó: Jhosman Enrique Carvajal Suarez
Oficina Juridica

Enterado: Nombre
Cargo

Original: oficina Contratación — 1ra copia: Interventor — 2da copia : Contratista

ENERCA S.A. E.S.P.
OFICINA JURIDICA
CERTIFICA
Que la anterior copia es fiel y autentica de su original y que reposa en el archivo de esta oficina
Fecha: 23/11/2023
Firma y Sello: AG 742 9/11/2023

ENERCA S.A.E.S.P.
REVISADO
OFICINA DE CONTRATACION

218

ACTA N° 3 DE RECIBO FINAL									
ORDEN	DE CONSULTORÍA	No.	211	DE	2023	Fecha	DD	MM	AAAA
							27	10	2023

OBJETO:	REALIZAR LOS ESTUDIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIÓN Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34.5 KV DEL SISTEMA ELÉCTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
DERIVADO DEL RECURSOS PROPIOS	
CONTRATISTA:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S
NIT:	900.805.360-7
REPRESENTANTE LEGAL:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO
C.C.:	80.266.825
FECHA DE SUSCRIPCIÓN:	23 de junio de 2023
FECHA DE LEGALIZACIÓN:	29 de junio de 2023 — 28 Junio
VALOR INICIAL:	$ 171.895.500
VALOR ANTICIPO:	$ 0
VALOR ADICIONADO:	$ 0
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN:	DOS (2) MESES
FECHA ACTA DE INICIO:	7 de julio de 2023
FECHA CONTRACTUAL PREVISTA DE TERMINACION:	8 de septiembre de 2023
FECHA REAL DE TERMINACION:	6 de septiembre de 2023
FECHA DEL ACTA DE TERMINACION:	19 de septiembre de 2023
FECHA PRESENTE ACTA:	27 de octubre de 2023
INTERVENTOR:	N/A
DIRECTOR DE OBRA	N/A
RESIDENTE DE OBRA	N/A
SUPERVISOR	EIDER ALI LEON MORENO

,En la Empresa de Energía de Casanare S.A. ESP. Municipio de Yopal, Departamento de Casanare, a los veintisiete (27) días del mes de octubre de 2023 se reunieron: CAMILO QUINTERO MONTAÑO identificado C.C. 80.266.825 expedida en Bogota, R/L de CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S. con NIT 900.805.360-7 en su calidad de contratista y el señor EIDER ALI LEON MORENO en su calidad de Supervisor de la orden de consultoria 211 de 2023 por parte de La Empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P. con el fin de suscribir la presente Acta N° 03 de RECIBO FINAL una vez verificada cada una de las actividades realizadas e items ejecutados.

A. CONDICIONES PARTICULARES DE EJECUCIÓN

ITEM	DESCRIPCIÓN	CONDICIONES ACTUALES (O CONTRACTUALES)				PRESENTE ACTA		TOTAL ACUMULADO	
		Unidad	Cant.	Valor Unitario	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial	Cant.	Valor Parcial
1	Informe de resultados de estudios del estado actual del sistema, con soportes de pagos de seguridad social , certificacion de cumplimiento del supervisor, centros de costos y cuenta de cobro o factura.	UND	1	144.450.000,00	144.450.000,00	1	144.450.000,00	1	144.450.000,00
				Costos directos	144.450.000		144.450.000		144.450.000
				Total Iva	27.445.500		27.445.500		27.445.500
				Ajuste al peso					
				VALOR TOTAL	171.895.500,00		171.895.500,00		171.895.500,00

B. ESTADO FINANCIERO

B.1. IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL

RUBRO	NOMBRE RUBRO	CDP N°	FECHA CDP	VALOR CDP	RP N°	FECHA RP	VALOR RP
2.4.5.02.08	SERVICIOS PRESTADOS A LAS EMPRESAS Y SERVICIOS DE PRODUCCION	663	16/06/2023	$ 171.895.500	753	23/06/2023	$ 171.895.500

5 23

ENERCA S.A. E.S.P. Sofa REVISADO OFICINA DE CONTRATACIÓN

ORDEN	DE CONSULTORÍA	No.	211	DE	2023	Fecha	DD	MM	AAAA
							27	10	2023

B2. ORDENES DE PAGO
Los valores ya ejecutados y sus respectivos ajustes, se relacionan en el siguiente cuadro, el cual incluye la amortización del anticipo (cuando haya lugar).

ACTA No.	ORDEN DE PAGO No.	FECHA	VALOR EJECUTADO	ANTICIPO	
				AMORTIZADO	SALDO
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
TOTALES					

N/A = no aplica

B.3. BALANCE ECONÓMICO

CONCEPTO	CONTRATADO	EJECUTADO	AMORTIZACIONES	ORDEN DE PAGO
Valor Inicial	$ 171.895.500	———		———
Valor adicionado	$ 0	———		———
Valor Anticipo	———	———		$ 0
Valor a Pagar en el Acta de Liquidacion	———	$ 171.895.500	$ 0	$ 171.895.500
Valor no ejecutado		$ 0	$ 0	$ 0
Total amortizaciones		$ 0	$ 0	$ 0
TOTALES	**$ 171.895.500**	**$ 171.895.500**	-	**$ 171.895.500**

El recibo final del objeto pactado no releva al contratista de sus responsabilidades y obligaciones de acuerdo con lo establecido en la minuta contractual y las normas legales vigentes.

Para constancia de lo anterior, firman la presenta Acta los que en ella intervinieron, el día 27 de octubre de 2023.

CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S R/L. CAMILO QUINTERO MONTAÑO
CONTRATISTA

EIDER ALI LEON MORENO
SUPERVISOR

Nombre Interventor.N/A
N/A

También firman la presente Acta

Por obra: _____
Director y/o residente de Obra (Cuando aplique)

Por Interventoría: _____
Director y/o Residente de Interventoría (Cuando aplique)

Proyectó: _____
Apoyo a la supervisión o profesional apoyo

Revisó: GLORIA SOFIA MARTINEZ
oficina Jurídica

ENTERADO: Gerente de Área/supervisor de la Interventoría

Original: oficina Contratación

2da copia : Contratista

ENERCA S.A.E.S.P. REVISADO

ENERCA S.A. E.S.P.

Certificación de Centro de Costos
Código: FT-GCF-05-15
Versión: 01

FECHA	RELACION CONTRACTUAL				
23/11/2023	ORDEN	DE CONSULTORIA	N°	211	DE 2023

A. GRADO DE RESPONSABILIDAD

1) Mediante la presente certificacion del centro de costos, el interventor y/o supervisor asume plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida y otros aspectos inherentes al centro de costos y lugar de ejecucion de la relacion contractual como:

- Valor de los costos y gastos contenidos en esta certificacion.
- Las asignaciones de las actividaes a cada negocio o proceso son de acuerdo a la realidad.
- El valor contenido en la certificacion del centro de costos corresponde al acta presente para pago.

B. INFORMACION GENERAL

OBJETO:	REALIZAR LOS ESTUDIOS TÉCNICOS Y ECONÓMICOS DE PLANEAMIENTO PARA DETERMINAR EL PLAN DE EXPANSIÓN Y REFORZAMIENTO DEL STR A 115 KV Y SDL A 34.5 KV DEL SISTEMA ELÉCTRICO DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.			
CONTRATISTA:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS			
NIT:	900805360-7			
REPRESENTANTE LEGAL:	CAMILO QUINTERO MONTAÑO			
C.C.	80266825			
TIPO DE ACTA	ACTA DE LIQUIDACION			
N° DE ACTA	4			
INTERVENTOR:	N/A			
SUPERVISOR:	EIDER ALI LEON MORENO			
FECHA PRESENTE CERTIFICACION:	23 de noviembre de 2023			
VALOR TOTAL DE LA PRESENTE CERTIFICACION	$ 171,895,500			
VALOR SUMISTRO DE MATERIALES CON INGRESO DE ALMACEN	CONSECUTIVO DE LA ENTRADA:	N/A	FECHA:	
VALOR COSTOS Y GASTOS DIRECTOS				$ 171,895,500

C. INFORMACION CENTRO DE COSTOS

NEGOCIO	PROCESO	ACTIVIDADES POR CECOS	MUNICIPIO	TIPO DE SERVICIO Y/O CONTRATO	% ACTIVIDADES	VALOR
ENERGIA	DISTRIBUCION_ENERGIA	(11203) INGENIERIA Y PLANEAMIENTO ELECTRICO	BOGOTA DC	OTROS	100%	$ 171,895,500
SUBTOTAL					100%	$ 171,895,500
TOTAL CERTIFICACION					100%	$ 171,895,500

D. OBSERVACIONES

Para constancia de lo anterior, firman la presente certificacion los que en ella intervinieron, el NOVIEMBRE 23 2023

CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS
CONTRATISTA

EIDER ALI LEON MORENO
SUPERVISOR

NOMBRE DE INTERVENTOR
INTERVENTOR

EL SUPERVISOR DE LA ORDEN DE CONSULTORIA N° 211 DE 2023 CELEBRADO ENTRE CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA S.A.S. SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S R/L CAMILO QUINTERO MONTAÑO Y LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A.E.S.P.)

CERTIFICA:

Que el contratista: CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA S.A.S. SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S R/L CAMILO QUINTERO MONTAÑO, ORDEN DE CONSULTORIA No: 211 de 2023, con NIT 900805360-7, ejecutó a satisfacción las actividades que se relacionan a continuación:

ACTIVIDADES EJECUTADAS

ITEM	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VR PARCIAL
1	Informe de resultados de estudios del estado actual del sistema, con soportes de pagos de seguridad social, certificación de cumplimiento del supervisor, centros de costos y cuenta de cobro o factura.	UND	1	$144.450.000	$144.450.000
				SUBTOTAL	$144.450.000
				AIU	$0
				IVA	$27.445.500
				TOTAL	$171.895.500

Además, se CERTIFICA que las pólizas que amparan el ORDEN DE CONSULTORIA se encuentran al día, debidamente actualizadas.

Adicionalmente se CERTIFICA que el contratista de Consultoría ha presentado el informe correspondiente a la inversión del Anticipo de obra, el cual cumple con lo presentado en el Plan de Inversión del Anticipo aprobado para el inicio del contrato.

Así mismo se CERTIFICA que el contratista CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA S.A.S. SIGLA CQM CONSULTORIA S.A.S R/L CAMILO QUINTERO MONTAÑO se encuentra al día en aportes a seguridad social, y parafiscales, en concordancia con las siguientes planillas del grupo de profesionales que participaron en el desarrollo de este contrato:

Camilo Quintero Montaño (Director del Proyecto)

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC
Oct-2023	7895331688	$825.000	$1.122.000	$34.500	n/a	n/a	n/a	n/a
Sep-2023	7891117010	$825.000	$1.122.000	$34.500	n/a	n/a	n/a	n/a
Ago-2023	7888322665	$825.000	$1.122.000	$34.500	n/a	n/a	n/a	n/a
Jul-2023	7884376981	$825.000	$1.122.000	$34.500	n/a	n/a	n/a	n/a

Magda Lorena Triviño Cabrera (Coordinadora del Proyecto)

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC
Sep-2023	7896246226	$1.000.000	$1.360.000	$41.800	n/a	n/a	n/a	n/a
Ago-2023	7891762684	$849.400	$1.155.400	$35.600	n/a	n/a	n/a	n/a
Jul-2023	7888105494	$848.400	$1.154.000	$35.500	n/a	n/a	n/a	n/a

July Gisell Gómez Fajardo (Ingeniera Electricista)

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC
Sep-2023	70788167	$230.000	$294.400	$9.700	n/a	n/a	$36.800	n/a
Ago-2023	69826372	$200.000	$256.000	$8.400	n/a	n/a	$32.000	n/a
Jul-2023	68291728	$200.000	$256.000	$8.400	n/a	n/a	$32.000	n/a

Nicolás Jiménez Pérez (Ingeniero Eléctrico)

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC
Sep-2023	70725157	$145.000	$185.600	$6.100	n/a	n/a	n/a	n/a
Ago-2023	69834215	$145.000	$185.600	$6.100	n/a	n/a	n/a	n/a
Jul-2023	69717573	$145.000	$185.600	$6.100	n/a	n/a	n/a	n/a

Nicolás Camilo Torres (Ingeniero Electricista)

Periodo de cotización	N° de Planilla	Salud	Pensión	ARL	SENA	ICBF	Caja Compens.	FIC
Sep-2023	4514107231	$145.000	$185.600	$6.100	n/a	n/a	n/a	n/a
Ago-2023	4509236139	$145.000	$185.600	$6.100	n/a	n/a	n/a	n/a
Jul-2023	4509195394	$145.000	$185.600	$6.100	n/a	n/a	n/a	n/a

Con fundamento en las leyes y principios vigentes que rigen los contratos, se CERTIFICA el cumplimiento de las actividades, la verificación de las planillas que soportan el pago al sistema de seguridad social integral y las obligaciones generales a cargo del contratista, en

consecuencia, se firma el presente documento, una vez verificada la información contenida y corroborada con los soportes, y se avala la información suministrada para la firma del ACTA DE RECIBO FINAL

La presente se expide a los veintisiete (27) días del mes de octubre de 2023.

EIDER ALI LEON MORENO
Director de ingeniería y planeamiento eléctrico
Supervisor Designado

Banco de Bogotá

Nit 860.002.964 4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que , identificado(a) con Nit Persona Juridica número 9.008.053.607 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 299102525, abierta/o desde el 29/12/2014.

Se expide en Bogotá el día 3 del mes de Octubre del año 2023 con destino a: CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIA SAS

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Valor pendiente de entrega:	171.895.500,00 COP	100%

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
☐	ACTA DE INICIO 211.pdf	ACTA DE INICIO 211.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	ACTA RECIBO FINAL 211-23.pdf	ACTA RECIBO FINAL 211-23.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	Actualización polizas.pdf	CU1145101127056-1_CQM (1).pdf	Comprador	Descargar	Detalle
☐	APROBACION DE POLIZA CONTRATO INICIAL 211.pdf	APROBACION DE POLIZA CONTRATO INICIAL 211.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	8. Encueta satisfacción ENERCA.pdf	**8. Encueta satisfacción ENERCA.pdf**			
	9. Cert parafiscales y seguridad social-20231123T223134Z-001.zip	**9. Cert parafiscales y seguridad social-20231123T223134Z-**			
	10. Certificación Centro Costos.pdf	**10. Certificación Centro Costos.pdf**			
	6. CERTIFICADOS SUPERVISOR.pdf	**6. CERTIFICADOS SUPERVISOR.pdf**			

Estado Aprobado

Fecha de recepción original 12 horas de tiempo transcurrido *(23/11/2023 5:54:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

Fecha estimada de pago 23/11/2023 5:55 PM

Valor a pagar 171.895.500 COP

Compromiso presupuestal 753

Plan de recepción

Aprobado por Eider Ali León Moreno 23/11/2023 5:55:11 PM (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

☐ Marcar como pagados

Descripción	Nombre del documento
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados	

© VORTAL 2019

CQM
Consultoría SAS

Bogotá D.C., 26 de octubre de 2023

Señores:
EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P. – ENERCA S.A. E.S.P.
Atn. Eider Ali León Moreno
Supervisor del Contrato
Carrera 19 No. 6 – 100 Edificio Emiro Sossa Pachecho
Yopal, Casanare

CERTIFICACIÓN DE APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL

Yo, CAMILO QUINTERO MONTAÑO, identificado con cédula de ciudadanía número 80.266.825 de Bogotá, quien obra en calidad de representante legal de CAMILO QUINTERO MONTAÑO CONSULTORIAS S.A.S con NIT 900.805.360-7, manifiesto bajo la gravedad de juramento que durante la vigencia el Contrato de Consultoría No. 211 de 2023 cuyo objeto es *"Realizar los estudios técnicos y económicos de planeamiento para determinar el plan de Expansión y reforzamiento del STR a 115 KV y SDL A 34.5 KV del sistema eléctrico de la empresa de Energía de Casanare S.A. E.S.P."* hemos efectuado los aportes a la seguridad social en forma oportuna por parte de todos los profesionales que participaron en el desarrollo de este.

Adicionalmente, certificamos que no somos responsables del pago de parafiscales (Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA y el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, dado que la empresa no tiene vinculado ningún empleado a nómina y sus trabajadores están contratados por medio de prestación de servicios.

Certificamos encontrarnos a Paz y Salvo por todo concepto, en especial el proveniente del pago a la totalidad de los trabajadores empleados en el desarrollo del contrato No. No. 211 de 2023.

Para constancia se firma a los veintiséis (26) días mes de octubre de 2023

Cordialmente,

Camilo Quintero Montaño
CC. 80.266.825. de Bogotá
Representante Legal CQM Consultoría SAS

Lady Angélica Correa Grimaldo
Contado Pública
T.P. 167132-T

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80266825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO QUINTERO MONTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CONJUNTO RESERVA DEL	TELÉFONO:	6316274
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	78843769 81	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO:	2023	
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		36456626	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.122.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.122.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 825.000
SUBTOTAL:			1	**$ 825.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.500
SUBTOTAL:			1	**$ 34.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.981.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.981.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80266825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO QUINTERO MONTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CONJUNTO RESERVA DEL	TELÉFONO:	6316274
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7888322665	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		80713081	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.122.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.122.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 825.000
SUBTOTAL:			1	**$ 825.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.500
SUBTOTAL:			1	**$ 34.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.981.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.981.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80266825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO QUINTERO MONTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CONJUNTO RESERVA DEL	TELÉFONO:	6316274
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7891117010	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: septiembre AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: septiembre AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	143915413		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.122.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.122.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 825.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 825.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 34.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.981.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.981.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	80266825
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CAMILO QUINTERO MONTANO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CONJUNTO RESERVA DEL	TELÉFONO:	6316274
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7895331688	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/10/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			197229318

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.122.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.122.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 825.000
SUBTOTAL:			1	**$ 825.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 34.500
SUBTOTAL:			1	**$ 34.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 1.981.500**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 1.981.500**

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	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO	Calle 7a # 73b - 98	2450529	jggomezf@unal.edu.co	
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	
2023-07	2023-07	1	03/07/2023	68291726	$496.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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	800903780-5	6.400				6.400	0	0	6.400			84	6.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.000	0	0	32.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	6.400	6.400
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	496.400	496.400

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	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO		Calle 7a # 73b - 98	2450529	jggomezf@unal.edu.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
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	
2023-07	2023-07	1	03/07/2023	68291728	$486.400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombiano en el Exterior	Pensionado	IRP	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	1022435334	GOMEZ FAJARDO JULY GISELL	59	0				N																25-14	1 800 000	256 000	0	0	0	0	EPS001	1 800 000	200 000	14-11	1 800 000	1	8 400	CCF24	1 800 000	32.000	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	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO		Calle 7a # 73b - 98	2450529	jggomezf@unal.edu.co	
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	
2023-08	2023-08	1	02/08/2023	69826372	$496.400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	200.000	0		0		0	0	0	0	200.000	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	256.000	0	0	0	0	0	0		256.000	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	830903790-5	8.400				8.400	0	0	8.400			84	8.400	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	32.000	0	0	32.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	200.000	200.000
Pensión	1	256.000	256.000
Riesgos Laborales	1	8.400	8.400
CCF	1	32.000	32.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	496.400	496.400

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	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO		Calle 7a # 73b - 86	2450529	jggomezf@unal.edu.co	
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	
2023-08	2023-08	I	02/08/2023	69826372	$496 400	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Dep.	Mun.	Zona	Extranjero	IRP	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INT	ERP	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	1022435334	GOMEZ FAJARDO JULY GISELL	50	0		N																		25-14	1.600.000	256.000	0	0	0	0	EPS001	1.600.000	200.000	14-11	1.600.000	1	8.400	CCF24	1.600.000	32.000	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	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO		Calle 7a # 73b - 88	2450529	jggomezf@unal.edu.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - 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	
2023-09	2023-09	I	08/09/2023	70786167	$570.900	

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	230.000	0		0		0	0	0	0	230.000	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	294.400	0	0	0	0	0	0		294.400	1

TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	9.700				9.700	0	0	9.700			97	9.700	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	36.800	0	0	36.800	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	230.000	230.000
Pensión	1	294.400	294.400
Riesgos Laborales	1	9.700	9.700
CCF	1	36.800	36.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	570.900	570.900

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	1022435334	JULY GISELL GOMEZ FAJARDO	Calle 7a # 73b - 98	2450529	jggomezf@unal.edu.co	
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	
2023-09	2023-09	I	08/09/2023	70788167	$570.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Residente	Exonerado	Colombiano en el Exterior	Dirección	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	COTIZACIÓN	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	1022435334	GOMEZ FAJARDO JULY GISELL	58	0			N																	25-14	1.840.000	294.400	0	0	0	0	EPS001	1.840.000	230.000	14-11	1.840.000	1	9.700	CCF24	1.840.000	36.800	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032384737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAGDA LORENA TRIVIÑO CABRERA		TRIVIÑO CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 22B NO. 58-21 INT 6	TELÉFONO:	4281314
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	78881054947	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: julio	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		89304863	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.154.000
SUBTOTAL:			1	**$ 1.154.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 848.400
SUBTOTAL:			1	**$ 848.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 35.500
SUBTOTAL:			1	**$ 35.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.037.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.037.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032384737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAGDA LORENA TRIVINO CABRERA		TRIVINO CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 22B NO. 58-21 INT 6	TELÉFONO:	4281314
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	78917626841	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:					
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		155252849	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

planilla pagada

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.155.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 1.155.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 849.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 849.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 35.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 35.600**

VALOR SIN MORA:	**$ 2.037.900**
VALOR MORA:	**$ 2.500**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.040.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032384737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAGDA LORENA TRIVINO CABRERA		TRIVINO CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 22B NO. 58-21 INT 6	TELÉFONO:	4281314
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7896246226		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		200043208

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 1.360.000
		SUBTOTAL:	1	$ 1.360.000
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 1.000.000
		SUBTOTAL:	1	$ 1.000.000
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 41.800
		SUBTOTAL:	1	$ 41.800

VALOR SIN MORA:	**$ 2.401.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 2.401.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1032487854
NOMBRE O RAZON SOCIAL:			NICOLAS CAMILO TORRES HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 45 # 45 84	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	4-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4509185384	TIPO DE PLANILLA:	E-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	Año AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES Año AÑO
DÍAS DE MORA:			0		
FECHA PAGO [dd/mm/yyyy]			2023/07/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN	0995118348

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
30301	30301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 185.600	$ 0	$ 185.600
SUBTOTALES:										$ 185.600	$ 0	$ 185.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
2-9017	PS017-FAMISANAR	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000
SUBTOTALES:													$ 145.000	$ 0	$ 0	$ 145.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP				SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS		PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN		APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL BURA	1		$ 0		$ 0		$ 0		$ 6.100	$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100
SUBTOTALES:											$ 6.100	$ 0	$ 0	$ 6.100

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE								NOVEDADES																				SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES							
Nº	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO RESIDENTE NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN	EXTRANJERO NO OBLIGADO A COTIZAR PENSIÓN RESIDENTE	EXTRANJERO NO RESIDENTE	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN							SALUD							ARP							PARAFISCALES							
																										ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	ISC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	ISC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE
1	CC 1032487854	CAMILO HERNANDEZ NICOLAS TORRES	1-DEPENDIENTE	CONTRATO PRESTACION	$ 1.160.000																				30301-PORVENIR	30	$ 185.600	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	PS017-FAMISANAR	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-11-ARL BURA	30	$ 1.160.000	$ 1032487854	$ 6.100							

TOTAL	$ 336.700

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032467654
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NICOLAS CAMILO TORRES HERNANDEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CLL 45 # 45 84	TELÉFONO:	3111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	450923613	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/22	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995516367	

NOVEDADES															
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
830003564	EPS017	EPS017-FAMISANAR	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11 - ARL SURA	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

CERTIFICADO DE PAGO PARA EL COTIZANTE

Certificamos que NICOLAS CAMILO con documento CEDULA DE CIUDADANIA 1032467654, realizó el pago de aportes a la seguridad social del Señor (a) NICOLAS CAMILO TORRES HERNANDEZ con documento CC 1032467654, como se detalla a continuación:

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número de Planilla	4514107231	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotizado Otros	SEPTIEMBRE/2023	Periodo Cotización Salud	SEPTIEMBRE/2023
Fecha Pago	2023/09/25	Número de Autorización	9995918490

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230301 - PORVENIR
Días	30	Tarifa	16,000 %
Indicador tarifa especial	Normal		

SALUD		Administradora	EPS017 - FAMISANAR
Días	30	Tarifa	12,500 %

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-11 - ARL SURA
Días	30	Tarifa	0,522 %
Clase de Riesgo	1		

Cotizante exonerado pago aportes salud, SENA e ICBF (Reforma Tributaria): NO

Planilla Pagada

Planilla Pagada

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **NICOLAS JIMENEZ PEREZ**, identificada con **CC** número **1026305564**, aportó por el empleado **NICOLAS JIMENEZ PEREZ** identificado(a) con **CC** número **1026305564** 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 07 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	VTE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	CORRECION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Julio - 2023	69717573	31/07/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Julio - 2023	69717573	31/07/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Julio - 2023	69717573	31/07/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **8** días del mes **Agosto** de **2023**

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 **NICOLAS JIMENEZ PEREZ**, identificada con **CC** número **1026305564**, aportó por el empleado **NICOLAS JIMENEZ PEREZ** identificado(a) con **CC** número **1026305564** 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 08 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	IGE	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	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Agosto - 2023	69834215	02/08/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Agosto - 2023	69834215	02/08/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Agosto - 2023	69834215	02/08/2023	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los **6** dias del mes **Septiembrede 2023**

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 **NICOLAS JIMENEZ PEREZ**, identificada con **CC** número **1026305564**, aportó por el empleado **NICOLAS JIMENEZ PEREZ** identificado(a) con **CC** número **1026305564** 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 09 - 2023 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACION Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NUMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
14-11	ARL SURA	57															0		30	$1,160,000	0.00522	$6,100	$0	$0	Septiembre - 2023	70725157	18/09/2023	NO
230301	Porvenir	57															0		30	$1,160,000	0.16000	$185,600	$0	$0	Septiembre - 2023	70725157	18/09/2023	NO
EPS005	Sanitas EPS	57															0		30	$1,160,000	0.12500	$145,000	$0	$0	Septiembre - 2023	70725157	18/09/2023	NO

El presente certificado se expide a los **9** días del mes **Octubre** de **2023**

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1032384737
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	MAGDA LORENA TRIVINO CABRERA		TRIVINO CABRERA
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 22B NO. 56-21 INT 6	TELÉFONO:	4281314
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7898997563**		TIPO DE PLANILLA:		N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	septiembre
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		200072952
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		7896246226	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:		2023/10/04

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800229739	230201	230201- PROTECCION	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	$ 0
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 0
		SUBTOTAL:	1	$ 0
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
890903790	14-11	14-11- ARL SURA	1	$ 515.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 515.000**

VALOR SIN MORA:	**$ 515.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 515.000**