Se revisa que se anexa entipracion por supervisor y apoyo 10-04-19 9:40 AM. Maria Mercedes Medina O.

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C., 11 de marzo de 2019

CTE-CN-415-057-2019

Alcaldía Local de Usaquen
R No. 2019-511-005203-2
2019-03-11 14:16 - Folios: 1 Anexos: 29
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: CONSULTORES TECNICOS Y EC

Señores
ALCALDIA LOCAL DE USAQUÉN
Atte.: Ing. Juan Carlos Mejía
Carrera 6A No. 118-03
Ciudad.

Ref.: FDLUSA CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. 197-2018. "Interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera, social, ambiental y de seguridad y salud en el trabajo al contrato" cuyo objeto es "Realizar las obras de conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable".

Asunto: Acta de Pago mensual Interventoría No. 02.

Respetado Ingeniero Juan Carlos Mejía:

Se presenta Acta de pago mensual de Interventoría No. 2 periodo comprendido entre el 29 de diciembre del 2018 al 28 de enero del 2019, para su correspondiente revisión y trámite, se anexan los siguientes documentos:

1. Factura No. 3282
2. Acta de pago mensual de Interventoría No. 2
3. Certificado de cumplimiento para pago
4. Certificación de cuanta bancaria – Banco GNB Sudameris
5. Registro Único Tributario RUT
6. Certificado de cumplimiento de pago de parafiscales de Consultores e Interventores Técnicos S.A.S
7. Certificado de cumplimiento de pago de parafiscales de Consultecnicos Gerencia S.A.S
8. Listado de personal y copia de planillas de pago de seguridad social

Cordialmente,

P/p

ANTONIO NICOLAS FERRARO MAURELLO
Representante legal

Anexo: (29.) FOLIOS
Copia: NA
Archivo.

18 MAR 2019

CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S.
CONSULTECNICOS

NIT. 860.014.285 - 3

CALLE 93 No. 14 - 71 - PISO 6 - TEL: 636 03 00
FAX: 636 03 00 - BOGOTA, D.C. - COLOMBIA
gerencia@consultecnicos.com

SEÑORES: FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN

NIT. 899.999.061 - 9

DIRECCION: CRA. 6 No. 118-03, BOGOTA, D.C, - Tél. 6299567

FACTURA DE VENTA Nº 3282

Fecha D 11 M 03 A 2019

CONCEPTO	VALOR
CONTRATO 197/2018	
INTERVENTORIA TECNICA.ADMINISTRATIVA JURIDICA, FINANCIERA, SOCIAL,AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO,PARA LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUEN Y SU ESPACIO PÚBLICO, EN BOGOTÁ D.C.	
ACTA DE OBRA No.2. - del 29 de diciembre/2018 al 28 de enero/2019	48.680.868,00
I. V. A. 19 %	9.249.365,00
VALOR TOTAL	**57.930.233,00**
Retefuente 2%	**973.617**

SON: CINCUENTA Y SIETE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS M/CTE.

Atentamente,

ANTONIO FERRARO MAURELLO
Representante Legal

FAVOR CONSIGNAR EN LA CUENTA DE AHORROS BANCO GNB SUDAMERIS No. 91000004980 A FAVOR DE CONSULTECNICOS S.A.S

PRACTICAR RETENCION EN LA FUENTE 2% CONTRATOS DE CONSULTORIA METODO FACTOR MULTIPLICADOR (DECRETO 1354 DE 1987)

AUTORIZACION MUMERACIÓN FACTURACIÓN No. 18762006481612 DE FECHA 17/01/2018 del No. 3158 a 3500
VIGENCIA 16/01/2020

IMPRESO POR: FAUSTO PAEZ - NIT. 79.656.952-1 - CEL: 3108845771 - 3103028832

1

Fecha		
6	Marzo	2019
DD	MM	AA

ALCALDIA LOCAL DE USAQUEN
FONDO DE DESARROLLO LOCAL
BOGOTA D.C

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
GOBIERNO SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
Secretaría de Gobierno

CONTRATO No. 197-2018
ACTA No 2

DE PAGO MENSUAL DE INTERVENTORIA
(Del 29-12-18 al 28-01-2019)

CONTRATO No 193 (Número de Contrato) DE 2018 (Año de suscripción)

(Indique en este espacio la identificación de la licitacion publica o contratación directa efectuada)

OBJETO DEL CONTRATO
INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA, SOCIAL, AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL CONTRATO CUYO OBJETO ES REALIZAR LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUÉN Y SU ESPACIO PÚBLICO EN BOGOTÁ D.C, A TRAVÉS DEL SISTEMA DE PRECIOS UNITARIOS FIJOS Y A MONTO AGOTABLE

(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)

LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO	LOCALIDAD DE USAQUEN				
	(Indique en este espacio el alias de ejecución del contrato)				
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	10 MESES				
	(Indique en este espacio el número de días o de meses para ejecutar el contrato)				
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	28 (Día)	DE	11 (Mes)	DE	2018 (Año)
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	27 (Día)	DE	9 (Mes)	DE	2019 (Año)
VALOR DEL CONTRATO	$ 1.270.990.331,00				
	(Indique en este espacio el valor del contrato en números)				
INTERVENTOR	CONSULTECNICOS				
	(Escriba el nombre o razón social del Interventor)				
SUPERVISOR FDLUSA	JUAN CARLOS MEJÍA BAYONA				
	(Escriba el nombre o razon social del Coordinador)				

	VALOR DEL PAGO
VALOR CONTRATO DE OBRA	$ 12.709.996.240
VALOR DE OBRA EJECUTADO EN EL MES	$ 141.813.164
PORCERNTAJE DE OBRA EJECUTADO EN EL MES	1,12%
VALOR CONTRATO DE INTERVENTORÍA (incluyendo IVA)	$ 1.270.990.331
VALOR INTERVENTORÍA (40% VALOR FIJO)	$ 42.722.364
VALOR INTERVENTORÍA (50% VALOR POR AVANCE DE OBRA)	$ 5.958.504
VALOR INTERVENTORÍA EN EL MES	$ 48.680.868
VALOR IVA 19%	$ 9.249.365
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 57.930.233
VALOR FACTURADO ACUMULADO	$ 109.043.646

En Bogotá D.C ; a los 6 dias del mes marzo del 2019 , se reunieron. JUAN CARLOS MEJÍA BAYONA, supervisor FDLUSA y ANTONIO NICOLAS FERRARO MAURELLO, representante legal de Interventoria, con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato de pago mensual de interventoría de acuerdo a la cláusula SEXTA establecida en el contrato anteriormente mencionado.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, de conformidad con las funciones desempeñadas por cada uno de los mismos, de acuerdo con el manual de interventoría, en Bogotá, D.C., a los

Seis (Día en letras) (6) (Día en números) días del mes de Marzo (Mes en que se firma el acta) de 2019

(Vo Bo)
(Nombre) JUAN CARLOS MEJÍA BAYONA
FDLUSA- ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN
Supervisor

(Firma)
(Nombre) ANTONIO NICOLAS FERRARO MAURELLO
CONSULTECNICOS
Representante Legal

BANCO GNB SUDAMERIS

BANCO GNB SUDAMERIS

CERTIFICA

Que los señores **CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S. CONSULTECNICOS**, identificados con **Nit. 860.014.285-3**, se encuentran vinculados comercialmente a nuestra entidad a través de la Cuenta de Ahorros **No. 91000004980**, con fecha de apertura 02 de Octubre del año 2.015 la cual se encuentra vigente, en estado normal y ha presentado un correcto manejo.

Suministramos el presente informe como es habitual sin responsabilidad ni garantía de nuestra parte.

Se expide a solicitud del cliente en la ciudad de Bogotá D.C., el día 28 de diciembre de 2018.

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR DELGADO
Gerente de Negocios
Banca de Empresas

5

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto [0][2] Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14381122538

(415)7707212489984(8020) 000001438112253 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 6 0 0 1 4 2 8 5	3	Impuestos de Bogotá [3][2]	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	26. Tipo de documento:	28. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona jurídica [1]			

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

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

35. Razón social: CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS

36. Nombre comercial:

37. Sigla: CONSULTECNICOS

UBICACIÓN

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA [1][6][9]	Bogotá D.C. [1][1]	Bogotá, D.C. [0][0][1]

41. Dirección principal: CL 93 14 71 P 6

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
gerencia@consultecnicos.com		6 3 6 0 3 0 0	6 3 6 0 3 0 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 0	1 9 9 5 0 7 2 8	7 0 2 0	2 0 1 3 0 1 0 1	7 0 1 0	7 4 1 0		3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
5	7	8	9	1	1	1	4	3	5	4	0	4	2				

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
07- Retención en la fuente a título de renta
08- Retención timbre nacional
09- Retención en la fuente en el impuesto sobre las ve
11- Ventas régimen común
14- Informante de exogena
35- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.
40- Impuesto a la Riqueza
42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

64. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: [ ][0]

61. Fecha: 2 0 1 6 0 7 0 8

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

17.662.692 Bta

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: MONSALVE MATEUS INDIRA

985. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 08-07-2016 08:40:45AM

6

CONSULTECNICOS GERENCIA S.A.S.
NIT: 900.451.680 - 8

Bogotá D.C. febrero 05 de 2019

Señores
ALCALDIA DE USAQUEN
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoría Técnica, Administrativa, Jurídica, Financiera, Social, Ambiental y de seguridad y Salud en el Trabajo" cuyo objeto es realizar las obras de Conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable" – Contrato Fondo de Desarrollo Local de Usaquén "FDLUSA" - 197-2018 - Proyecto Alcaldía de Usaquén.

Asunto.: CERTIFICACION JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819

Nosotros, **JORGE LUIS TAJAN DE AVILA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 9.147.873 de Cartagena, en mi calidad de Representante Legal y HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.236.567 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal, de CONSULTECNICOS GERENCIA S.A.S., identificada con el NIT: 900.451.680 - 8, Certificamos que *ha* cumplido por el mes de **Enero de 2019** con el pago de los aportes de los empleados para el contrato en referencia, a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar; al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, estos últimos en los casos aplicables de acuerdo con la Ley según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016.

Nombre	C.C.
1. ARMANDO RODRIGUEZ AVENDAÑO	4.182.579
2. OSCAR JULIO CANTOR DAZA	79.364.347

CONSULTECNICOS GERENCIA SAS
NIT: 900.451.680 - 8

JORGE LUIS TAJAN DE AVILA
c.c. 9.147.873 de Cartagena
Representante Legal

HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA
c.c. 19.236.567 de Bogotá
Revisor Fiscal - T.P. 5983-T

CONSULTORES E INTERVENTORES
TECNICOS S.A.S.

Bogotá D.C. Febrero 05 de 2019

Señores
ALCALDIA DE USAQUEN
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoría Técnica, Administrativa, Jurídica, Financiera, Social, Ambiental y de seguridad y Salud en el Trabajo" cuyo objeto es realizar las obras de Conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable" – Contrato Fondo de Desarrollo Local de Usaquén "FDLUSA" - 197-2018 - Proyecto Alcaldía de Usaquén.

Asunto.: CERTIFICACION JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819 DE 2016

Nosotros, **ENRIQUE GONZALEZ GUTIERREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.144.772 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal y **HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.236.567 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal, de CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S., Certificamos que **CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S, identificada con el NIT: 900.396.431 - 5**, ha cumplido por el mes de **Enero de 2019** con el pago de los aportes de sus empleados para el contrato en referencia, a los sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones, y Aportes Parafiscales a la Caja de Compensación Familiar; al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Sena, estos últimos en los casos aplicables de acuerdo con la Ley según lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 65 de la Ley 1819 de 23016.

Nombre	C.C.
1. DIEGO ALFONSO QUEVEDO RICO	80.853.505
2. MARIA ALEJANDRA ROCHA FIGUEROA	1.022.380.816
3. DIANA CAROLINA BONILLA	52.790.426
4. ADRIANA MARCELA RICO MELO	38.140.221
5. YEFER ANTONIO MUÑOZ OCHOA	6.767.329
6. ERNESTO SASTOQUE GUAQUETA	3.249.398
7. LIZETH MAGALY VEGA CASTELLANOS	52.554.822
8. CARLOS AUGUSTO ORTIZ SANDOVAL	80.215.093

CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS
NIT: 900.396.431 - 5

ENRIQUE GONZALEZ GUTIERREZ
c.c. 79.144.772 de Bogotá
Representante Legal

HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA
c.c. 19.236.567 de Bogotá
Revisor Fiscal - T.P. 5983-T

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C. 05 de febrero de 2019

Señores
ALCALDIA DE USAQUEN
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoría Técnica, Administrativa, Jurídica, Financiera, Social, Ambiental y de seguridad y Salud en el Trabajo" cuyo objeto es realizar las obras de Conservación de la malla vial en la localidad de Usaquén y su espacio público, en Bogotá D.C. a través del sistema de precios unitarios fijos y a monto agotable" – Contrato Fondo de Desarrollo Local de Usaquén "FDLUSA" - 197-2018 - Proyecto Alcaldía de Usaquén.

Asunto.: CERTIFICACION JURAMENTADA CUMPLIMIENTO LEY 789 DE 2002 Y EL ARTICULO 65 DE LA LEY 1819 DE 2016

Nosotros, **ANTONIO FERRARO MAURELLO**, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.421.159 de Bogotá, en mi calidad de Representante Legal y **HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 19.236.567 de Bogotá, en mi calidad de Revisor Fiscal de CONSULTECNICOS., Certificamos que CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S – CONSULTECNICOS identificada con el NIT: 860.014.285 - 3, ha cumplido por el mes de **Enero de 2019** con el pago de los aportes de los Profesionales por Honorarios, del contrato en referencia, al sistema de Riesgos Profesionales ARL Bolívar.

Nombre	C.C.
1. NELSON FABIAN BLANCO CASTELLANOS	7.171.988
2 CRISTO HERNANDEZ ESPITIA	78.020.579
3. CESAR PINEDA RIVERA	19.401.718
4. JEIMY PAOLA MANCIPE CASAÑEDA	52.770.724
5. ERNESTO RIVEROS OSPINA	19.467.372
6. LUIS ALFREDO ENGATIVA	19.274.940

CONSULTECNICOS
NIT: 860.014.285 - 3

ANTONIO FERRARO MAURELLO
c.c. 19.421.159 de Bogotá
Representante Legal

HUMBERTO ANTONIO SAVINO LLOREDA
c.c. 19.236.567 de Bogotá
Revisor Fiscal - T.P. 5983-T

CONSULTECNICOS

PERSONAL

CÉDULA	NOMBRE	CARGO
4.182.579	Armando Rodríguez Avendaño	Director de Obra
80.853.505	Diego Alonso Quevedo Rico	Ingeniero Residente de Obra
19.401.718	Cesar Pineda Rivera	Especialista en Pavimentos
52.790.426	Diana Carolina Bonilla Lemus	Residente Ambiental
38.140.221	Adriana Marcela Rico Melo	Residente SST
52.554.822	Lizeth Magaly Vega Castellanos	Residente Social
1.022.380.816	María Alejandra Rocha Figueroa	Auxiliar de Ingeniería
78.020.579	Jesús Hernández Espitia	Especialista en Redes Eléctricas
7.171.988	Nelson Fabián Blanco Castellanos	Especialista en Tránsito y Transporte
19.467.372	Ernesto Riveros Ospina	Especialista en Redes Hidráulicas
52.770.724	Jeimy Paola Mancipe Castañeda	Ing. Actas de Vecindad
1.098.669.919	William Quintana Barbosa	Ingeniero (SIG-CAD)
6.767.329	Yefer Antonio Muñoz Ochoa	Inspector 1
3.249.398	Ernesto Santoque Guaqueta	Inspector 2

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4182579

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN		800451680
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			CONSULTECNICOS GERENCIA BAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO		BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CALLE 93 # 14-71 PISO 6 TELÉFONO		6360000
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE		C-MIPYME MENOS DE 300 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA		Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA		01 - ADMINISTRACION

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7708892325	TIPO DE PLANILLA					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS	MES diciembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES enero	AÑO 2019	
DÍAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2018/12/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN					392157019

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP							CCF			SENA		ICBF		ESAP		MINEDU	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	AVI	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDN	IGE	LMA	VAC	VCT	VSP	AFP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
3	CC 4182579	RODRIGUEZ AVENDAÑO ARMANDO	DEPEND		$ 4.862.000																	K				23-PROTECCIÓN PROTECCIÓN	4	$ 664.267	$ 156.500	$ 3.400	$ 3.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 113.100	23-PROTECCIÓN PROTECCIÓN	4	$ 664.267	$ 29.800	$ 0	$ 29.800	43-SEGUROS BOLIVAR S A	4	$ 664.267		$ 0	4	$ 664.267	24-COMFENALCO	$ 29.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	CC 4182579	RODRIGUEZ AVENDAÑO ARMANDO	DEPEND		$ 4.862.000																					23-PROTECCIÓN PROTECCIÓN	26	$ 4.317.734	$ 600.900	$ 21.600	$ 21.600	$ 0	$ 0	Normal	$ 734.100	23-PROTECCIÓN PROTECCIÓN	26	$ 4.317.734	$ 172.800	$ 0	$ 172.800	43-SEGUROS BOLIVAR S A	26	$ 4.317.734		$ 300.600	26	$ 4.317.734	24-COMFENALCO	$ 172.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.546.600

Planilla Pagada

ach SOI

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80853505

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	1 - ADM BOGOTA
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7708980306**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2018	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2018/12/27
Número Autorización	399189940		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	DIEGO ALFONSO	Apellidos	QUEVEDO RICO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	80853505
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 3.411.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Dias	30	IBC	$ 3.411.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 545.800
FSP - Solidaridad	$ 17.100	FSP - Subsistencia	$ 17.100
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 580.000**

SALUD		Administradora	EPS008-COMPENSAR
Dias	30	IBC	$ 3.411.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 136.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 136.500**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Dias	30	IBC	$ 3.411.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	2	**Total Aporte**	**$ 237.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 3.411.000	$ 136.500

TOTAL PAGADO:	**$ 1.090.500**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19401718

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CONSULTECNICOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	860014285
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	15 - CON.INDPENDIENTES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7709169245**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2019	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/01/16
Número Autorización	404857957		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	CESAR	Apellidos	PINEDA RIVERA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	19401718
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 960.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 960.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	$ 66.900

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 66.900

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

DATOS GENERALES

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION (U C S D)	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO
CC	19401718-	CESAR PINEDA RIVERA	U ☑ C ☐ S ☐ D ☐		

PERIODOS DE COTIZACION

SALUD MES	SALUD AÑO	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF MES	PENSIONES, RIESGOS LAB, CCF, SENA, ICBF AÑO
1	2019	1	2019

NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA	CLASE DE APORTANTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
32662557	PUBLICA / PRIVADA / MIXTA	PEQUEÑO / GRANDE / INDEPENDIENTE	14-11	65

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (aaaa/mm/dd)	No. AUTORIZACION
CR 51 A 127 49	BOGOTÁ, D.C.	11001	BOGOTÁ, D. C.	11	8011832		CEPIRIS@GMAIL.COM	7490	0	1	2018/02/06	41146542

TOTAL APORTES DEL PERIODO A SALUD POR ADMINISTRADORA

COD EPS	NIT EPS	COTIZACION OBLIGATOR	UPC ADICIONAL	INCAPACIDADES No.AUTOR	INCAPACIDADES VALOR	LICENCIA MATERNIDAD No.AUT	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	NETO COTIZAC	DIAS MORA	INTERESES MORA COT	INTERESES MORA UPC	SUBTOTAL COTIZACION	SUBTOTAL UPC ADIC.	No. RAD C SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR COTIZ COTIZ	SALDO A FAVOR UPC ADICIONAL	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
EPS017	830003564-7	450.000	0		0		0	450.000	0	0	0	450.000	0		0	0	450.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A PENSIONES POR ADMINISTRADORA

COD AFP	NIT AFP	COTIZ OBLIGAT	COTIZ VOL AFILIADO	COTIZ VOL APORTANT	FONDO SOLI PENS	DIAS MORA	INTERES MORA COTIZ	INTERES MORA FONDO	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
230301	800224808-8	576.000	0	0	36.000	0	0	0	612.000	1

TOTAL APORTES DEL PERIODO A CAJAS POR ADMINISTRADORA

COD CCF	NIT CCF	VALOR APORTE	DIAS MORA	INTERESES MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ICBF Y SENA

CONC	VALOR	DIAS MORA	INT MORA	TOTAL A PAGAR	No. AFIL
ICBF					
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

TOTAL APORTES DEL PERIODO A RIESGOS LABORALES

COD ARL	NIT ARL	COTIZ OBLIGAT	INCAPACIDADES No.AUTORIZ	INCAPACIDADES VALOR	APORTES OTROS RIESG	VALOR NETO COTIZACION
DIAS MORA	INTERES MORA COTI	SUBTOTAL APORT COTIZ	No. RADICAC SALDO A FAVOR	SALDO A FAVOR	FONDO SOLIDARIDAD	TOTAL A PAGAR

NUMERO DE ADMINISTRADORAS REPORTADAS

PENSIONES	1
SALUD	1
RIESGOS LABORALES	0
CAJAS DE COMPENSACION	0
OTRAS	0
TOTAL	2

TOTAL APORTES DEL PERIODO A MIN EDUCACION

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL APORTES DEL PERIODO A ESAP

VALOR	DIAS MORA	INT MORA FONDO	TOTAL A PAGAR

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA

TOTAL A PAGAR POR TIPO ADMINISTRADORA	ANTES DE ICBF,SENA,IRP Y MORA	VALOR TOTAL
PENSIONES	612.000	612.000
SALUD	450.000	450.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	1.062.000	1.062.000

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

compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES													VALOR IBC						LIQUIDACION DE APORTES				
N	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS	N. HORAS SOLIDAR	EXONERADO APORTES	COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	19401716	PINEDA RIVERA CESAR	EPS017	230301																				3.800.000	3.800.000	0	0	0		570.000	38.000	0	450.000	0

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52790426

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	08 - ALC.USAQUEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7708954062**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2018	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2018/12/27
Número Autorización	399195231		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	DIANA CAROLINA	Apellidos	BONILLA LEMUS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52790426
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no Obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 3.600.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.600.000
FSP - Solidaridad	$ 18.000	Cotización Obligatoria	$ 576.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 18.000
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 612.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.600.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 144.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 144.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.600.000
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 250.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 3.600.000	$ 144.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.150.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 38140221

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	08 - ALC.USAQUEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7708954062**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2018	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2018/12/27
Número Autorización	399195231		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ADRIANA MARCELA	Apellidos	RICO MELO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	38140221
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no Obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 3.600.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.600.000
FSP - Solidaridad	$ 18.000	Cotización Obligatoria	$ 576.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 18.000
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 612.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS017-FAMISANAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.600.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 144.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 144.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.600.000
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 250.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 3.600.000	$ 144.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.150.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52554822

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	08 - ALC.USAQUEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7708954062**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2018	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2018/12/27
Número Autorización	399195231		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LIZETH MAGALY	Apellidos	VEGA CASTELLANOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52554822
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no Obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 3.500.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	21	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.450.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 392.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 392.000**

SALUD			
Dias	21	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.450.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 98.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 98.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	21	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.450.000
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 170.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	21	4,000 %	$ 2.450.000	$ 98.000

TOTAL PAGADO:	**$ 758.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022380816

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	08 - ALC.USAQUEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7708954062**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2018	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2018/12/27
Número Autorización	399195231		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MARIA ALEJANDRA	Apellidos	ROCHA FIGUEROA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1022380816
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.700.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.700.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 272.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 272.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.700.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 68.000
Nro Licencia de Matemidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 68.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.700.000
Centro de Trabajo	1	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 8.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 1.700.000	$ 68.000

TOTAL PAGADO:	**$ 416.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 78020579

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CONSULTECNICOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	860014285
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	15 - CON.INDPENDIENTES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7709169245**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2019	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/01/16
Número Autorización	404857957		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	CRISTO DE JESUS	Apellidos	HERNANDEZ ESPITIA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	78020579
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 828.116	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	25-14 COLPENSIONES
Dias	30	IBC	$ 828.116
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 132.500
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 132.500**

SALUD			
		Administradora	EPS044-MEDIMÁS
Dias	30	IBC	$ 828.116
Tarifa	12,500 %	Cotización Obligatoria	$ 103.600
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 103.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 828.116
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 57.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 293.800**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 7171988

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CONSULTECNICOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	860014285
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	15 - CON.INDPENDIENTES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7709169245**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2019	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/01/16
Número Autorización	404857957		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	NELSON FABIAN	Apellidos	BLANCO CASTELLANOS
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	7171988
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 828.116	Salario Integral	NO

Planilla Pagada

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 828.116
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 57.700**

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	**$ 57.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI Pago de Seguridad Social — BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: CEDULA DE CIUDADANIA — NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 7171866
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: NELSON FABIAN BLANCO CASTELLANOS ..
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL — DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CARRERA 55 169 A 25 TORRE1 APTO 601 — TELÉFONO: 8001628
TIPO APORTANTE: 02-INDEPENDIENTE — CLASE APORTANTE: I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA: PRIVADA — ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN: ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7713580308 — TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS: MES enero AÑO 2019 — PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES enero AÑO 2019
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/02/18 — NÚMERO AUTORIZACIÓN: 415509135

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 217 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 217 600	$ 0	$ 217 600
SUBTOTALES:										$ 217.600	$ 0	$ 217.600

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 170 000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 170 000	$ 0	$ 0	$ 170 000
SUBTOTALES:													$ 170 000	$ 0	$ 0	$ 170 000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD (RP) NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD (RP) VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 7.100	$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100
SUBTOTALES:									$ 7.100	$ 0	$ 0	$ 7.100

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 8.200	$ 0	$ 8.200
SUBTOTALES:			$ 8.200	$ 0	$ 8.200

Planilla Pagada — SOI

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 7171866	BLANCO CASTELLANOS NELSON FABIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1 360 000				NO																	

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	231001-COLFONDOS	30	$ 1.360 000	$ 217 600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 217 600

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	SALUD DÍAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD Vr UPC	SALUD TOTAL APORTE	ARP ADMIN	ARP DÍAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
1	EPS044-MEDIMAS	30	$ 1.360 000	$ 170 000	$ 0	$ 170 000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.360 000	7171866	$ 7.100

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 1.360 000	CCF24-COMPENSAR	$ 8.200	$ 0	$ 0		

Planilla Pagada

TOTAL	$ 402.900

22

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19467372

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CONSULTECNICOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	860014285
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	15 - CON.INDPENDIENTES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7709169245**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2019	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/01/16
Número Autorización	404857957		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ERNESTO	Apellidos	RIVEROS OSPINA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	19467372
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 828.116	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Dias	30	IBC	$ 828.116
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	2	Total Aporte	**$ 57.700**

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	**$ 57.700**

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 19467372		RIVEROS OSPINA ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALL 114A-21.55	BOGOTA-BOGOTA D.E.	6125703	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-01	2019-01	405783290	8487943945	I	2019/02/18	2019/01/21	BANCO DAVIVIENDA	0	$788,200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
1	CC	19467372	RIVEROS OSPINA ERNESTO	230301	30	$2,400,000	$384,000	EPS001	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	$12,600	0	$0	$0	
2	CC	1020786209	RIVEROS MONROY MARIA ANDREA DE LOS MILAGROS		0	$0	$0	EPS001	30	$0	$91,600		0	$0	$0		0	$0	$0	0	$0	$0	
Total	**Afiliados(2)**					$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$391,600			$0	$0			$2,400,000	$12,600		$0	$0	

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800224808	8	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$391,600	$0	$0	$391,600
ALIANSALUD EPS ANTES COLMEDICA	EPS001	830.113.831	0	1	$391,600	$0	$0	$391,600
TOTAL				**1**	**$788,200**	**$0**	**$0**	**$788,200**

PAGADO

2019/01/18 07:06 PM

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52770724

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTECNICOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	860014285
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	15 - CON.INDPENDIENTES
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7709169245**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	enero / 2019	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/01/16
Número Autorización	404857957		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JEIMY PAOLA	Apellidos	MANCIPE CASTANEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52770724
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 1.696.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.696.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	$ 118.100

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	$ 118.100

compensar | miplanilla.com

Último ingreso exitoso: 2019-02-15 / 11:27:01 AM | Último ingreso fallido: 2019-02-12 / 04:49:54 PM

Datos | Empleados | Planillas | Documentos | Reportes | Cesantías | Salir

Periodo Pensión: Enero 2019. Periodo Salud: Enero 2019. Febrero 15 de 2019 / 11:54 AM

Inicio › Planillas › Resumen planilla

Planillas/ Resumen de planilla

Información básica de la planilla

Empresa:	JEIMY PAOLA MANCIPE CASTAÑEDA	**Nit:**	52770724
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Enero 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Enero 2019
Número de radicación:	33022354	**Total a pagar:**	$585,200
Fecha de vencimiento:	2/7/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	15/02/2019	**Número de administradoras:**	3

Detalles del pago

Razón social recaudo:	Compensar OI	**Nit recaudo:**	9998600669427
Descripción:	MiPlanilla.com Pago Proteccion Social	**Medio de pago:**	Pago Electronico por PSE
Banco:	BANCO COLPATRIA	**Número de aprobación:**	310869272
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$306,900
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$38,500
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$239,800
						$ 585,200

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

»Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 30131082, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora, ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1098669919

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTECNICOS GERENCIA SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900451680
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	01 - ADMINISTRACION
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7712212070**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	enero / 2019	Periodo Cotización Salud	febrero / 2019
Días de Mora	0	Fecha Pago	2019/02/06
Número Autorización	411591367		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	WILLIAM FERNELLY	Apellidos	QUINTANA BARBOSA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1098669919
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 3.933.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.933.000
FSP - Solidaridad	$ 19.700	Cotización Obligatoria	$ 629.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 19.700
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 668.700**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.933.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 157.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 157.400**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.933.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 273.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 3.933.000	$ 157.400

TOTAL PAGADO:	**$ 1.257.300**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 6767329

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	08 - ALC.USAQUEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7708954062**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2018	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2018/12/27
Número Autorización	399195231		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	YEFER ANTONIO	Apellidos	MUNOZ OCHOA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	6767329
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 2.200.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.200.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 352.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 352.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.200.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.200.000
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 153.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.200.000	$ 88.000

TOTAL PAGADO:	**$ 681.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 3249398

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	900396431
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 # 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	C-MIPYME MENOS DE 200
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	08 - ALC.USAQUEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA			
Número Planilla	**7708954062**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	diciembre / 2018	Periodo Cotización Salud	enero / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2018/12/27
Número Autorización	399195231		

INFORMACIÓN BÁSICA			
Nombres	ERNESTO	Apellidos	SASTOQUE GUAQUETA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	3249398
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			SI
Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
Salario Básico	$ 2.200.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL			
PENSIÓN		Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)
Dias	30	IBC	$ 2.200.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 352.000
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 352.000**

SALUD		Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Dias	30	IBC	$ 2.200.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 88.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 88.000**

RIESGOS PROFESIONALES		Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Dias	30	IBC	$ 2.200.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	1	**Total Aporte**	**$ 153.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.200.000	$ 88.000

TOTAL PAGADO:	**$ 681.200**