ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación: 20195110081702 Fecha: 15-04-19 Clase de contrato CPS

No. de Pago: 4 de 10 Contrato No. 197 DE 2018

Nombre del Contratista: **CONSULTECNICOS**

ACTIVIDAD	TRAMITE			
	DEPENDENCIA	NOMBRE DEL FUNCIONARIO QUE REALIZA TRAMITE	FECHA DE RECIBIDO	FECHA DE SALIDA
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA: ➢ Carta dirigida al supervisor del contrato ➢ Informe de gestión o avance ➢ Factura o documento equivalente ➢ Certificación de aporte de pagos parafiscales y seguridad social ➢ Y los demás requisitos pactados	Supervisor o interventor		Abr 16/19	Abr 24/19
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor		Abr. 16/19	Abr 24/19
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador(a) Administrativo(a) y Financiero(a)		Abril-	24/19
RECIBIR Y REVISAR DOCUMENTOS ➢ Acta de recibo parcial y/o certificación de cumplimiento o de Liquidación ➢ Factura o documento equivalente ➢ Elabora Cálculo de impuestos RELIZAR CAUSACIÓN	Profesional con funciones de Contador		24-4-2019	
EFECTUAR LA REPROGRAMACION DEL PAC Y REGISTRAR PARA PAGO EN EL APLICATIVO. ➢ Recibe y verifica el listado de los documentos ➢ Reprograma PAC ➢ Elabora y aprueba Orden de Pago ➢ Revisa y valida Planilla ➢ Firma digital	Profesional con funciones de Presupuesto		24.04.19	
➢ Revisa Planilla ➢ Firma digital	Delegada en Gastos y Pagos		25-04-19	
Recibe y archiva en el **Expediente Único** los documentos soporte del pago	Profesional con funciones de abogado del FDL			

Observaciones o Aclaraciones:

Registro devoluciones:

FECHA DEVOLUCION	OBSERVACIONES	FECHA RECIBIDO	RECIBE

Carrera 6A No. 108- 03 - Conmutador: 6195088– Información Línea 195
Bogotá D.C. – Colombia Página Web: www.gobiernobogota.gov.co

Alcaldía Local de Usaquen
R No. 2019-511-008170-2
2019-04-15 15:42 - Folios: 1 Anexos: 39
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: CONSULTORES TECNICOS Y EC

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C., abril 15 de 2019

CTE-CN-415-086 -2019

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

Remitido que se anexa certificación del supervisor y apoyo
24-04-19 3:45 pm
Maria Mercedes Medina

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. 04.

Respetado ingeniero Juan Carlos Mejía:

Se presenta Acta de pago mensual de Interventoría No. 4 periodo comprendido entre el 1 de marzo del 2019 al 28 de marzo del 2019, para su correspondiente revisión y trámite, se anexan los siguientes documentos:

1. Factura No. 3294
2. Acta de pago mensual de Interventoría No. 4
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,

ARMANDO RODRIGUEZ AVENDAÑO
Director de Interventoría

Anexo: (39) folios
Copia: Archivo.

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, - Tel. 6299567

FACTURA DE VENTA Nº 3294

	D	M	A
Fecha	15	04	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.4. - del 01 al 28 de marzo/2019	112.224.899,00
I. V. A. 19 %	21.322.731,00
VALOR TOTAL	**133.547.630,00**
Retefuente 2%	**2.244.498**

SON: CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA 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)

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

Fecha		
15	Abril	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 4

DE PAGO MENSUAL DE INTERVENTORIA
(Del 01-03-2019 al 28-03-2019)

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

(Indique en este espacio la identificación de la licitación pública 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 sitio 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 número)

INTERVENTOR CONSULTECNICOS
(Escriba el nombre o razón social del Interventor)

SUPERVISOR FDLUSA JUAN CARLOS MEJÍA BAYONA
(Escriba el nombre o razón social del Coordinador)

	VALOR DEL PAGO
VALOR CONTRATO DE OBRA	$ 12,709,996,240
VALOR DE OBRA EJECUTADO EN EL MES	$ 1,654,169,313
PORCERNTAJE DE OBRA EJECUTADO EN EL MES	13.01%
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)	$ 69,502,535
VALOR INTERVENTORÍA EN EL MES	$ 112,224,899
VALOR IVA 19%	$ 21,322,731
VALOR TOTAL A PAGAR	$ 133,547,630
VALOR FACTURADO ACUMULADO	$ 347,634,569

En Bogotá D.C ; a los 15 días del mes abril del 2019 , se reunieron: **JUAN CARLOS MEJÍA BAYONA**, supervisor **FDLUSA** y **ANTONIO NICOLAS FERRARO MAURELLO**, represantente legal de Interventoría, con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato de pago mensual de interventoria de acuerdo a la cláusula **SEXTA** establecida en el contrato antenormente 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 interventoria, en Bogoté, D.C., a los

quince (Día en letras) (15) (Día en números) días del mes de abril (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

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría de Gobierno

El Supervisor del contrato No. 197 de 2018 certifica que ha revisado el informe presentado por la Interventoria CONSULTECNICOS, el cual presenta de manera detallada las actividades desarrolladas por éste en virtud del cumplimiento de las obligaciones especificas y objeto contractual. De igual manera, certifica que ha verificado el cabal, óptimo y oportuno cumplimiento de cada una de las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 01 de Marzo de 2019 al 28 de Marzo de 2019.

Información general

X	Contrato		Convenio	No. Contrato / Convenio	197	de	Año Contrato 2018	Fecha inicio (dd-mm-aaaa)	28	11	2018
							SI / No	Fecha finalización (dd-mm-aaaa)			
Tipo de contrato		LICITACION PUBLICA		Prórroga - Adición			/ X		27	9	2019
Nombre Contratista		CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS S.A.S. CONSULTECNICOS					Teléfono	6360300			
Identificación C.C. - NIT		860.014.285-3	DV	0	Email		gerencia@consultecnicos.com				

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

Información bancaria

Entidad Bancaria	BANCO GNB SUDAMERIS	Cuenta Ahorros	X	Cuenta Corriente	
No. Cuenta	91000004980				

¿El trámite de pago requiere endoso? SI [ ] NO [X]

Nombre del endosatario	No Aplica	NIT / CC	NA	DV	NA
Entidad Bancaria	No Aplica	Cuenta Ahorros	NA	Cuenta Corriente	NA
No. Cuenta	No Aplica				

Información Requisitos para el Pago

No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha (dd-mm-aaaa)		
3294	15	4	2019

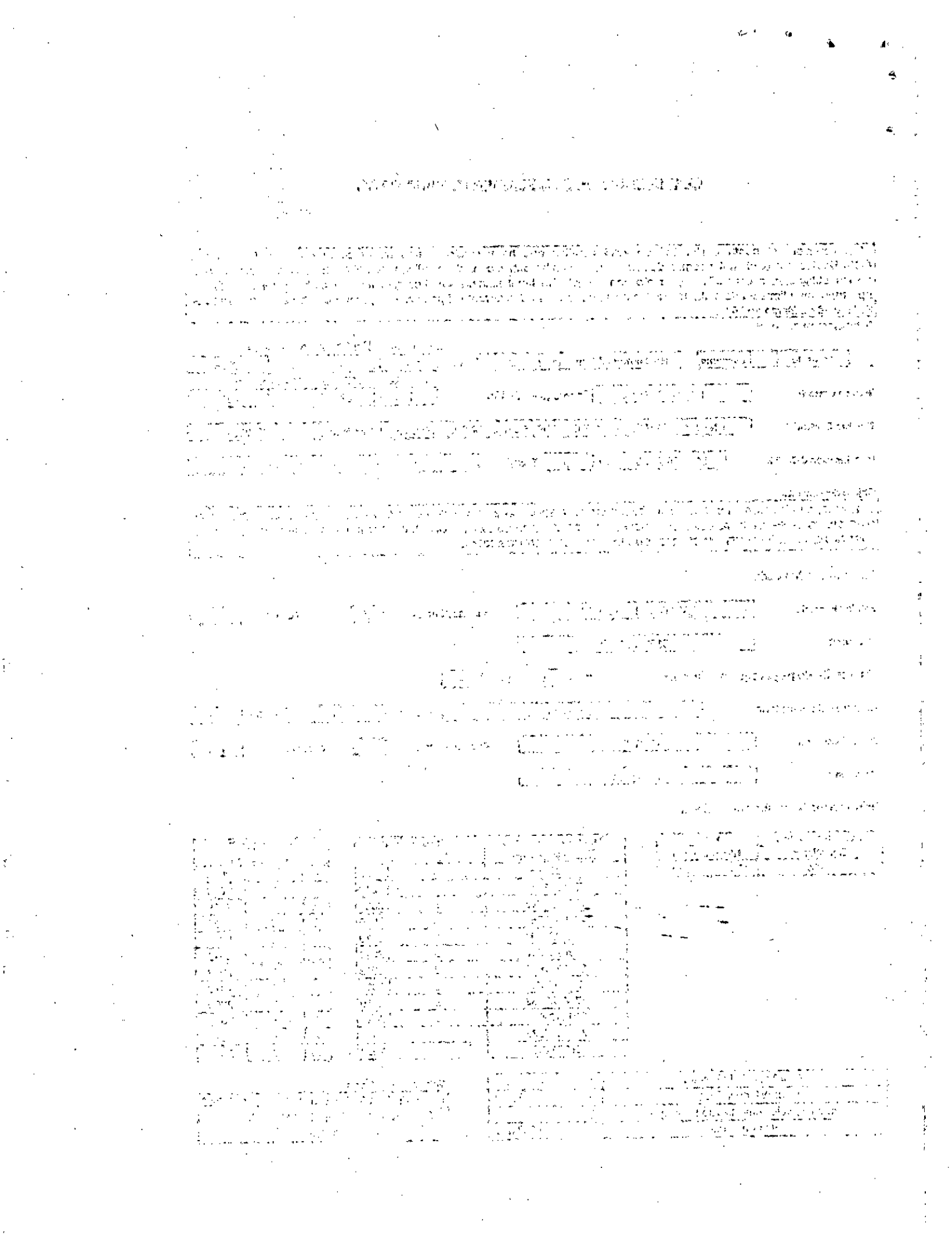
No. Autorización Pago Planilla SGSS - PIN	Periodo Cotizado (mes - aaaa)	
7714134352	3	2019
7714239618	3	2019
7715193761	3	2019
34058255	3	2019
7714226291	3	2019
8490261256	3	2019
8333717611	3	2019
134124612	3	2019
7714220062	3	2019
77141297'7	3	2019
7717387375	3	2019
33558133	3	2019

Fecha Pago SGSS (dd-mm-aaaa)		
4	3	2019
4	3	2019
19	3	2019
5	3	2019
4	3	2019
19	3	2019
19	3	2019
3	4	2019
4	3	2019
4	3	2019
8	3	2019
19	3	2019

Valor base de la Factura	$	112.224.899
Valor IVA de la factura	$	21.322.731
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$	-
Valor a pagar	$	133.547.630

Valor a pagar el letras

CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISIENTOS TRENTA MCTE



Información Presupuestal del contrato

Valor Inicial Contrato	$ 1.270.990.331	Valor total facturado	$ 214.086.939
Valor Adiciones	$ -	Valor para trámite de pago	$ 133.547.630
Valor Reducciones	$ -	Valor ejecutado	$ 347.634.569
Valor Total	$ 1.270.990.331	Saldo del contrato	$ 923.355.762

Concepto de pago	No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha de Factura o Doc. Equivalente (dd-mm-aaaa)			Valor Factura o Cuenta de Cobro	Valor desembolso (restar amortización anticipo)	% Ejecución presupuestal	% Ejecucióntiempo (=Número dias ejecutados en el periodo/número de dias total del contrato)
Pago 1	3274	14	1	2.019	$ 51.113.413	$ 51.113.413	4,02%	10,00%
Pago 2	3282	6	3	2.019	$ 57.930.233	$ 57.930.233	4,56%	10,00%
Pago 3	3289	27	3	2.019	$ 105.043.293	$ 105.043.293	8,26%	10,00%
Pago 4		15	4	2.019	$ 133.547.630	$ 133.547.630	10,51%	10,00%
Pago 5						$ -	0,00%	
Pago 6						$ -	0,00%	
Pago 7						$ -	0,00%	
Pago 8						$ -	0,00%	
Pago 9						$ -	0,00%	
Pago 10						$ -	0,00%	
Pago 11						$ -	0,00%	
Pago 12						$ -	0,00%	
					$ 347.634.569	$ 347.634.569	27,35%	40,00%

Certificación y Autorización para el Pago

El supervisor, certifica que ha verificado que la interventoría cumplió con la obligación de efectuar los aportes al Sistema Integral de Seguridad Social, de conformidad con lo dispuesto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002, Ley 828 de 2003 y demás normas concordantes.

Consecuentes con lo anterior, el Supervisor del contrato de Interventoría autoriza el pago correspondiente al periodo comprendido entre 1 de marzo al 28 de marzo del 2019.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 22 días del mes de Abril de 2019.

	Apoyo a la Supervisión	Supervisión
Nombre	FRANK CUADROS	JUAN CARLOS MEJÍA BAYONA
Cédula	1.015.394.640	91.270.828
Cargo	PROFESIONAL ESPECIALIZADO CPS-002-2019	PROFESIONAL UNIVERSITARIO
Firma		

GNB

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

DIRECCIÓN GENERAL
CARRERA 7 No 72-35/37 - Bogotá D.C.
CONMUTADOR 275 00 00

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14381122538

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 8 6 0 0 1 4 2 8 6 — 3 (6. DV)

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona jurídica 1

25. Tipo de documento:

26. Número de identificación:

27. Fecha expedición:

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: COLOMBIA 1 6 6

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CL 93 14 71 P 6

42. Correo electrónico: gerencia@consulteonbos.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 6 3 6 0 3 0 0

45. Teléfono 2: 6 3 6 0 3 0 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 7 1 1 0 — 47. Fecha inicio actividad: 1 9 9 5 0 7 2 6

Actividad secundaria — 48. Código: 7 0 2 0 — 49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 3 0 4 0 1

Otras actividades — 50. Código: 1: 7 0 1 0 — 2: 7 4 1 0

Ocupación — 51. Código

52. Número establecimientos: 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	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
36- Impuesto sobre la renta para la equidad - CREE.
40- Impuesto a la Riqueza
42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma — 56. Tipo

Exportadores

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 0

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:

17.167.692

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

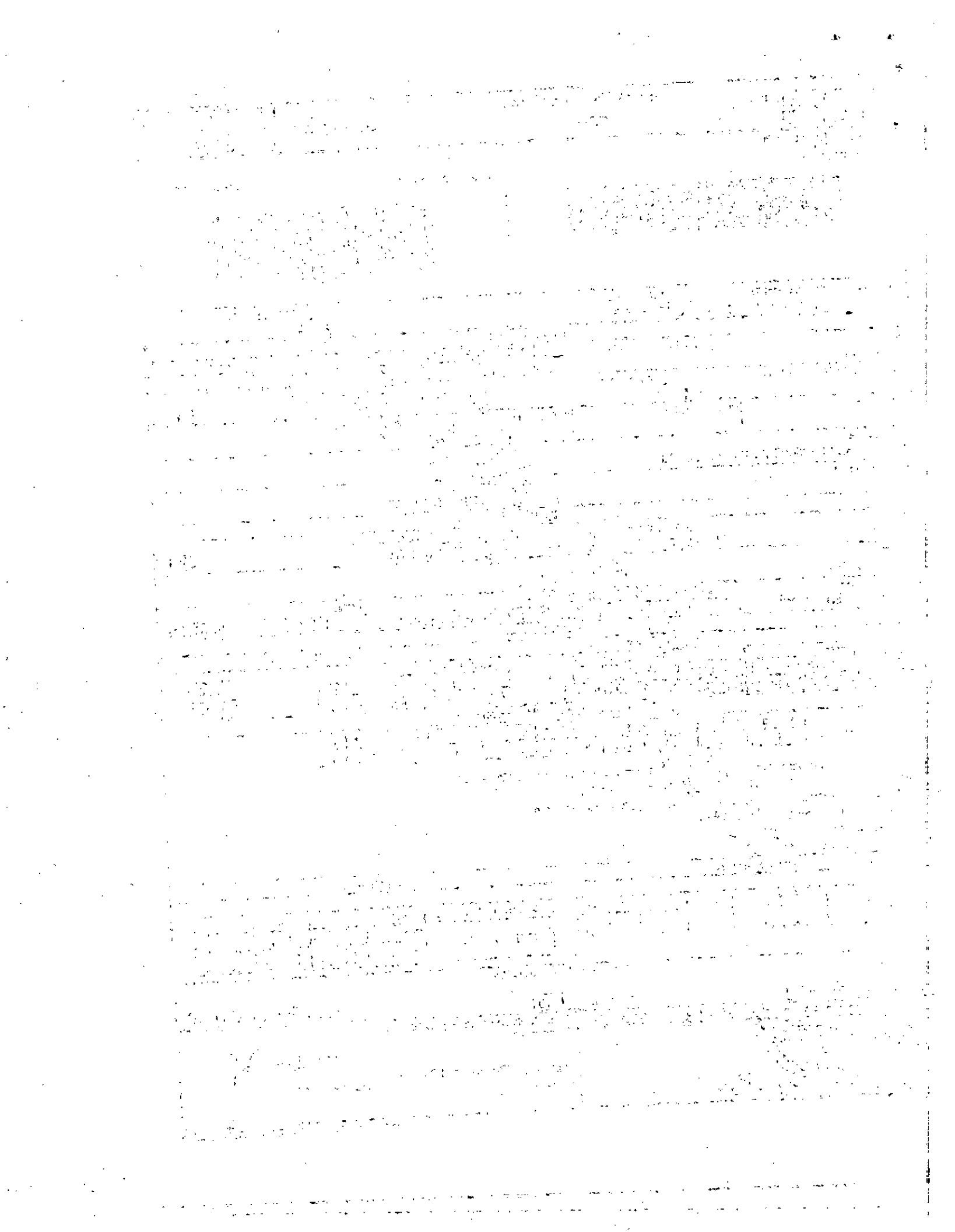
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

664. Nombre: MONSALVE MATEUS INDIRA

665. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 08-07-2016 09:40:xIBAM



CONSULTORES E INTERVENTORES
TECNICOS S.A.S.

Bogotá D.C. abril 11 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 **Marzo 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
9. NUBIA ESTELLA ACEVEDO MOLINA	52.012.566

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. 11 de abril 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 **Marzo 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. ANDRES YESID GONZALEZ	1.023.000.357
2. JOSE ALBERTO CHACON AGUILLON	385.504

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

Bogotá D.C. 11 de ABRIL 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 Marzo **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

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

Bogotá D.C. abril 11 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 **Marzo 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.

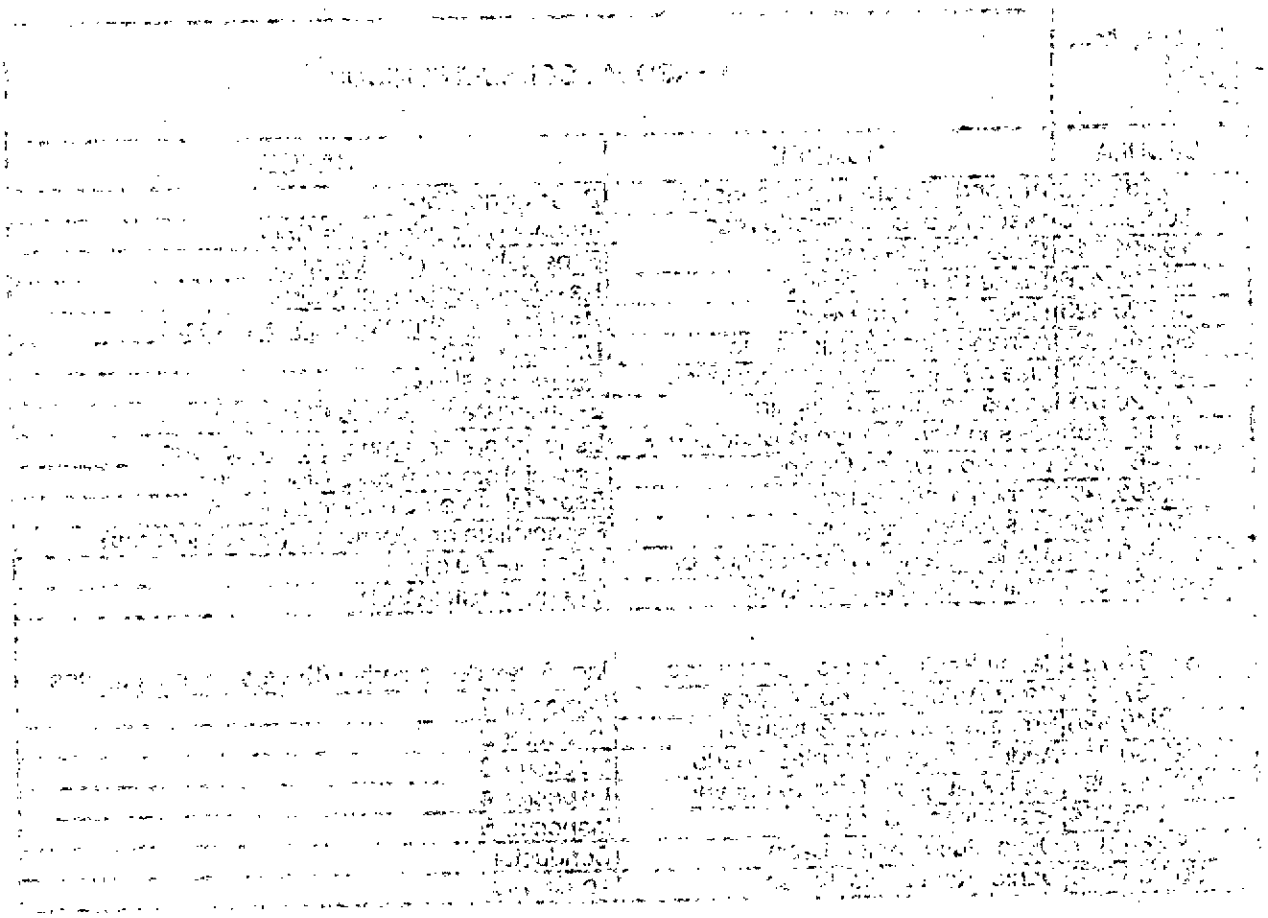
Nombre	C.C.
1. ARMANDO RODRIGUEZ AVENDAÑO	4.182.579
2. OSCAR JULIO CANTOR DAZA	79.364.347

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

CONSULTECNICOS	PERSONAL CONSULTECNICOS	
CÉDULA	NOMBRE	CARGO
4,182,579	Armando Rodríguez Avendaño	Director de Obra
80,853,505	Diego Alfonso Quevedo Rico	Ingeniero Residente de Obra
19,401,718	Cesar Pineda Rivera	Especialista en Pavimentos
52,790,426	Diana Carolina Bonilla	Residente Ambiental (retiro)
52,790,426	Nubia Stella Acevedo	Residente Ambiental (nuevo ingreso)
38,140,221	Adriana Marcela Rico Melo	Residente SST
52,554,822	Lizeth Magaly Vega Castellanos	Residente Social
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
2,905,142	Manual Celis Núñez	Especialista en Geotecnia (retiro)
19,421,159	Luis Alfredo Engativá	Especialista en Geotecnia (nuevo ingreso)
1,022,380,816	María Alejandra Rocha Figueroa	Ingeniera Auxiliar
1,098,669,919	William Quintana Barbosa	Ingeniero (SIG-CAD)
52,770,724	Jeimy Paola Mancipe Castañeda	Ing. Actas de vecindad /Costos y presupuestos
6,767,329	Yefer Antonio Muñoz Ochoa	Inspector 1
3,249,398	Ernesto Santoque Guaqueta	Inspector 2
1.023.00.357	Andrés Yesid Gonzales Rueda	Inspector 3
80,215,093	Carlos Augusto Ortiz Sandoval	Inspector 4
385,504	José Alberto Chacón	Inspector 5
79,364,347	Oscar Julio Cantor Daza	Conductor
80,055,898	Daniel Roncancio Torres	Topógrafo



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4182579

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	**7714134352**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420405841		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ARMANDO	Apellidos	RODRIGUEZ AVENDANO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	4182579
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	$ 5.500.000	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	$ 5.500.000
FSP - Solidaridad	$ 27.500	Cotización Obligatoria	$ 880.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 27.500
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 935.000**

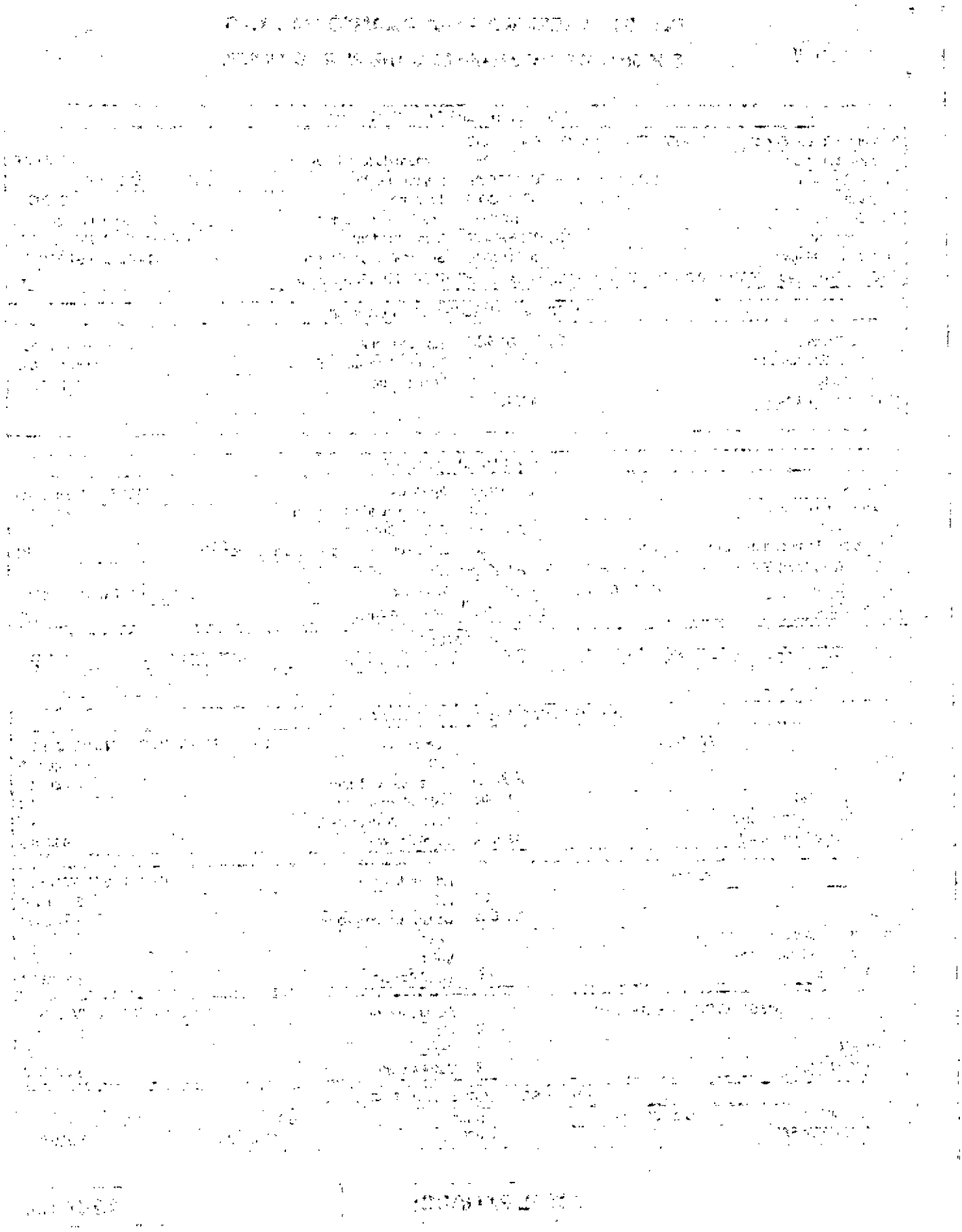
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 5.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 220.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 220.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 5.500.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 382.800**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 5.500.000	$ 220.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.757.800**



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	**7714239618**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420423909		

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	$ 3.616.000	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	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.900.000
FSP - Solidaridad	$ 19.500	Cotización Obligatoria	$ 624.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 19.500
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 663.000**

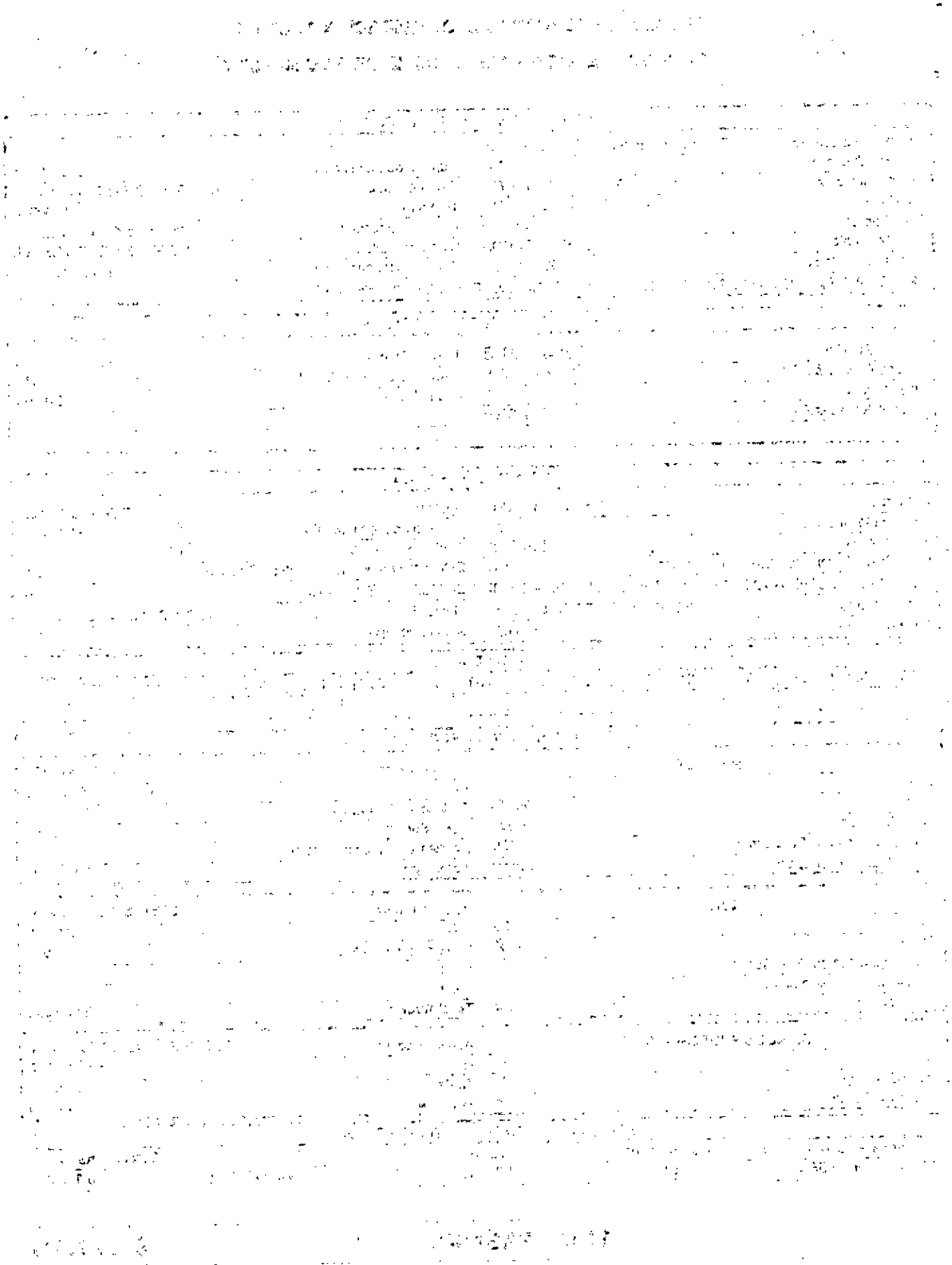
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.900.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 156.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 156.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.900.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 271.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 3.900.000	$ 156.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.246.500**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19401718

BANCO GNB SUDAMERIS

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	**7715193761**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/19
Número Autorización	426442498		

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

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	**$ 66.900**

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	19401718	CESAR PINEDA RIVERA		CR 51 A 127 49	8011832	CEPIRI59@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-03	2019-03	I	05/04/2019	34058255	$1.063.100	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	450.000	0		0		0	1	400	0	450.400	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	576.000	0	0	18.000	18.000	1	500	200	612.700	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	450.000	450.400
Pensión	1	612.000	612.700
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.062.000	1.063.100

34058255

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	19401718	CESAR PINEDA RIVERA		CR 51 A 127 49	8011832	CEPIRI59@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 1 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-03	2019-03	I	05/04/2019	34058255	$1.063.100

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Depto.	Mpio.	Dep. Mpio. Extranjero	Cód. Mpio. Extranjero	Extranjero	IGE	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	19401718	PINEDA RIVERA CESAR	3	0			N																	23301	3 800 000	576 000	0	0	18 000	18 000	EPS017	3 800 000	456 000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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	**7714226291**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420422333		

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
											1	1				

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**

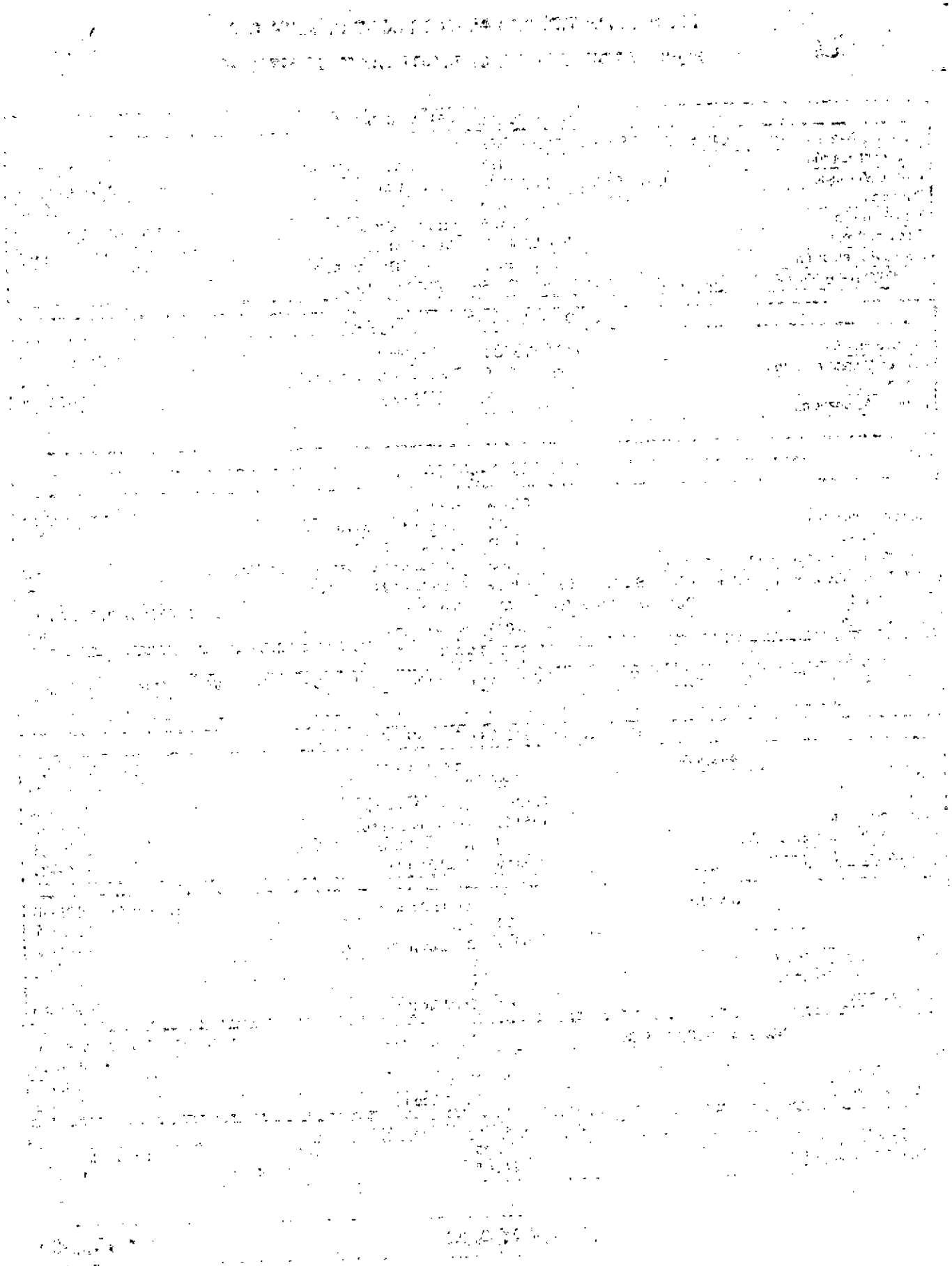
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.600.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 144.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 144.000**

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**



SEGUROS
BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S A S
Identificada con NT No. 900396431

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1500498408409, a partir del 01 de Febrero del año 2011.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	52012566	NUBIA STELLA ACEVEDO MOLINA	OPERATIVO INTERVENTORIAS	5	6.96%	14/03/2019		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 13 de Marzo del año 2019.

Firma Representante Legal

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS

Ines Pinares Guerrero

Su última visita fue el 2019/03/13 08:34:56 AM
Dirección IP: 200.119.44.228, 172.16.42.236

CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S

Empleadores



Resultados del registro de novedades de reingreso

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Número de Solicitud **6l_438**

Por favor imprima este comprobante como constancia de la novedad reportada.

Reingreso 1

Empleador	NI 900396431 CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S
Afiliado	CC 52012566 NUBIA ESTELLA ACEVEDO MOLINA
Tipo de trabajador	1 Dependiente
Salario Base	$ 3,600,000
Cargo	OTRO
Sucursal	BOGOTA D.C. CL 93 # 14 71 P 6
Fecha de ingreso	14/03/2019
Fecha de radicación	19/03/2019 10:35:49 a.m.
Código de Transacción	88816289

Resultado del Reingreso 1

Novedad aplicada con éxito	El periodo de inicio de pago es 04/2019

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	**7714226291**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420422333		

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**

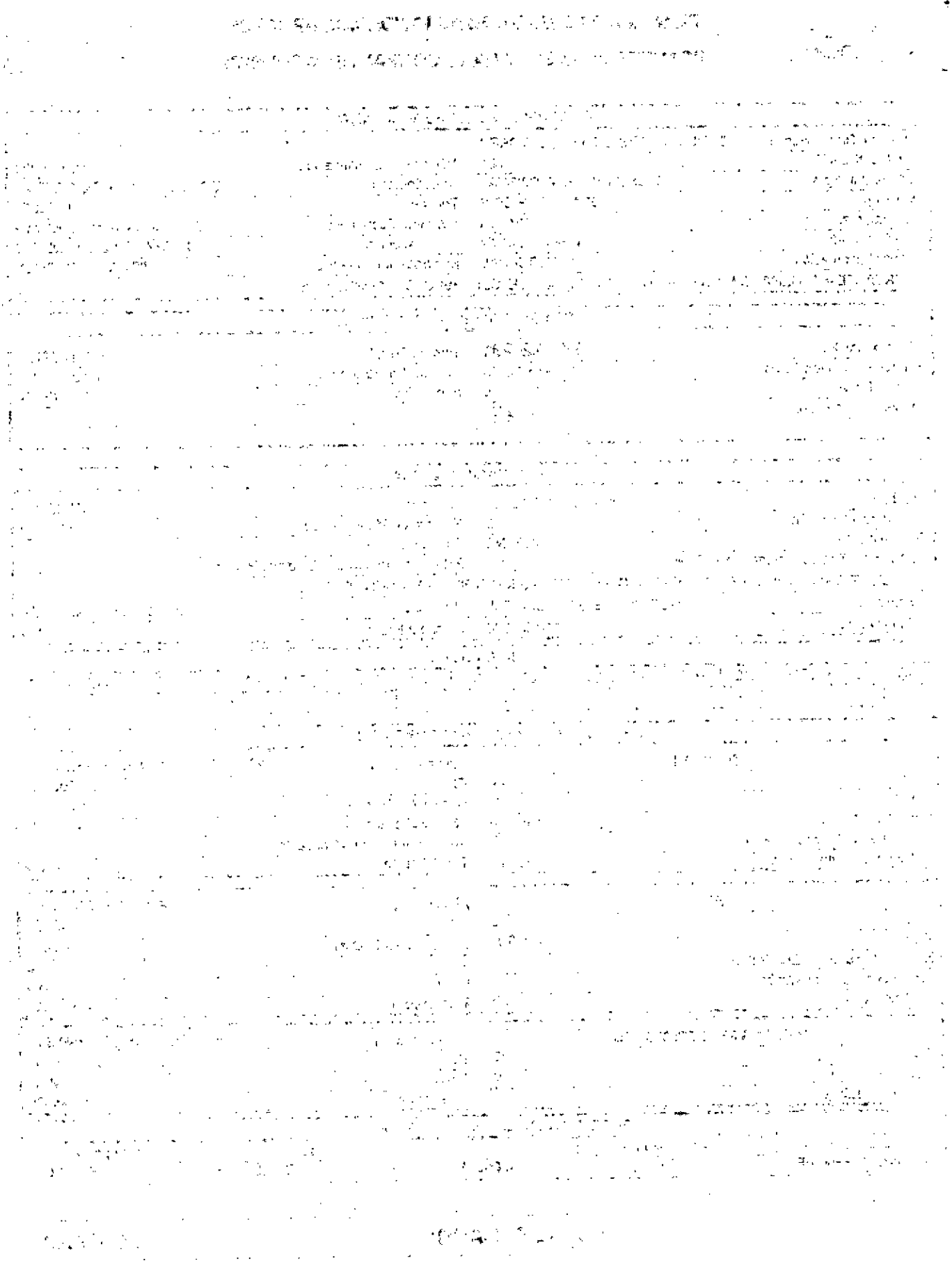
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS017-FAMISANAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.600.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 144.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 144.000**

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	**7714226291**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420422333		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.500.000
FSP - Solidaridad	$ 17.500	Cotización Obligatoria	$ 560.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 17.500
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 595.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.500.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 140.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 140.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 3.500.000
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 243.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 3.500.000	$ 140.000

TOTAL PAGADO:	**$ 1.118.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 78020579

BANCO GNB SUDAMERIS

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	**7715193761**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/19
Número Autorización	426442498		

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

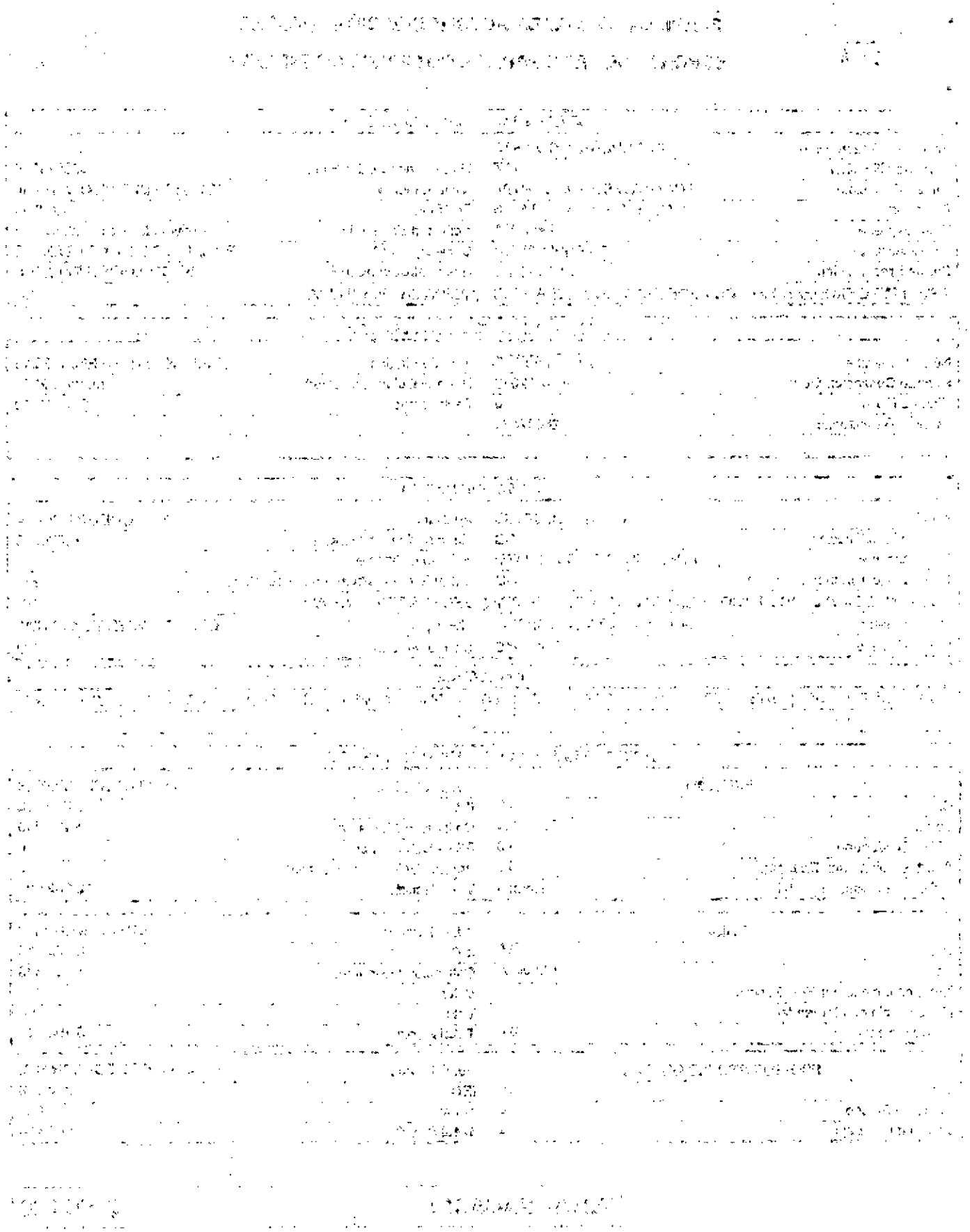
APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

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

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

BANCO GNB SUDAMERIS

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	**7715193761**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/19
Número Autorización	426442498		

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

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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19467372

BANCO GNB SUDAMERIS

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	**7715193761**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/19
Número Autorización	426442498		

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

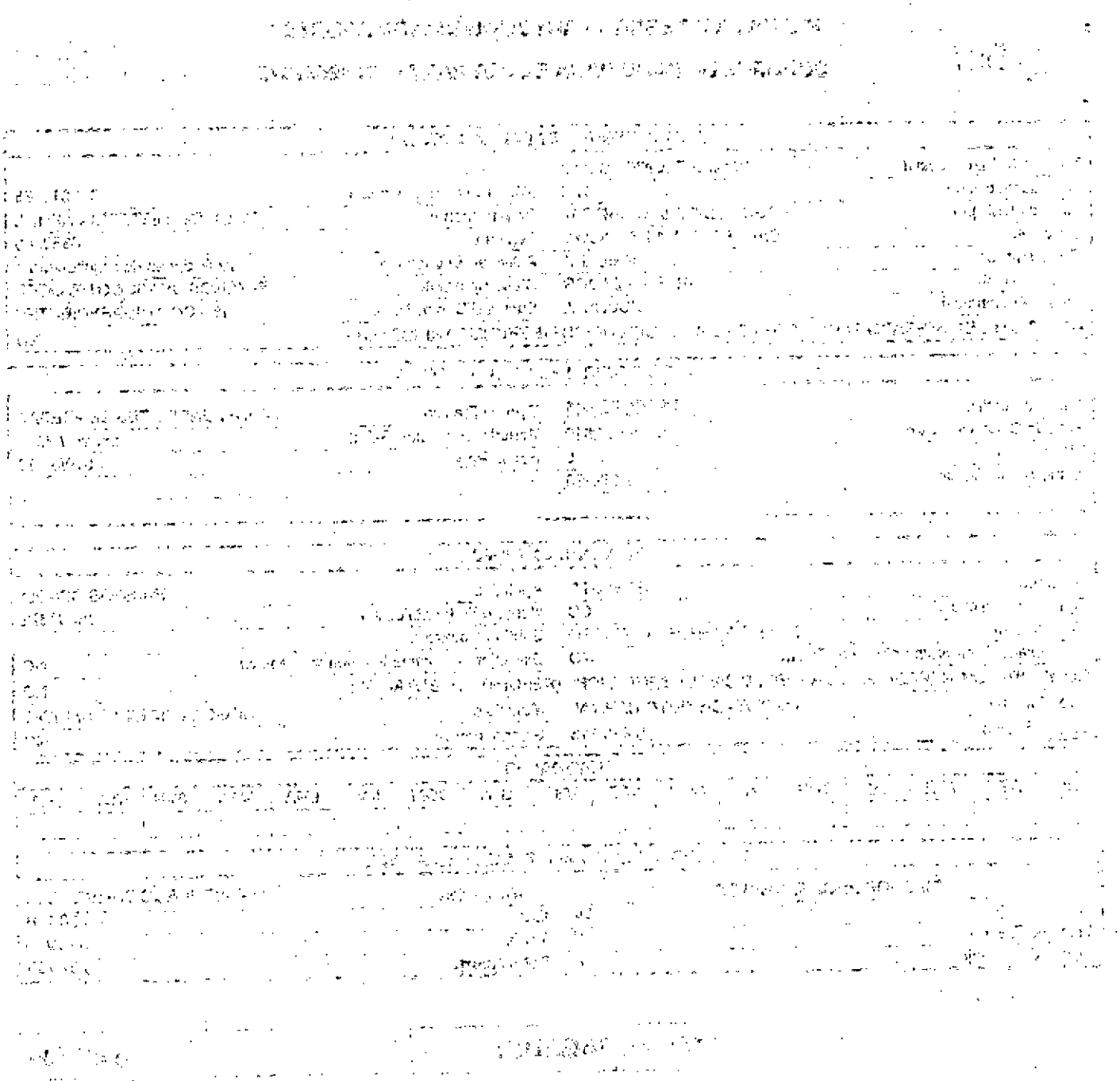
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

RIESGOS PROFESIONALES			
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**



aportes en línea

Resumen de Pago por Administradora

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	
2019-03	2019-03	426352411	8490261256	I	2019/04/16	2019/03/19	BANCO DAVIVIENDA	0	$788,200	

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	800,224,808	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	2	$391,600	$0	$0	$391,600
TOTAL				1	$788,200	$0	$0	$788,200

PLANILLA PAGADA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 2905142

BANCO GNB SUDAMERIS

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	**7715193761**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/19
Número Autorización	426442498		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MANUEL JOSE	Apellidos	CELIS NINO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	2905142
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	PENS VEJ ACT
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
	R-01															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 828.116
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 103.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 103.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	1	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:	**$ 161.300**



Señor(es): COMPANIA SURAMERICANA DE INGENIERIA S.A.
Nit: NI 900029882
Dirección: CALLE 120 No 46 40 INT 1
Teléfono: 7532886 **Fax:** 7532886
Ciudad: BOGOTA, D.C.

Respetado(s) señor(es)

Con atento saludo, informamos que Compensar Operador de Información procesó el siguiente pago realizado por medio de:

compensar | miplanilla.com

Nombre	COMPANIA SURAMERICAN
Tipo y numero de identificacion	900029882
Numero de radicacion planilla	8333717611
Fecha de pago	3/19/2019
Número de autorizacion de pago	1000000133
Banco	1001
Valor Comisión	$0

Número de empleados	3
Periodo cotizacion salud	Marzo 2019
Periodo cotizacion pension	Febrero 2019
Periodo cotizacion caja	Febrero 2019
Número de administradoras	7
Total Pagado	$2.275.700
Total interes mora	$0

CÓDIGO ADMINISTRADORA	NOMBRE	TOTAL PAGADO	NÚMERO DE AFILIADOS
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	$511.700	3
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	$456.000	1
25-14	Administradora Colombiana de Pensiones - Colpensiones	$720.000	2
CCF22	Colsubsidio Caja de Compensacion Fliar	$284.000	3
EPS005	Sanitas EPS	$114.000	1
EPS008	Compensar EPS	$68.000	1
EPS017	Famisanar EPS Cafam Colsubsidio	$114.000	1

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



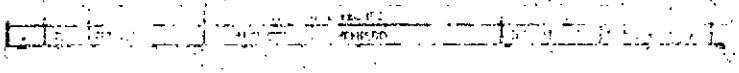
compensar | miplanilla.com

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DATOS DEL AFILIADO							NOVEDADES																VALOR IBC							LIQUIDACION DE APORTES				
NI	TIPO	NUMERO	APELLIDOS Y NOMBRES	COD EPS	COD AFP	COD CAJA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	ELM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	NUEVA EPS	NUEVA AFP	IBC SALUD	IBC PENSION	IBC CAJAS	IBC RIESGOS				COTIZ PENSION	FONDO SOLIDAR PENSION	APORTE VOLUNT PENSION	COTIZ SALUD	UPC ADICIONAL
1	CC	19274940	ENGATIVA MEDINA LUIS ALFREDO	EPS017	230201	CCF22																			2.850.000	2.850.000	2.850.000	2.850.000	0			456.000	0	0	114.000	0
2	CC	79297585	CARVAJAL RODRIGUEZ ALFONSO	EPS005	25-14	CCF22																			2.850.000	2.850.000	2.850.000	2.850.000	0			456.000	0	0	114.000	0
3	CC	81717230	OVALLE FONSECA WILLIAM RICARDO	EPS008	25-14	CCF22																			1.650.000	1.650.000	1.650.000	1.650.000	0			264.000	0	0	66.000	0

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

87



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	**7714226291**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420422333		

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	LMA	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**

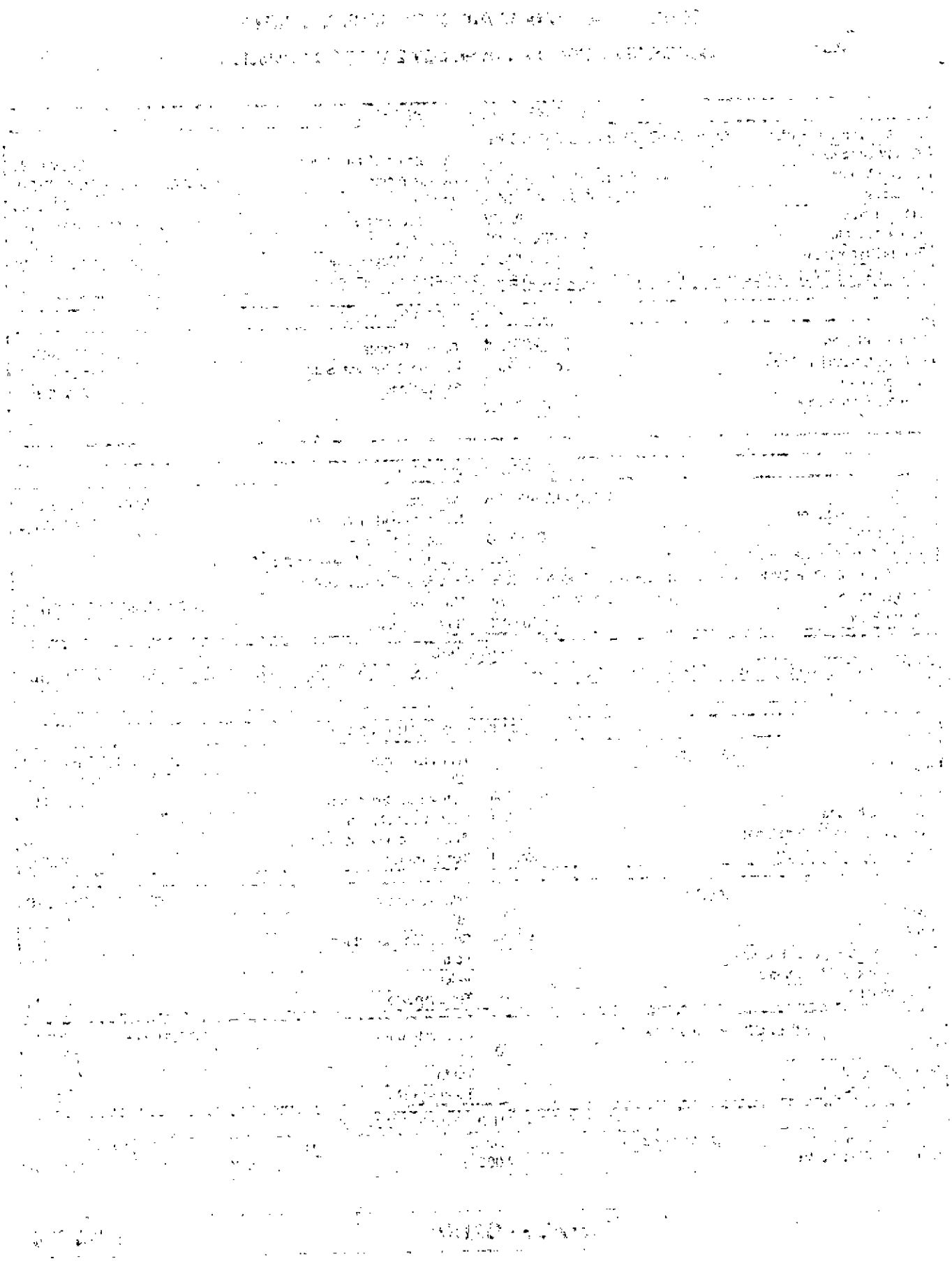
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.700.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 68.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 68.000**

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 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	**7714134352**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420405841		

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**

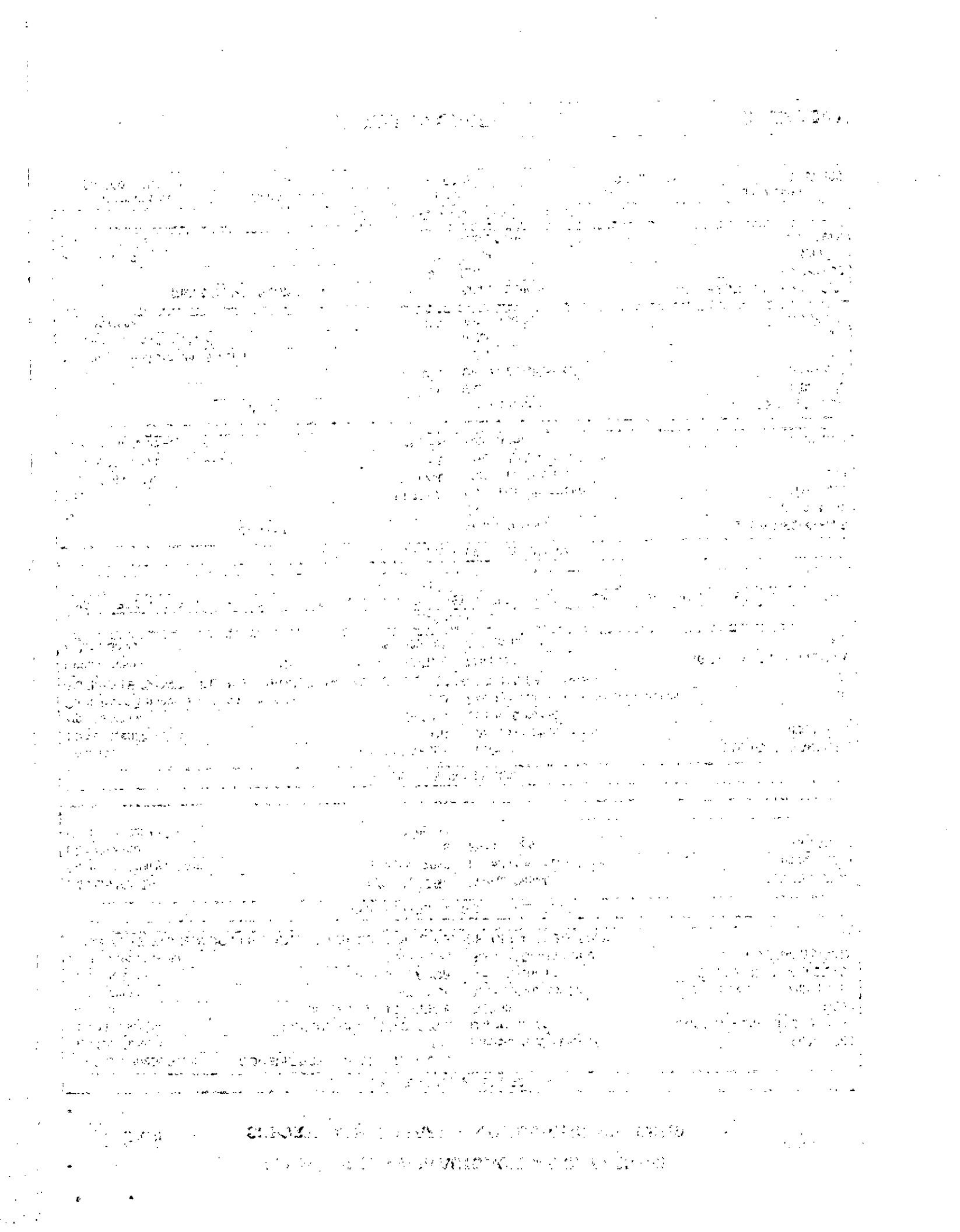
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.933.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 157.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 157.400**

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 52770724

BANCO GNB SUDAMERIS

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	**7715193761**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/19
Número Autorización	426442498		

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

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO:	**$ 118.100**

compensar | miplanilla.com

Planillas/ Resumen de planilla

Información básica de la planilla

Empresa:	JEIMY PAOLA MANCIPE CASTAÑEDA	**Nit:**	52770724
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Marzo 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Marzo 2019
Número de radicación:	34067522	**Total a pagar:**	$ 581,500
Fecha de vencimiento:	4/5/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	03/04/2019	**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:**	134124612
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	$305,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fliar	1		$0.00	$38,200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$238,300
						$ 581,500

*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 limite 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 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	**7714226291**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420422333		

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
								X								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.387.917
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 382.100
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 382.100**

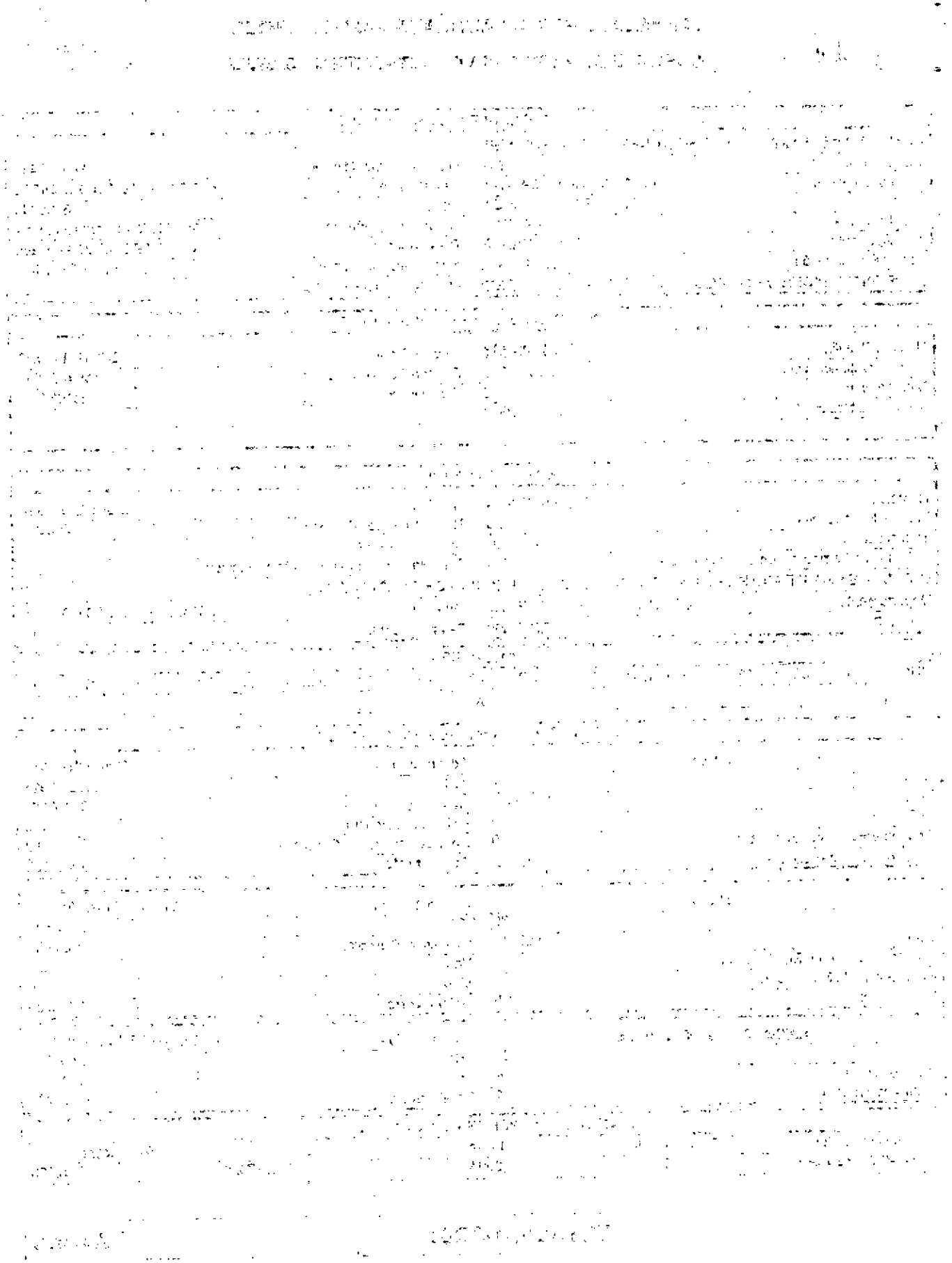
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.387.917
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 95.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 95.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.387.917
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 166.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.387.917	$ 95.600

TOTAL PAGADO:	**$ 739.500**



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	**7714226291**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420422333		

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
								X								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.511.667
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 401.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 401.900**

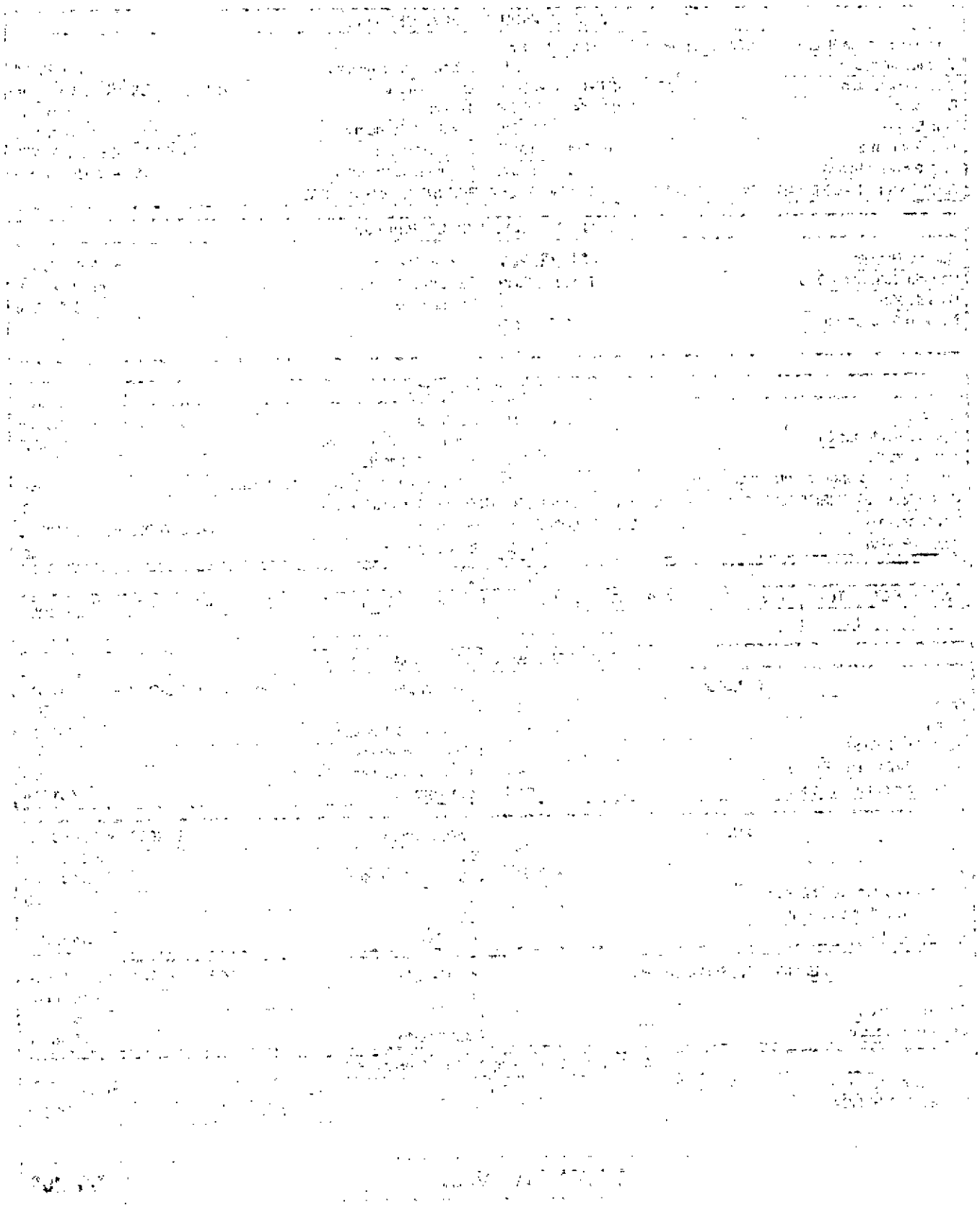
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.511.667
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 100.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 100.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.511.667
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 174.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.511.667	$ 100.500

TOTAL PAGADO:	**$ 777.800**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1023000357

BANCO GNB SUDAMERIS

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	16 - IDU (PTS.SIR)
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7714220062**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420401690		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	ANDRES YESID	Apellidos	GONZALEZ RUEDA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1023000357
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	$ 2.120.000	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	$ 2.120.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 339.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 339.200**

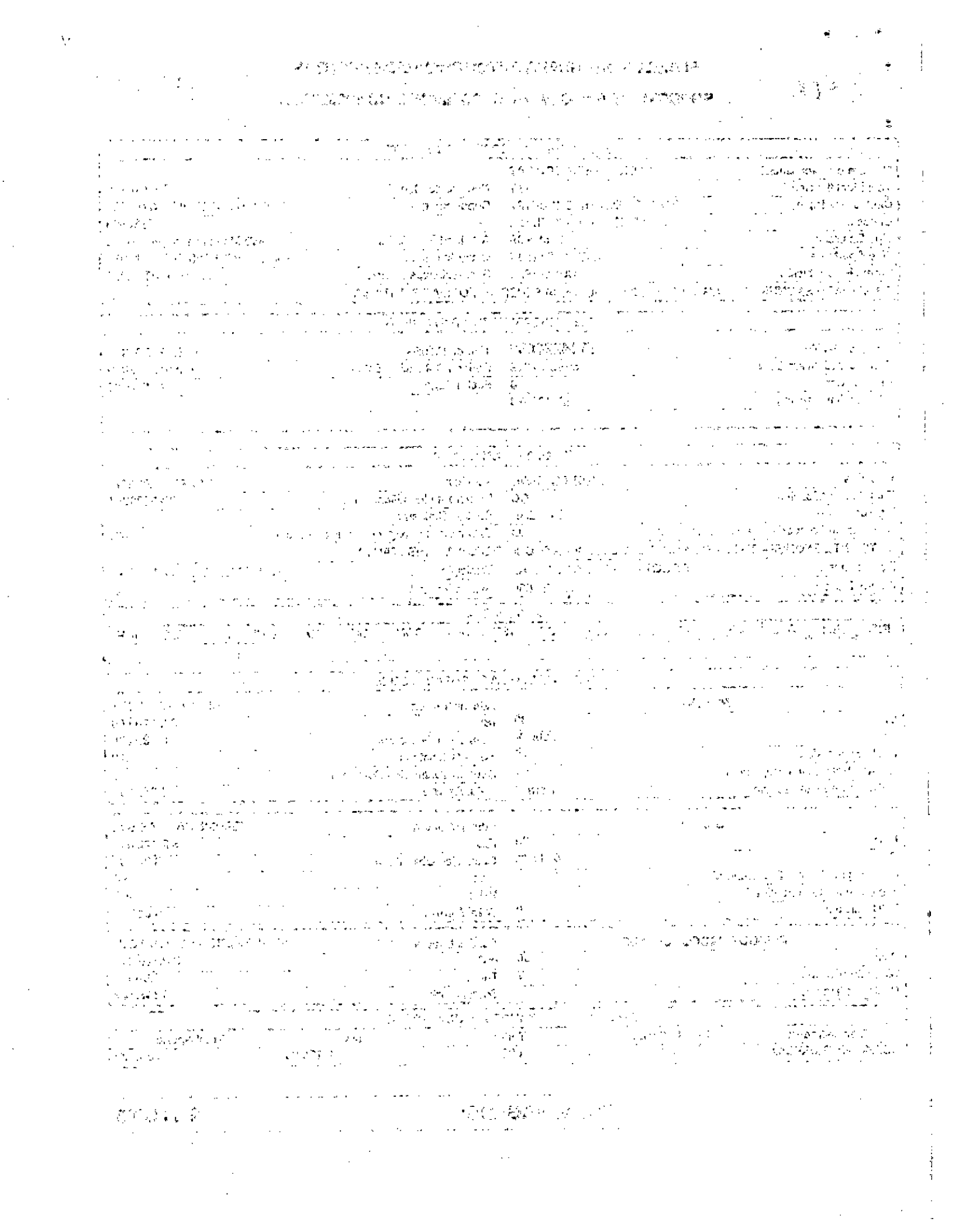
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.120.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 84.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 84.800**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.120.000
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 147.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	$ 2.120.000	$ 84.800

TOTAL PAGADO:	**$ 656.400**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80215093

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	**7714226291**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420422333		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CARLOS AUGUSTO	Apellidos	ORTIZ SANDOVAL
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	80215093
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
X																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	20	Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.466.667
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 234.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 234.700**

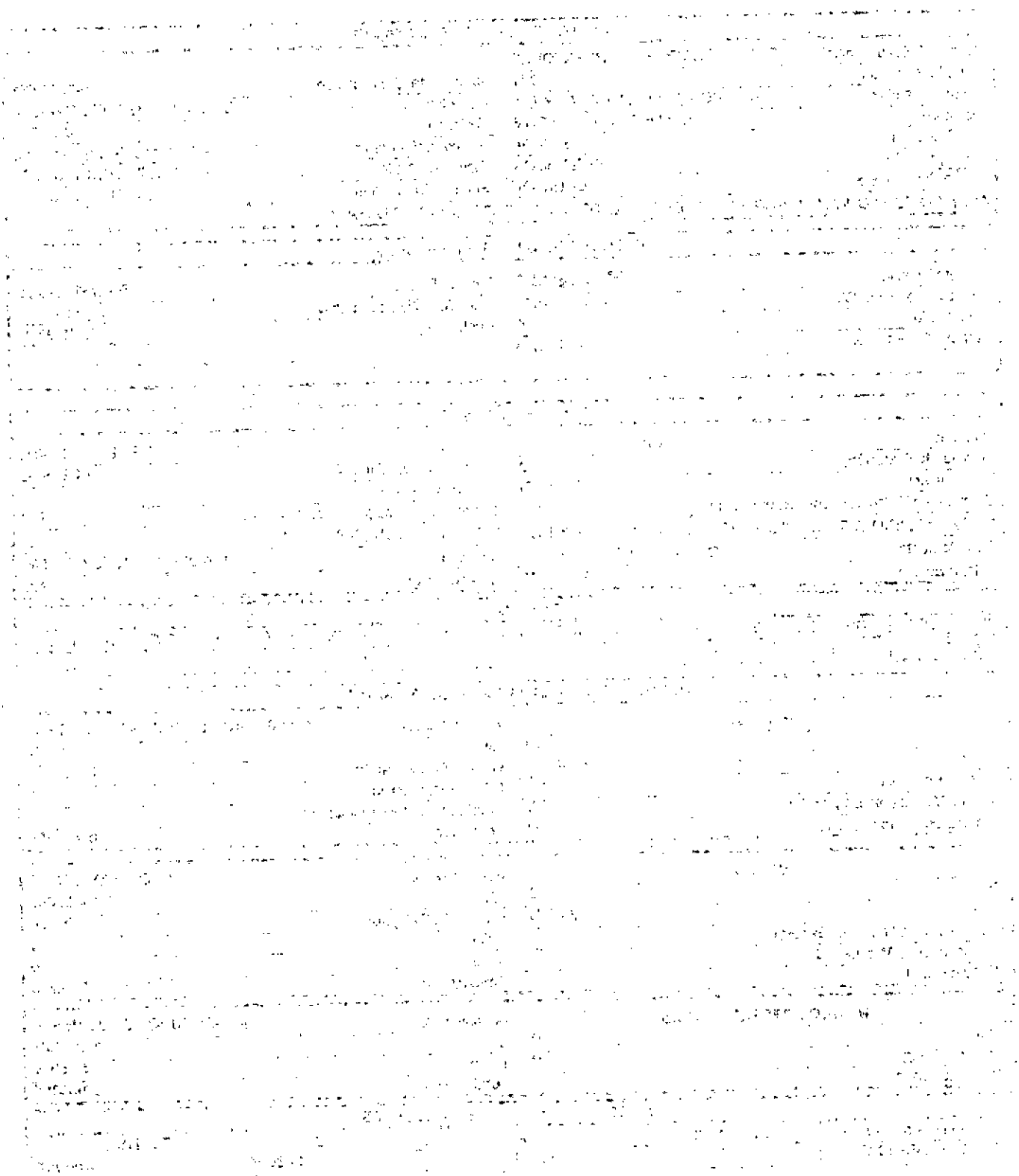
SALUD			
Dias	20	Administradora	EPS017-FAMISANAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.466.667
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 58.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 58.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	20	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.466.667
Centro de Trabajo		Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 102.100**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	20	4,000 %	$ 1.466.667	$ 58.700

TOTAL PAGADO:	**$ 454.200**



36
370

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79364347

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	05 - PUENTES PEAT.IDU
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7714129707**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	febrero / 2019	Periodo Cotización Salud	marzo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/03/04
Número Autorización	420416965		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	OSCAR JULIO	Apellidos	CANTOR DAZA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	79364347
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	$ 950.000	Salario Integral	NO

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
								01-07								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.014.323
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 162.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 162.300**

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.014.323
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 40.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 40.600**

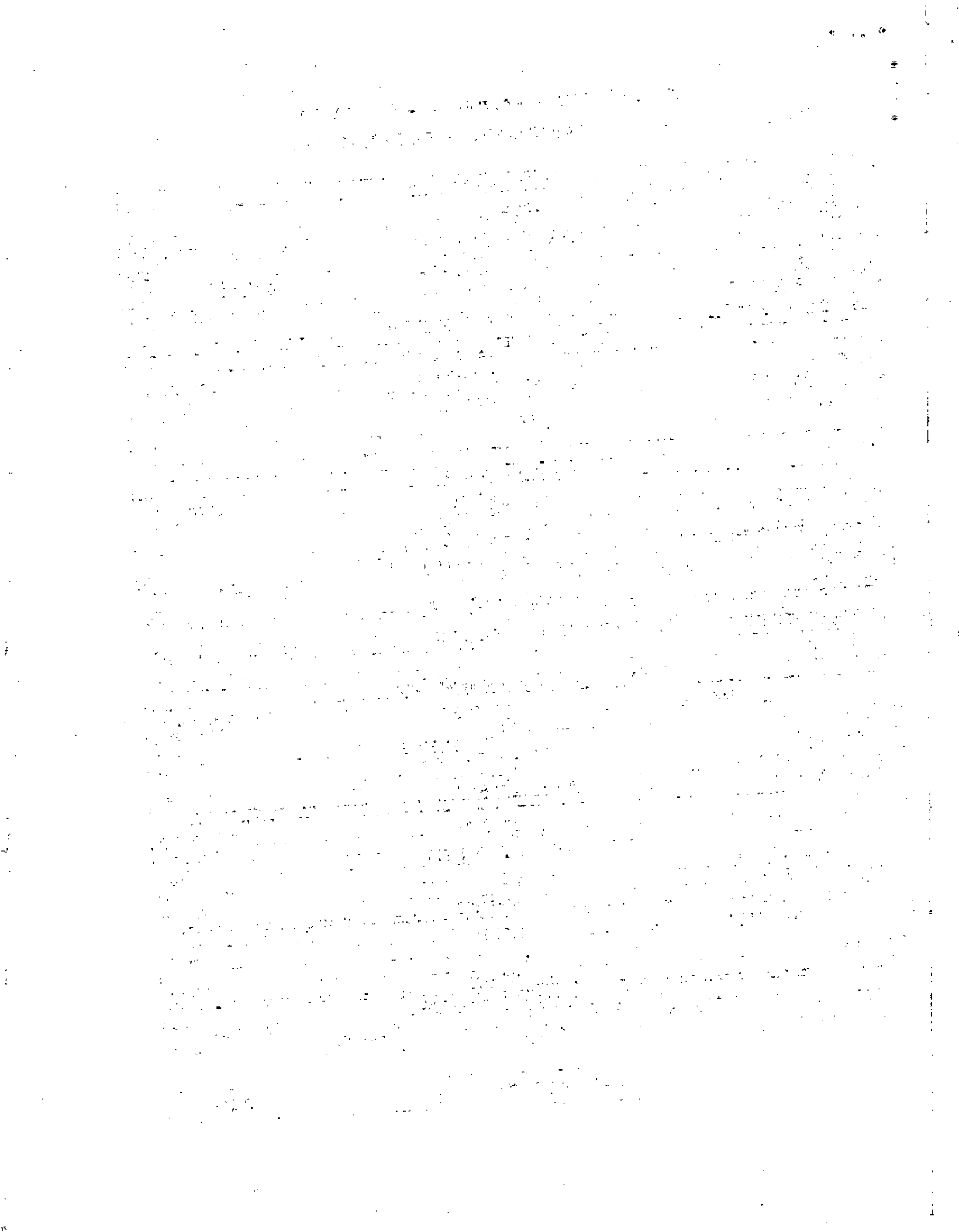
RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.014.323
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 70.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 1.014.323	$ 40.600

TOTAL PAGADO:	**$ 314.100**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 385504

BANCO GNB SUDAMERIS

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	16 - IDU (PTS.SIR)
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	7717387375	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Días de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/08
Número Autorización	433721776		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE ALBERTO	Apellidos	CHACON AGUILLON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	385504
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	$ 2.120.000	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	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.120.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 339.200
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 339.200**

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.120.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 84.800
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 84.800**

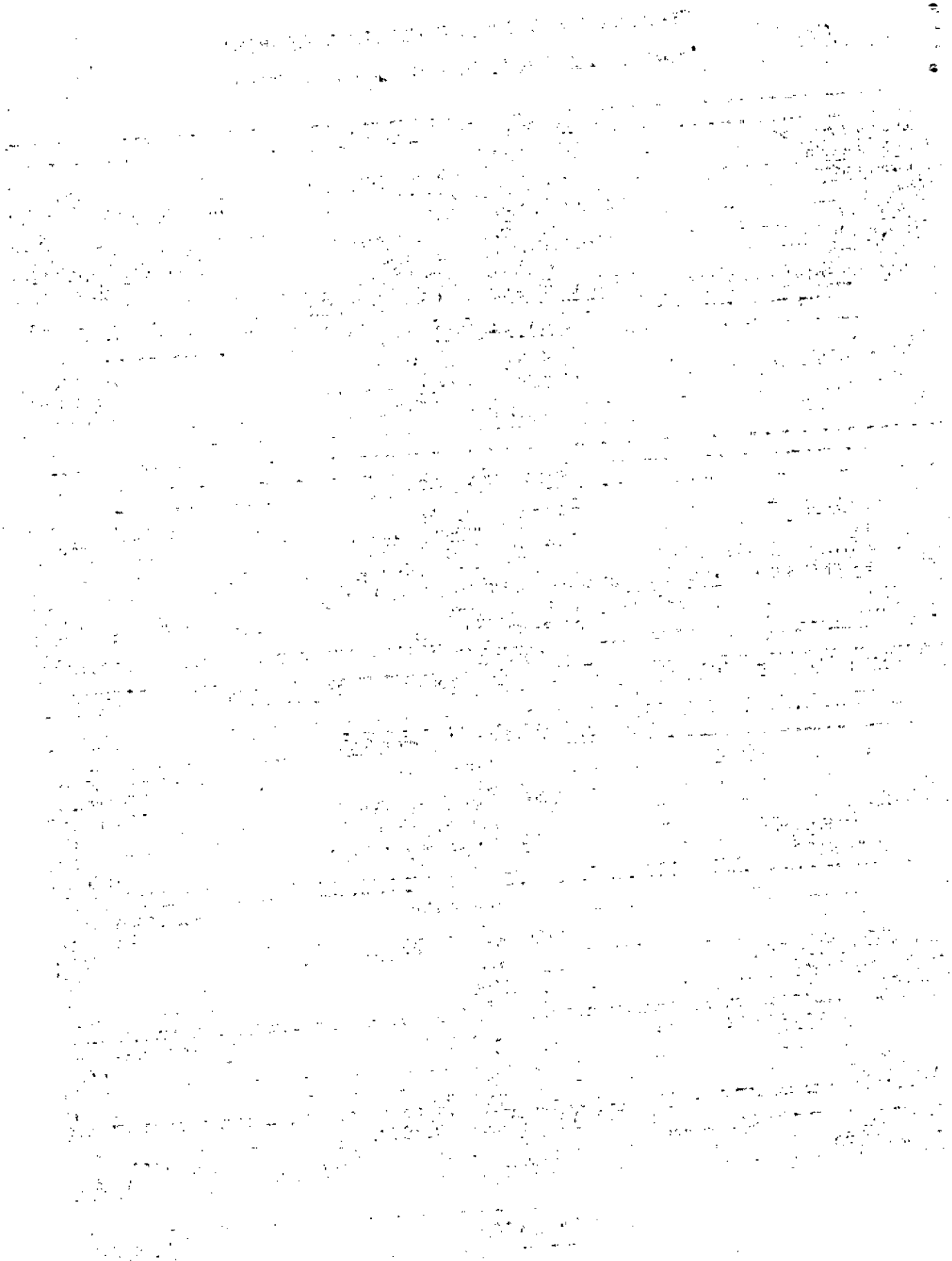
RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.120.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 147.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	$ 2.120.000	$ 84.800

TOTAL PAGADO:	**$ 656.400**



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901015430-8	RT PRECISION SAS		CARRERA 21 A 63 35 SUR	7151305	rtprecision@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS: 13 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2019-03	2019-02	E	08/03/2019	33558133	$3.505.600

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	335.700	0		0		0	0	0	0	335.700	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	186.600	0		0		0	0	0	0	186.600	3
EPS010	EPS Sura	800088702-2	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	101.000	0		0		0	0	0	0	101.000	2

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	0	0		160.000	1
230301	Porvenir	800224808-8	805.500	0	0	0	0	0	0		805.500	9
25-14	Colpensiones	900336004-7	382.300	0	0	0	0	0	0		382.300	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	860903790-5	578.000				578.000	0	0	578.000			5.780	578.000	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	249.500	0	0	249.500	13

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
125.300	0	0	125.300	13
ICBF				
187.300	0	0	187.300	13
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.037.700	1.037.700
Pensión	3	1.327.800	1.327.800
Riesgos Laborales	1	578.000	578.000
CCF	1	249.500	249.500
ESAP	0	0	0
ICBF	1	187.300	187.300
MEN	0	0	0
SENA	1	125.300	125.300
TOTALES	12	3.505.600	3.505.600

33558133

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

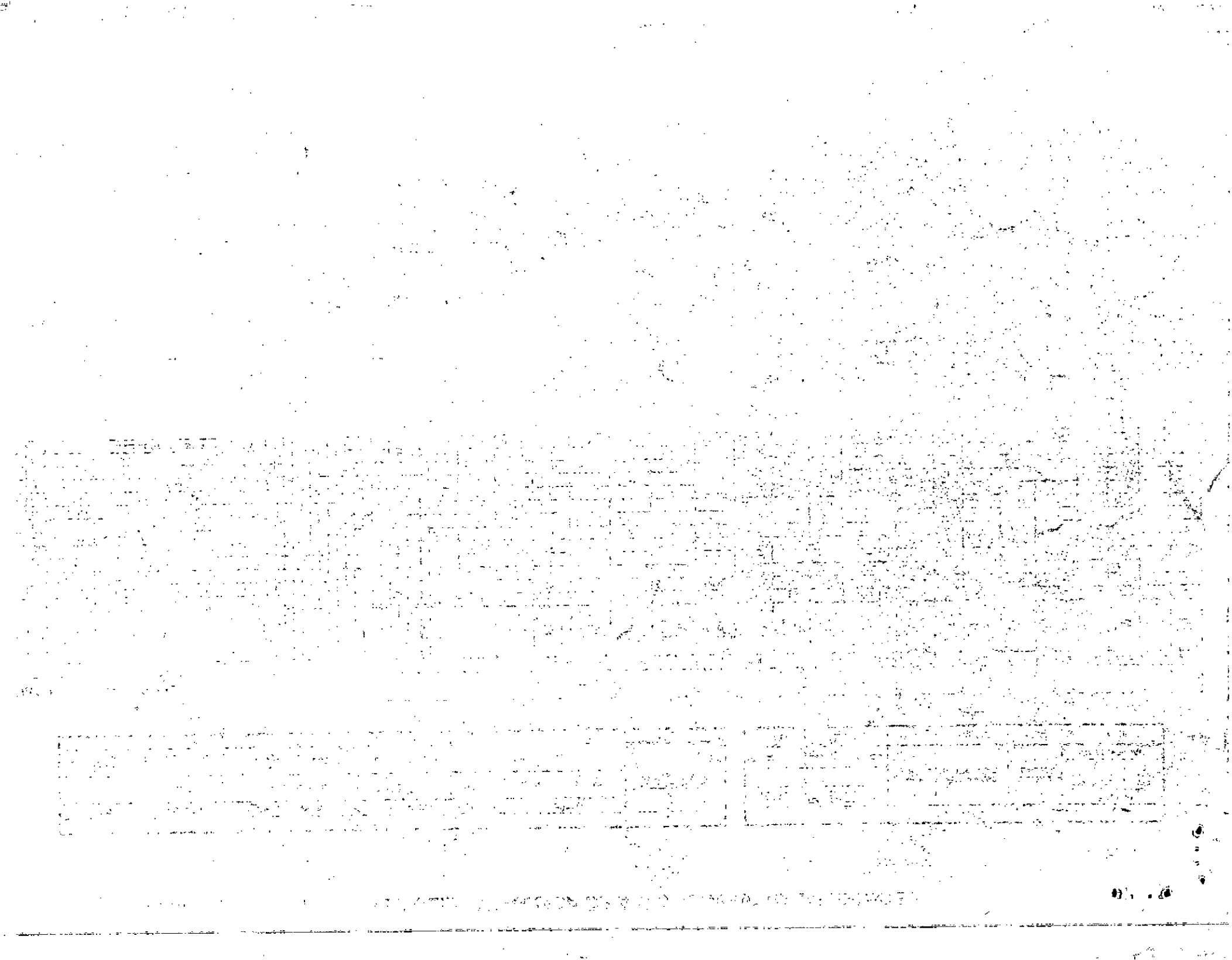
DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901015430-6	RT PRECISION SAS		CARRERA 21 A 63 35 SUR	7151306	rtprecision@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				13	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-03	2019-02	E	06/03/2019	33558133	$3 505 600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colilla	Salario	Extranjero	Cotiz. adicional	Desconoc.	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012427562	TRUJILLO ARANGO SERGIO	1	0			N																230301	828.116	132.900	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.500	18.700	0	0
2	CC	1013447031	TORRES GARIBELLO BRAYAN ARMANDO	1	0			N																230301	828.116	132.900	0	0	0	0	EPS010	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.500	18.700	0	0
3	CC	1013664798	VARGAS GOMEZ CRISTIAN CAMILO	1	0			N																230301	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.500	18.700	0	0
4	CC	1015417505	CARO LINARES JEFERSSON ANDRES	1	0			N	X															230301	200.000	32.000	0	0	0	0	EPS017	200.000	25.000	14-11	200.000	5	14.000	CCF24	200.000	6.000	200.000	3.000	4.500	0	0
5	CC	1022972942	BARON RIVERA YHONNY ANDREY	1	0			N																25-14	828.116	132.600	0	0	0	0	EPS005	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.500	18.700	0	0
6	CC	1023907189	HERNANDEZ CASTRO JEISON MACGIVER	1	0			N	X	X														230301	55.208	8.900	0	0	0	0	EPS008	55.208	7.000	14-11	55.208	5	3.900	CCF24	55.208	1.700	55.208	900	1.300	0	0
7	CC	1023962666	PEREZ TORRES EMERSON JAIR	1	0			N																230301	828.116	132.600	0	0	0	0	EPS008	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.500	18.700	0	0
8	CC	1051590125	CORTES FORERO JAVIER HERNANDO	1	0			N																230301	828.116	132.900	0	0	0	0	EPS010	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.500	18.700	0	0
9	CC	1073607082	CUBILLOS SEGURA EVER ALEXANDER	1	0			N		X														230301	27.806	4.500	0	0	0	0	EPS002	27.806	3.500	14-11	27.806	5	2.000	CCF24	27.806	900	27.806	500	700	0	0
10	CC	15452115	HOYOS METAURTE JHON JAIRO	1	0			N	X															25-14	807.322	97.200	0	0	0	0	EPS008	807.322	78.000	14-11	807.322	5	42.300	CCF24	807.322	18.300	807.322	9.200	13.700	0	0
11	CC	4063589	CORTES TORRES SEGUNDO SANTOS	1	0			N																25-14	828.116	132.500	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.500	18.700	0	0
12	CC	79595699	CORTES TORRES HECTOR DARIO	1	0			N	X															230301	807.286	97.200	0	0	0	0	EPS017	807.286	78.000	14-11	807.286	5	42.300	CCF24	807.286	18.300	807.286	9.200	13.700	0	0
13	CC	80056898	RONCANCIO TORRES DANIEL	1	0			N																230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	5	68.500	CCF24	1.000.000	30.000	1.000.000	15.000	22.500	0	0

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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE
USAQUÉN

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

FDL-CONTRATO DE INTERVENTORIA 197-2018 **Fecha: 24/04/2019**
CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS - CONSULTECNICOS **860.014.285-3**
PERIODO: DEL 1 AL 28 DE MARZO DE 2019
CUAARTO PAGO **DOCUMENTO: FACTURA No. 3294**

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	**5-5-08-06**	**133.547.630,00**		**133.547.630,00**
RETEFUENTE - HONORARIOS	**2-4-36-03**	**112.224.899,00**	**2,00%**	**2.244.498,00**
RETEFUENTE - SERVICIOS	**2-4-36-05**	**0,00**	**6,00%**	**0,00**
RETEFUENTE - ARRENDAMIENTOS	**2-4-36-06**	**0,00**	**3,50%**	**0,00**
ESTAMPILLA U.PEDAGOGICA	**2-4-36-90-06**	**112.224.899,00**	**0,50%**	**561.124,00**
RETEICA	**2-4-36-27**	**112.224.899,00**	**6,90%**	**774.352,00**
CONTRIB. ESPECIAL	**2-4-36-90-04**	**0,00**	**5,00%**	**0,00**
RETEIVA	**2-4-36-25**	**21.322.731,00**	**15,00%**	**3.198.410,00**
AMORTIZACIÓN ANTICIPOS (20%)	**1-4-20-13**	**0,00**	**20,00%**	**0,00**
OTROS AJUSTES RETENCIÓN				
OTROS ACREEDORES (Garantía 10%)	**2-4-25-90**	**0,00**	**0,00%**	**0,00**
TOTAL DESCUENTOS				**6.778.384,00**
NETO A PAGAR	**2-4-01-02**			**126.769.246,00**

GLORIA P GALINDO GARCIA
Contador FDL

LUIS ALBERTO CUELLAR SANABRIA
Responsable de Presupuesto FDL

O.P. 668

OBSERVACIONES Y/O NOTAS:
04-Imp. Renta y compl. régimen ordinario, 08-retención timbre nacional, 11-ventas régimen común

2-4-36-27	**774.352,00**	
2-4-36-29	**3.198.410,00**	
2-4-36-90-04	**0,00**	
2-4-01-02	**126.769.246,00**	
1-9-08-01-01		**130.742.008,00**

8	REFRIGERIO: Sándwich en pan blando de 15 cm o más, lechuga, tomate, proteína 150 grs, lonja queso, refresco de agua con sabor artificial, fruta de cosecha, barra con sabor a chocolate empacado ecológicamente.		300	$ 6.000	$ 7.140	$ 2.142.000
9	ALMUERZO: Tipo buffet: Entrada, dos proteínas de 125 gr, dos carbohidratos de 80 gr, ensalada mixta de sal, postre y bebida jugo y/o gaseosa. Incluye menaje y personal para buffet.		300	$ 20.000	$ 23.800	$ 7.140.000
10	Bebidas no alcohólicas y postre sencillo. Bebidas naturales a base de frutas, de mínimo 12 onzas. Postre de mínimo 50 grm		300	$ 5.500	$ 6.545	$ 1.963.500
11	Estación de café: Café orgánico, agua aromática, agua de dispensador (con endulzantes para bebidas) y vasos (no icopor). Pocillos		1	$ 750.000	$ 892.500	$ 892.500
12	Auxiliar de enfermería. Certificada y con experiencia en atención en eventos similares. Honorarios por día		1	$ 350.000	$ 416.500	$ 416.500
				TOTALES	$ 7.946.500	$ 9.456.335	$ 28.262.500

CONDICIONES COMERCIALES

FECHA DE ENTREGA:
FORMA DE PAGO:
VALIDEZ OFERTA:

Estamos atentos a resolver cualquier inquietud,

Atentamente

LUIS ANTONIO MORENO
Director Comercial
Cel. 3123634962



www.marketinglym.co

Carrera 69K No. 74B - 06
Cel.: 312 363 4962 PBX: 695 1777
e-mail: marketinglym@gmail.com
Bogotá - Colombia

P.109

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No. : 668

Usuario Dilig.: HCASTELBLANCO
Fecha de Impresión 24-04-2019
Estado 111000000

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN							
Código:	001	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	ABRIL 24 do 2019	Consec.Ent	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS				Régimen	
Dirección:	CL 72 5 83 PI 2			Teléfono y Fax	otro	
C.C o Nit:	860014285	BancoSucursal	BANCO GNB SUDAMERIS S A	Cuenta NoClase	91000004980	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar:	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	No.:	197	Interventor o responsable del recibo a satisfaccion del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor	JUAN CARLOS MEJIA		

Detalle

PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 28 DE MARZO DE 2019 CUARTO DE PAGO CUYO OBJETO ES REALIZAR LA INTERVENTORÍA, TÉCNICA, 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 FIJOSY A MONTO AGOTABLE REEMPLAZA EL CDP NO. 618 Y RP NO 635 DEL 2018 POR CONSTITUIRSE COMO OBLIGACIONES POR PAGAR

Tipo de Orden de Pago: VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación				IMPUTACION PRESUPUESTAL				
				Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
Rubro	Fuente	Detalle	Valor					
3-3-6-15-02-18-1572-000	01	592	$133,547,630.00	131	3.3.6.15.02.18.1572.000	262	Reparchando ando	$133,547,630.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	592 Recursos del Balance Obligacion

VR BRUTO	CIENTO TREINTA Y TRES MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TREINTA PESOS	$133,547,630.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Codigo Contable	VALORES
Valor Bruto			1-9-08-01-01	$133,547,630.00
RETEFUENTE HONORARIOS 2%	2	$112,224,899.00	2-4-36-03	$2,244,498.00
RETEICA 6.9 X MIL	.69	$112,224,899.00	2-4-36-27	$774,352.00
RETEIVA 15%	15	$21,322,731.00	2-4-36-25	$3,198,410.00
ESTAMPILLA UNIV. PEDAGÓGICA	.5	$112,224,899.00	2-4-36-90-009	$561,124.00

TOTAL DESCUENTOS		$6,778,384.00
VALOR NETO a Girar	CIENTO VEINTISEIS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SEIS PESOS	$126,769,246.00
		Código Contable 2-4-01-02

MOVIMIENTO DE TESORERIA

Observaciones	Acreedor(Exclusivamente para Transferencias de la Administración Central)
	Nombre
	Cédula / Firma

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO
Alcaldía Local de Usaquén

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

El apoyo a la supervisión del contrato No. 027 de 2018 certifica que ha revisado el informe presentado por la contratista MARÍA DEL PILAR MUJICA SANDOVAL, el cual presenta de manera detallada las actividades desarrolladas por éste en virtud del cumplimiento de las obligaciones específicas y objeto contractual. De igual manera, certifica que ha verificado el cabal, óptimo y oportuno cumplimiento de cada una de las actividades realizadas durante el periodo comprendido entre el 24 y el 31 de enero de 2018.

Información General

X	Contrato		Convenio	No. Contrato / Convenio	27	de	Año Contrato 2018	Fecha Inicio (dd-mm-aaaa)	25	1	2018
Tipo de contrato	PRESTACIÓN DE SERVICIOS			Prorroga - Adición	Si:	No: X		Fecha Finalización (dd-mm-aa	24	10	2018
Nombre Contratista	MARIA DEL PILAR MUJICA SALDOVAL							Teléfono	3012214523		
Identificación C.C. - NIT	52.535.501		DV		Email	mujica.sandoval@gmail.com					

Objeto del Contrato

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA ALCALDÍA LOCAL DE USAQUEN EN EL SEGUIMIENTO Y CONSOLIDACION DE LA EJECUCION DE LOS PROGRAMS Y PROYECTOS CONTEMPLADOS EN EL PLAN DE DESARROLLO LOCAL "USACA MEJOR PARA TODOS, USQUÉN CUENTA CONTIGO".

Información Bancaria

Entidad Bancaria	BANCO BBVA	Cuenta Ahorros	X	Cuenta Corriente	
No. Cuenta	19173590				

¿El trámite de pago requiere endoso? SI [ ] NO [X]

Nombre del endosatario		NIT / CC		DV	
Entidad Bancaria		Cuenta Ahorros		Cuenta Corriente	
No. Cuenta					

Información Requisitos para el Pago

No. Factura o Doc. Equivalente	Fecha (dd-mm-aaaa)	No. Autorización Pago Planilla SGSS - PIN	Periodo Cotizado (mes - aaaa)	Fecha Pago SGSS (dd-mm-aaaa)
1	13 2 2018	8474679302	ene-18	3 1 2018

Valor Base de la Factura o Documento Equivalente	$	1.155.000
Valor IVA de la factura		
(Menos) Valor Amortización Anticipo		
Valor a Pagar	$	1.155.000

Valor a Pagar el Letras

UN MILLÓN CIENTO CINCUENTA Y CINCO MIL PESOS M/CTE