Se reusa que se anexa certificación de supervisor y apoyo 10-06-19 y por María Mercedes Medina O

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACIÓN DE PAC Y PAGO

No. Radicación: 2019-511-010920-2 **Fecha: 16/05/2019**

Clase de Contrato: CPS **Contrato: 197/2018**

No. de Pago: 5 de 11

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	JUAN CARLOS MEJIA	30/05/2019	06/06/2019
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	JUAN CARLOS MEJIA	30/05/2019	06/06/2019
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador(a) Administrativo(a) y Financiero(a)	Jose Vicente Quintaco Ardila	Junio - 4/19	
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 (a)		Junio	10/2019
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 Plànilla ➢ Firma digital	Profesional con funciones de Presupuesto		10-06-19.	
➢ Revisa Planilla ➢ Firma digital	Delegada en gastos y pagos		11-06-19.	
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

Alcaldia Local de Usaquen
R No. 2019-511-010920-2
2019-05-16 14:27 - Folios: 1 Anexos: 34
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: CONSULTECNICOS

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C., abril 16 de 2019

CTE-CN-415-102 -2019

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

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

Asunto: Acta de Pago mensual Interventoría No. 05.

Respetado ingeniero Juan Carlos Mejía:

Se presenta Acta de pago mensual de Interventoría No. 5 periodo comprendido entre el 1 al 30 de abril del 2019, para su correspondiente revisión y trámite, se anexan los siguientes documentos:

1. Factura No. 3303
2. Acta de pago mensual de Interventoría No. 5
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 Interventoria

Anexo: (34) folios
Copia: Archivo.

Fecha		
15	Mayo	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 5

DE PAGO MENSUAL DE INTERVENTORIA
(Del 29-03-2019 al 28-04-2019)

CONTRATO No 197 (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 números)

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	$	1.094.484.386
PORCERNTAJE DE OBRA EJECUTADO EN EL MES		8,61%
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)	$	46.006.415
VALOR INTERVENTORÍA EN EL MES	$	88.728.779
VALOR IVA 19%	$	16.858.468
VALOR TOTAL A PAGAR	$	105.587.247
VALOR FACTURADO ACUMULADO	$	453.221.816

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

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

quince (15) días del mes de mayo de 2019
(Día en letras) (Día en números) (Mes en que se firma el acta)

(V.B.)
(Nombre) JUAN CARLOS MEJÍA BAYONA
FDLUSA- ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN
Supervisor

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

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

6

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 5 | 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

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 8 8

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@consulteamicos.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 6 3 6 0 3 0 0

45. Teléfono 2: 6 3 6 0 3 0 6

CLASIFICACION

Actividad económica

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

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

Usuarios aduaneros

64. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

65. Forma	66. Tipo

Servicio	1	2	3
67. Modo			
68. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

68. Anexos: SI [X] NO [ ]

69. No. de Folios: 0

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

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

Firma del solicitante:

17.167.692

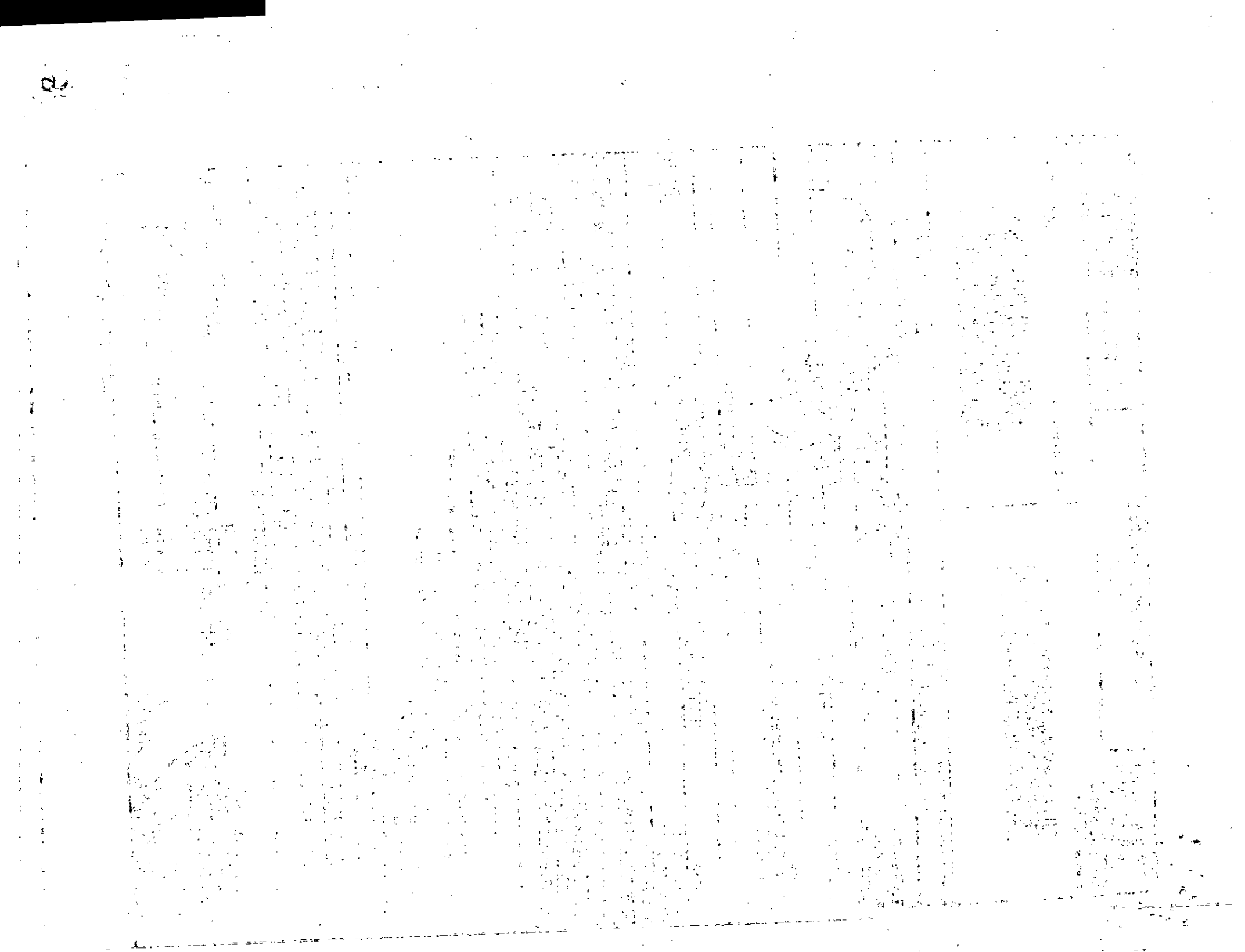
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

884. Nombre: MONSALVE MATEUS INDIRA

885. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 08-07-2016 09:40:45AM



CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S.

Bogotá D.C. mayo 09 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 **Abril 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. ADRIANA MARCELA RICO MELO	38.140.221
4. YEFER ANTONIO MUÑOZ OCHOA	6.767.329
5. ERNESTO SASTOQUE GUAQUETA	3.249.398
6. LIZETH MAGALY VEGA CASTELLANOS	52.554.822
7. CARLOS AUGUSTO ORTIZ SANDOVAL	80.215.093
8. NUBIA ESTELLA ACEVEDO MOLINA	52.012.566
9. LOREN NATALIA PEREZ SOTELO	1.026.291.824

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

Bogota D.C. mayo 07 de 2019

Señores
ALCALDIA DE USAQUEN
Ciudad.

Ref.: Contrato de "Interventoria Técnica, Administrativa, Juridica, 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" - 167-2018 - Proyecto Alcaldia de Usaquén.

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

Nosotros, **JORGE LUIS TALAN 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 **Abril 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.

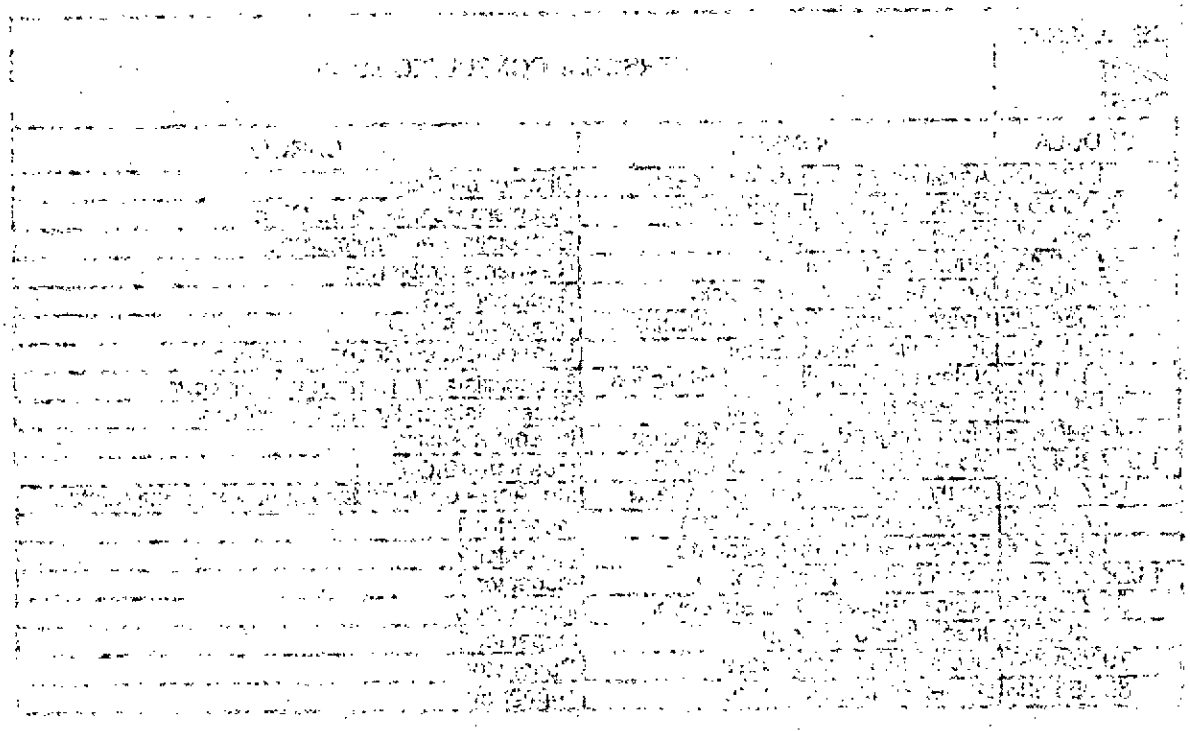
Nombre	C.C.
1. ARMANDO RODRIGUEZ AVENDAÑO	4.182.579
2. OSCAR JULIO CANTOR DAZA	79.364.347

CONSULTECNICOS GERENCIA SAS
NIT: 900.451.680 - 8

JORGE LUIS TALAN 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	Nubia Stella Acevedo	Residente Ambiental
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
1.022.380.816	María Alejandra Rocha Figueroa	Ingeniera Auxiliar
1.012.384.307	Monica del Pilar Chavez Marin	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
1.026.291.824	Loren Natalia Perez Sotelo	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 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	**7719073106**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	abril / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/30
Número Autorización	440615002		

INFORMACIÓN BÁSICA

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

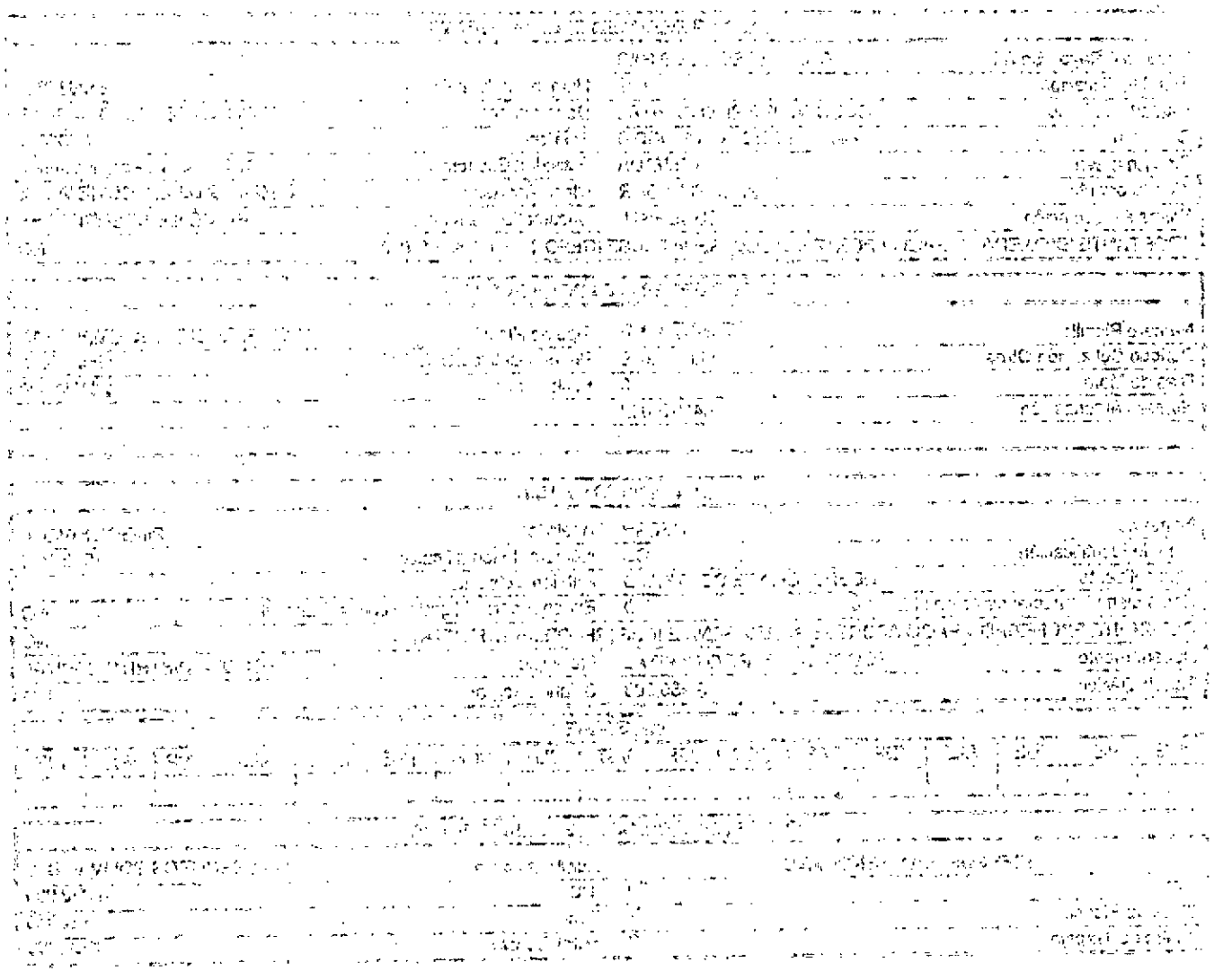
NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

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

TOTAL PAGADO:	**$ 66.900**



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

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900461880
	CONSULTECNICOS GERENCIA SAS
BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
CALLE 93 B 14-71 PISO 6 TELÉFONO:	6360300
01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MYPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRACION

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	77194884860	TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: abril AÑO: 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: mayo AÑO: 2019		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/05/06	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	443317990		

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE					NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																PARAFISCALES									
																						PENSIÓN							SALUD							ARP													
FICA N	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CON	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCI	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1079	RODRIGUEZ AVENDAÑO ARMANDO	DEPEND		$ 5.500.000																					230501 - PROTECCION (ING+PROTEC)	18	$ 3.300.000	$ 528.000	$ 16.500	$ 16.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 561.000	EPS005 - SANITAS S.A.	18	$ 3.300.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000	14-7 - SEGUROS BOLIVAR S.A.	18	$ 3.300.000		$ 229.700	18	$ 3.300.000	CCF34 - COMPENSAR	$ 132.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
1079	RODRIGUEZ AVENDAÑO ARMANDO	DEPEND		$ 5.500.000																19-23					230501 - PROTECCION (ING+PROTEC)	12	$ 2.200.000	$ 352.000	$ 11.000	$ 11.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 374.000	EPS005 - SANITAS S.A.	12	$ 2.200.000	$ 88.000	$ 0	$ 88.000	14-7 - SEGUROS BOLIVAR S.A.	12	$ 2.200.000		$ 0	12	$ 2.200.000	CCF34 - COMPENSAR	$ 88.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

Planilla Pagada

TOTAL PAGADO: $ 1.604.700

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80853505

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 8	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	**77173975O8**	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	433728787		

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	$ 3.900.000	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			
Días	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 3.900.000
$ 19.500		Cotización Obligatoria	$ 624.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 19.500
Indicador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	$ 643.000

SALUD			
Días	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			
Días	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	$ 271.300

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO:	**$ 1.246.500**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19401716	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	
			2019/05/03		EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
2019-04	2019-04	I	03/05/2019	34823890	TOTAL A PAGAR	
					$1.062.000	

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	0	0	0	450.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-6	576.000	0	0	18.000	18.000	0	0		612.000	1

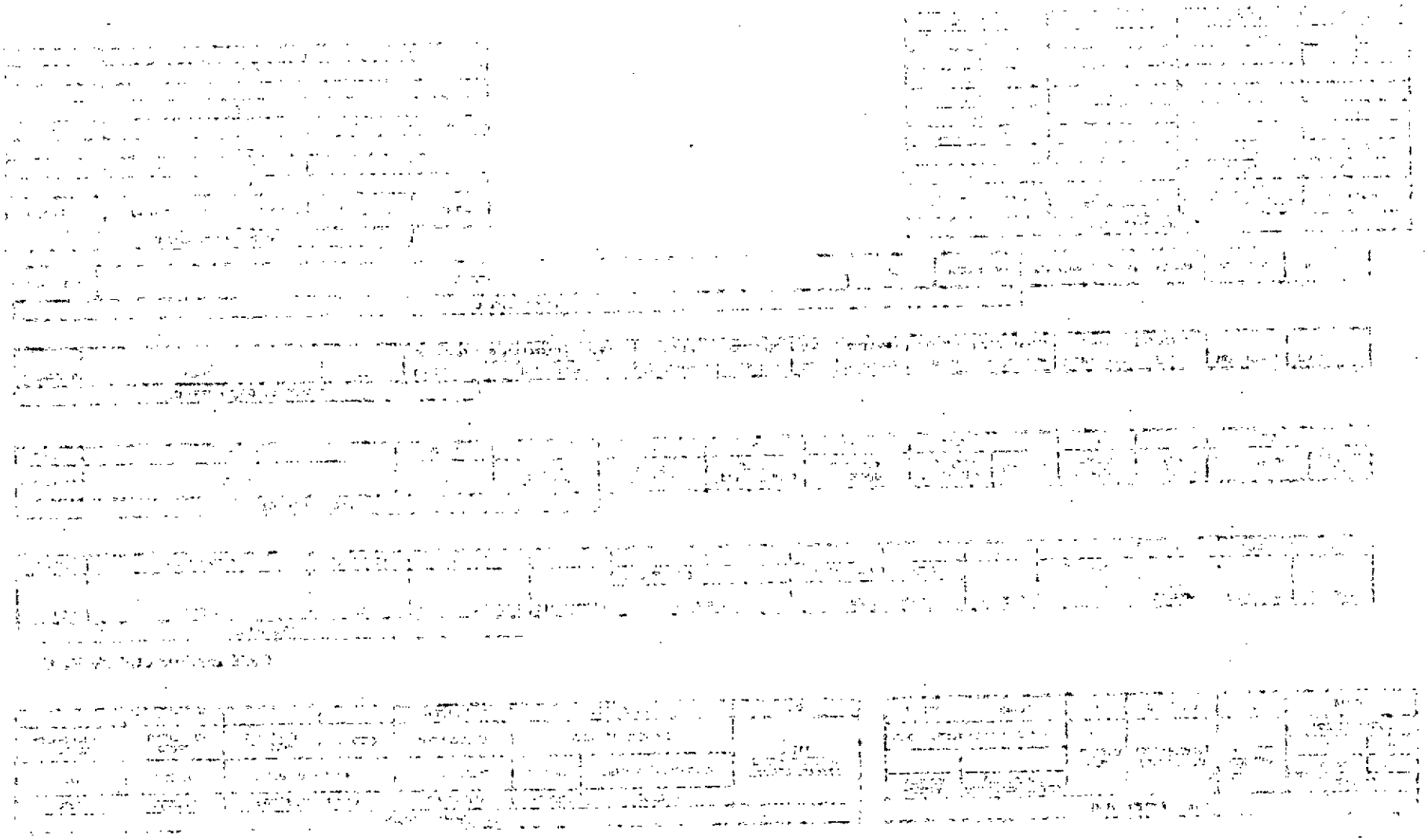
TOTALES RIESGOS LABORALES														
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										

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	450.000
Pensión	1	612.000	612.000
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	1.062.000

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



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52012566

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	**7717461400**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/08
Número Autorización	433730957		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	NUBIA ESTELLA	Apellidos	ACEVEDO MOLINA
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	52012566
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
14																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	17	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.040.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 326.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 326.400**

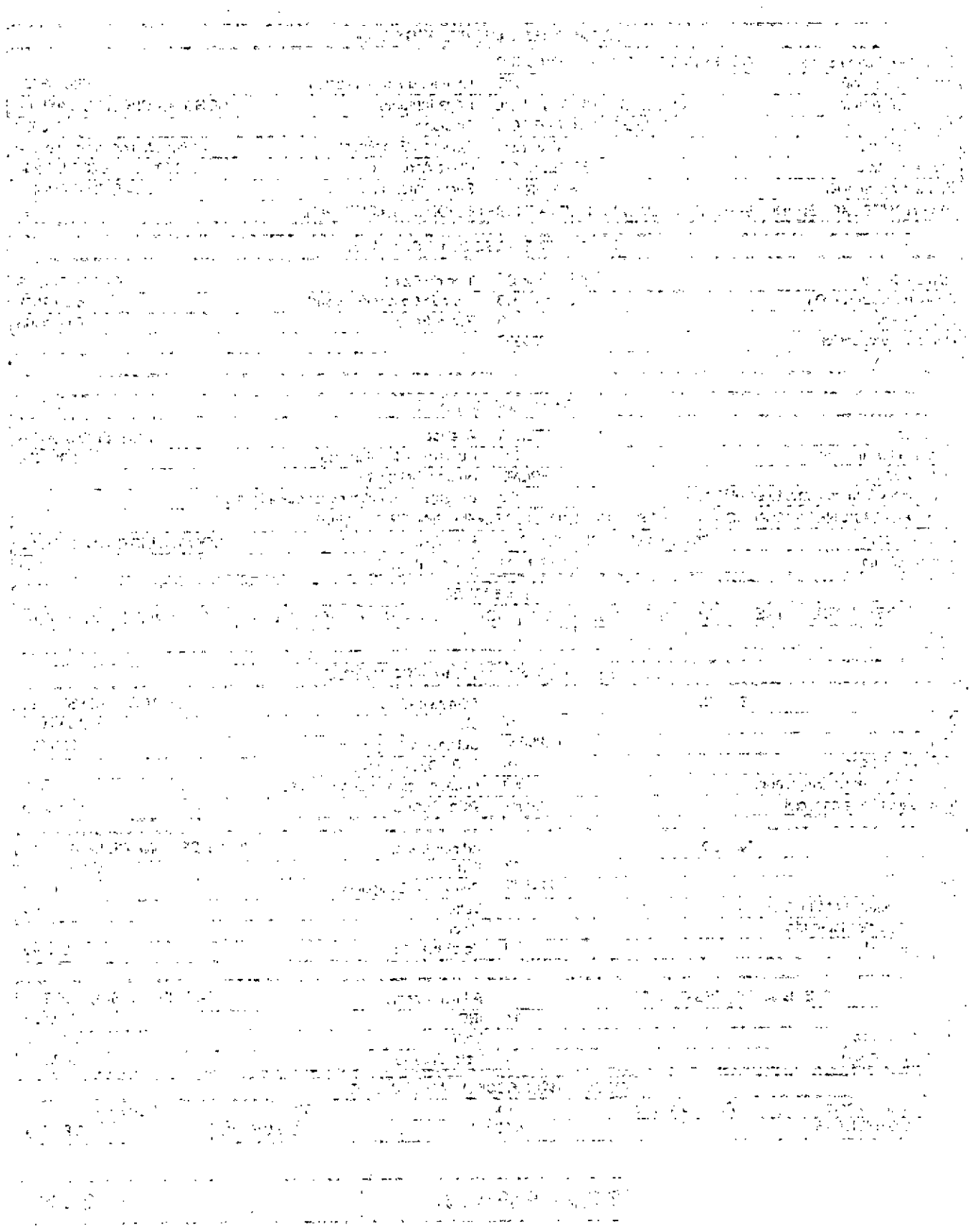
SALUD			
Dias	17	Administradora	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.040.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 81.600
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 81.600**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	17	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.040.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 142.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	17	4,000 %	$ 2.040.000	$ 81.600

TOTAL PAGADO:	**$ 631.600**



SOI

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	**7717461400**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/08
Número Autorización	433730957		

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**

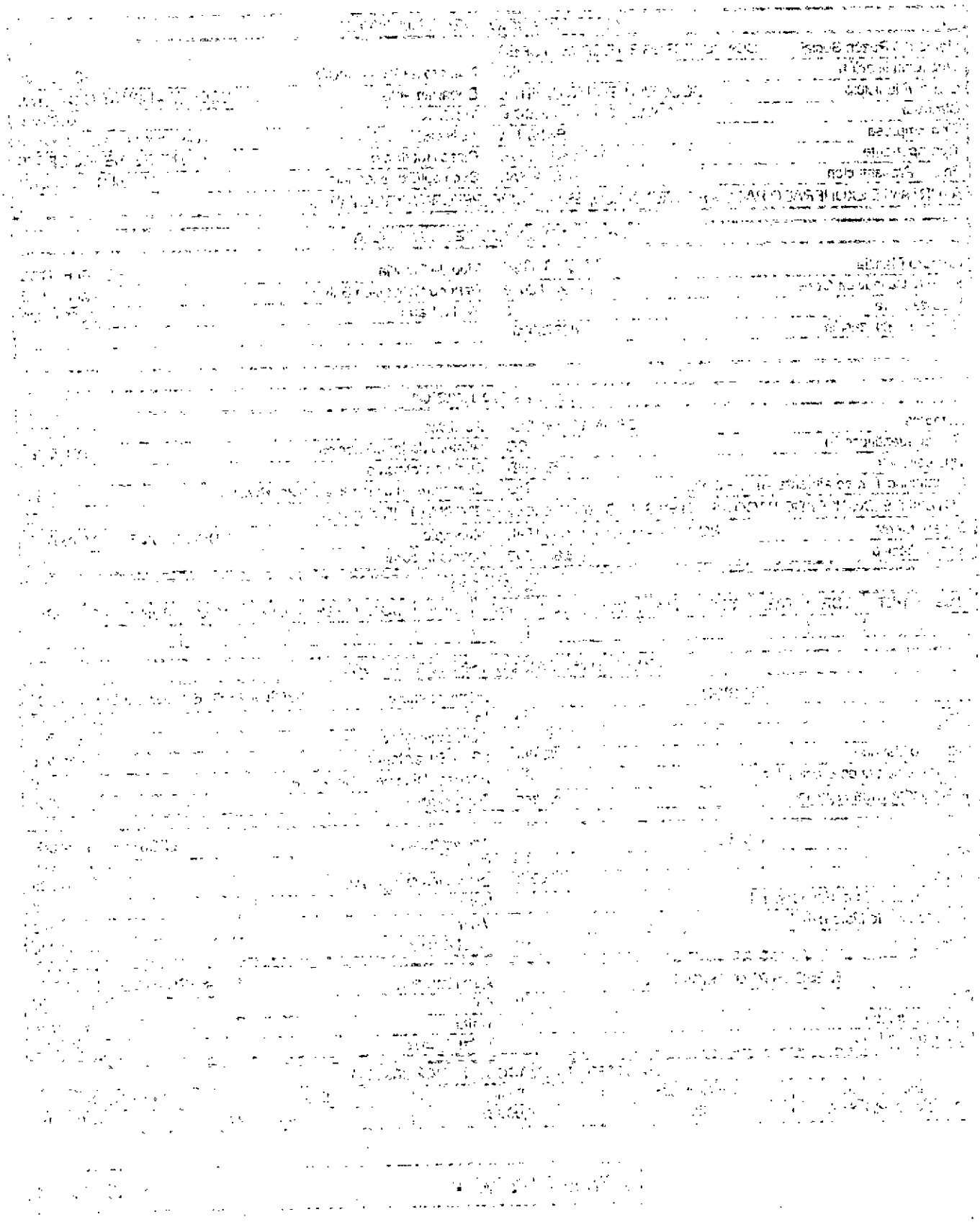
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS017-FAMISANAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 3.600.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 144.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 144.000**

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**



SOI

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	**7717461400**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/08
Número Autorización	433730957		

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	**7719073106**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	abril / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/30
Número Autorización	440615002		

INFORMACIÓN BÁSICA

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

NOVEDADES

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

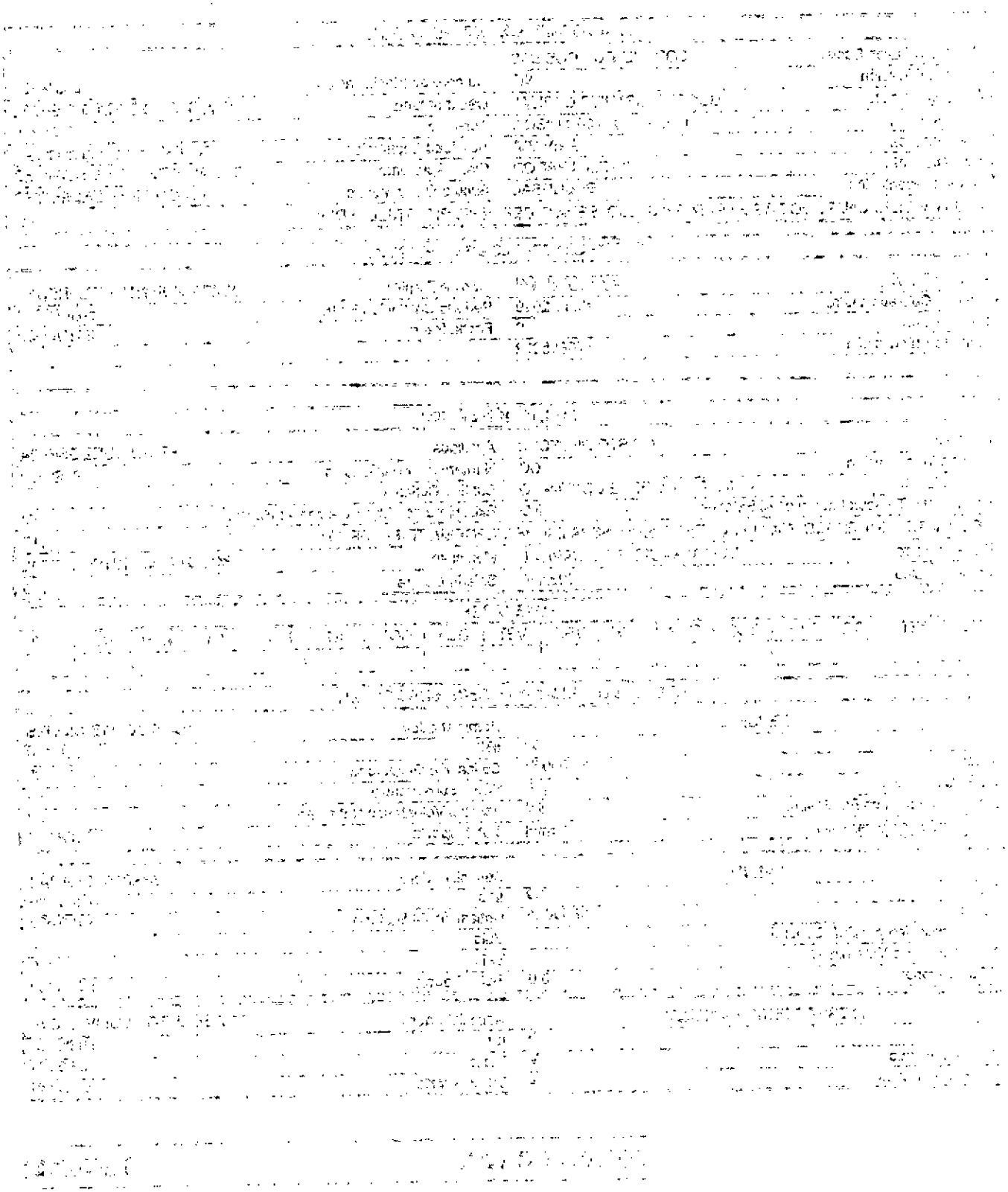
APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

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

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

RIESGOS PROFESIONALES		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**

TOTAL PAGADO:	**$ 293.800**



SOI

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	**7717461400**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/08
Número Autorización	433730957		

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**

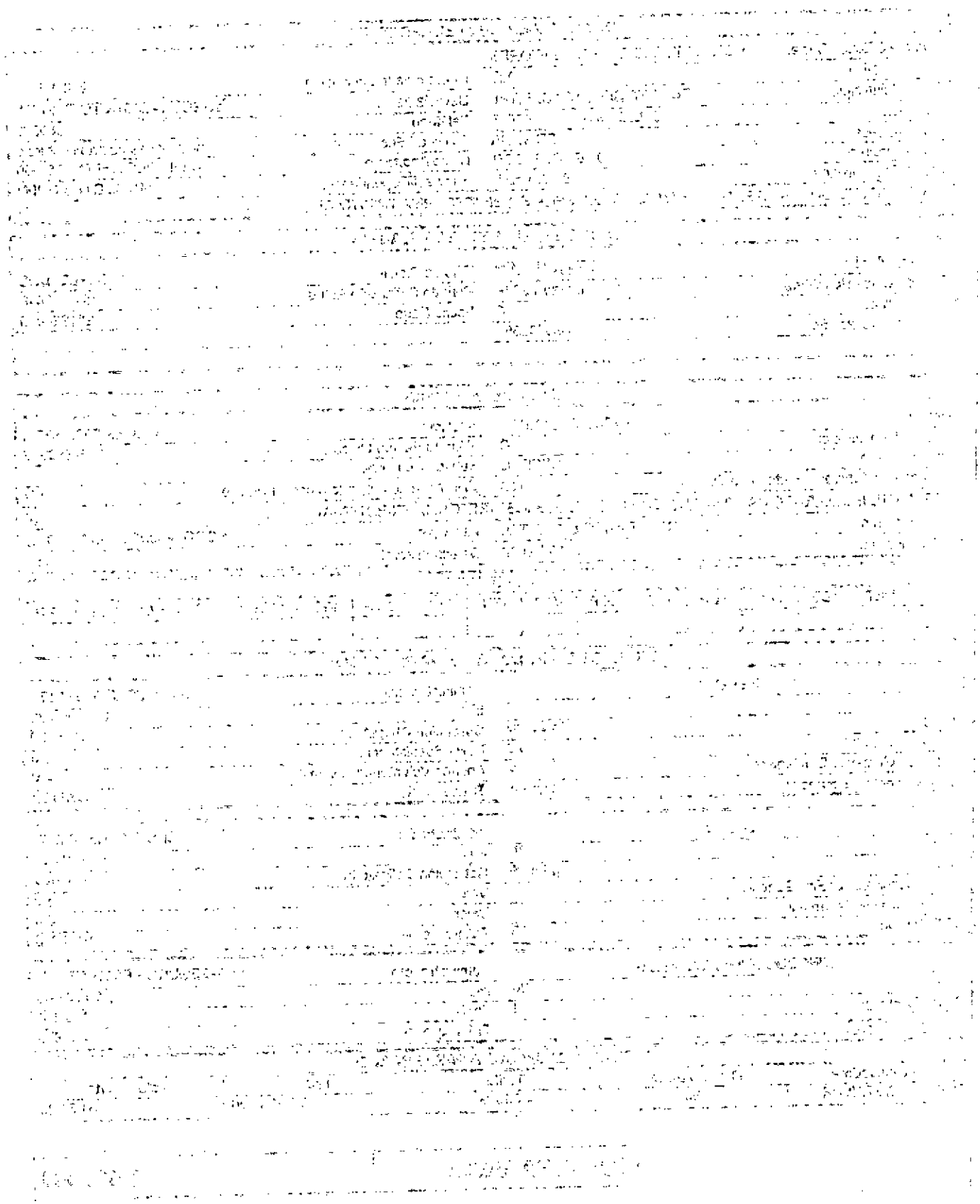
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS037-NUEVA EPS
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.700.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 68.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 68.000**

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 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	**7719073106**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	abril / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/30
Número Autorización	440615002		

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

NOVEDADES

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

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

TOTAL PAGADO:	**$ 57.700**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

UCIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7171989	
ÓN SOCIAL:		NELSON FABIAN BLANCO CASTELLANOS	
PIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
	CARRERA 58 169 A 25 TORRE1 APTO 601 TELÉFONO:	8061628	
TE:	03-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE	
	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras	
BENTACIÓN:	ÚNICO		
ONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):		NO	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7718801477	TIPO DE PLANILLA:				I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	abril AÑO	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	abril AÑO	2019
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/05/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			443600073

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001-COLFONDOS	1	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 243.200	$ 0	$ 243.200
									$ 243.200	$ 0	$ 243.200

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA NOMBRE	No COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS044-SEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000
												$ 190.000	$ 0	$ 0	$ 190.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 8.000	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000
								$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 8.000

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24-COMPENSAR	1	$ 9.200	$ 0	$ 9.200
		$ 9.200	$ 0	$ 9.200

LIQUIDACIÓN DE PLANILLA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE: NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES: SAL INTEGRAL	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	PENSIONADO POR TERCERA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
ANCO STELLANOS HELSON DIAN	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS		$ 1.360.000				NO								91-30								

SEGURIDAD SOCIAL: PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
231001-COLFONDOS	30	$ 1.520.000	$ 243.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 243.200

SEGURIDAD SOCIAL: SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
EPS044-MEDIMAS	30	$ 1.520.000	$ 190.000	$ 0	$ 190.000

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.520.000	7171989	$ 8.000

PARAFISCALES: DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
30	$ 1.520.000	CCF24-COMPENSAR	$ 9.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 450.400

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	**7719073106**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	abril / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/30
Número Autorización	440615002		

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

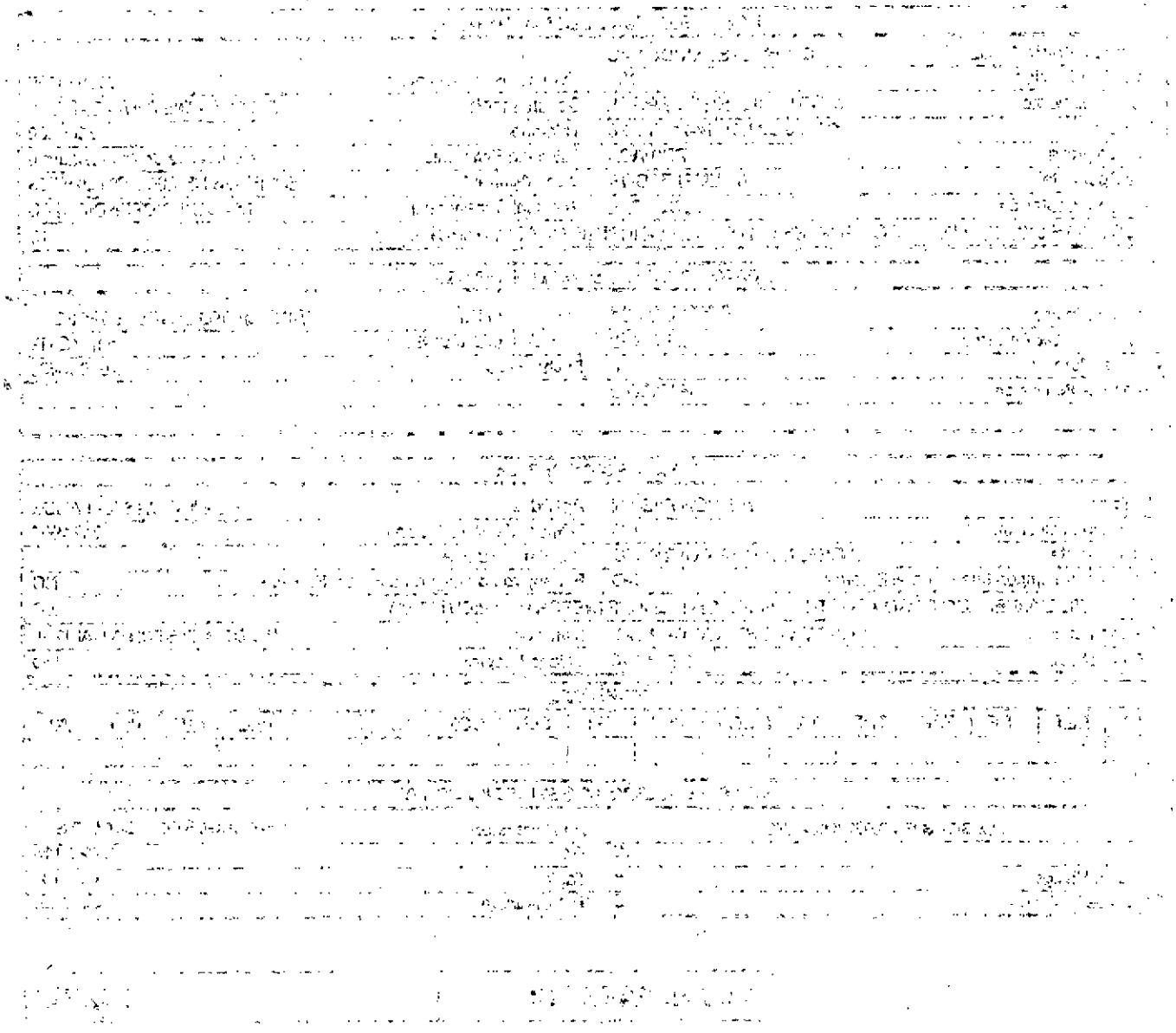
NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

RIESGOS PROFESIONALES			
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:	**$ 57.700**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1012384307

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	**7719484890**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2019	Periodo Cotización Salud	mayo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/05/06
Número Autorización	443317968		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MONICA DEL PILAR	Apellidos	CHAVES MARIN
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1012384307
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	$ 2.650.000	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	$ 2.650.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 424.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 424.000**

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.650.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 106.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 106.000**

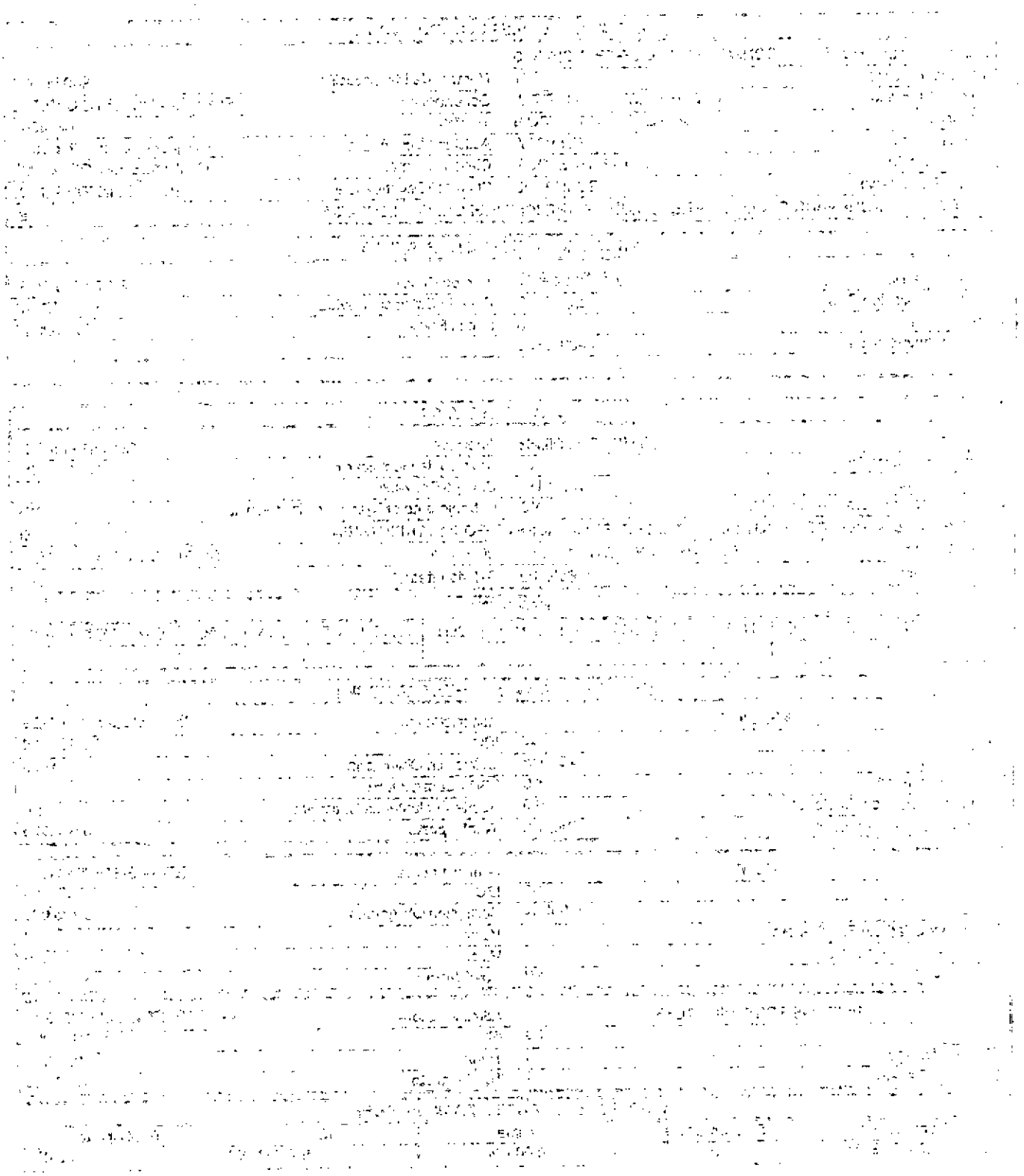
RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 2.650.000
Centro de Trabajo	1	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 13.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.650.000	$ 106.000

TOTAL PAGADO:	**$ 649.900**



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79364347

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

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7717575503**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Período Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/08
Número Autorización	433717496		

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
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 979.688
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 156.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 156.800**

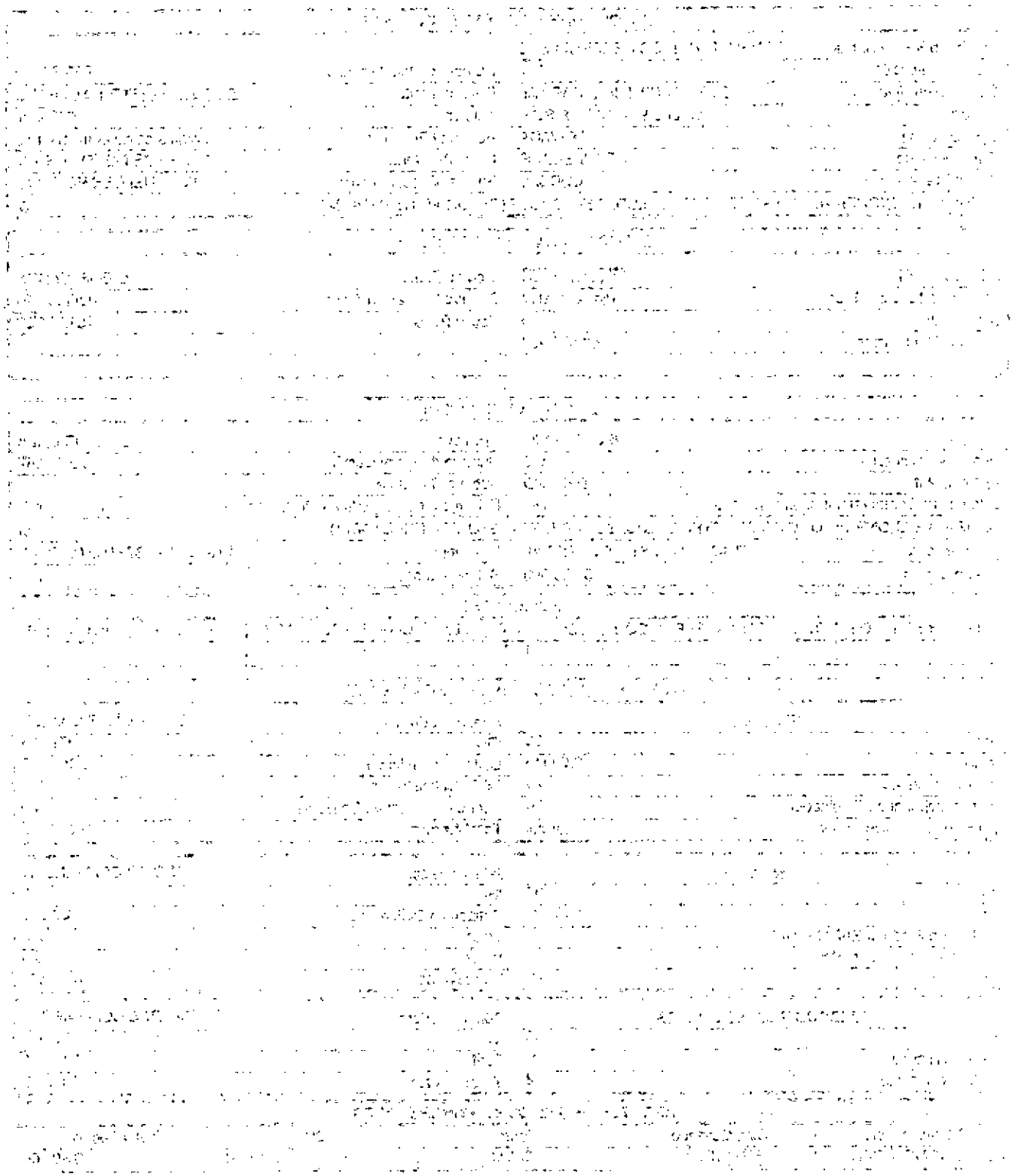
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 979.688
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 39.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 39.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 979.688
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 68.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 979.688	$ 39.200

TOTAL PAGADO:	**$ 303.400**



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	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	CANTIDAD UPC
			2019/05/06		12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-04	E		34772637	$3.272.200	

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	336.400	0		0		0	0	0	0	336.400	4
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	207.200	0		0		0	0	0	0	207.200	2
EPS010	EPS Sura	800088702-2	114.100	0		0		0	0	0	0	114.100	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	103.600	0		0		0	0	0	0	103.600	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800226739-0	168.900	0	0	0	0	0	0		168.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	667.400	0	0	0	0	0	0		667.400	8
25-14	Colpensiones	900336004-7	403.100	0	0	0	0	0	0		403.100	4

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	539.500				539.500	0	0	539.500			5.395	539.500	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	232.900	0	0	232.900	12

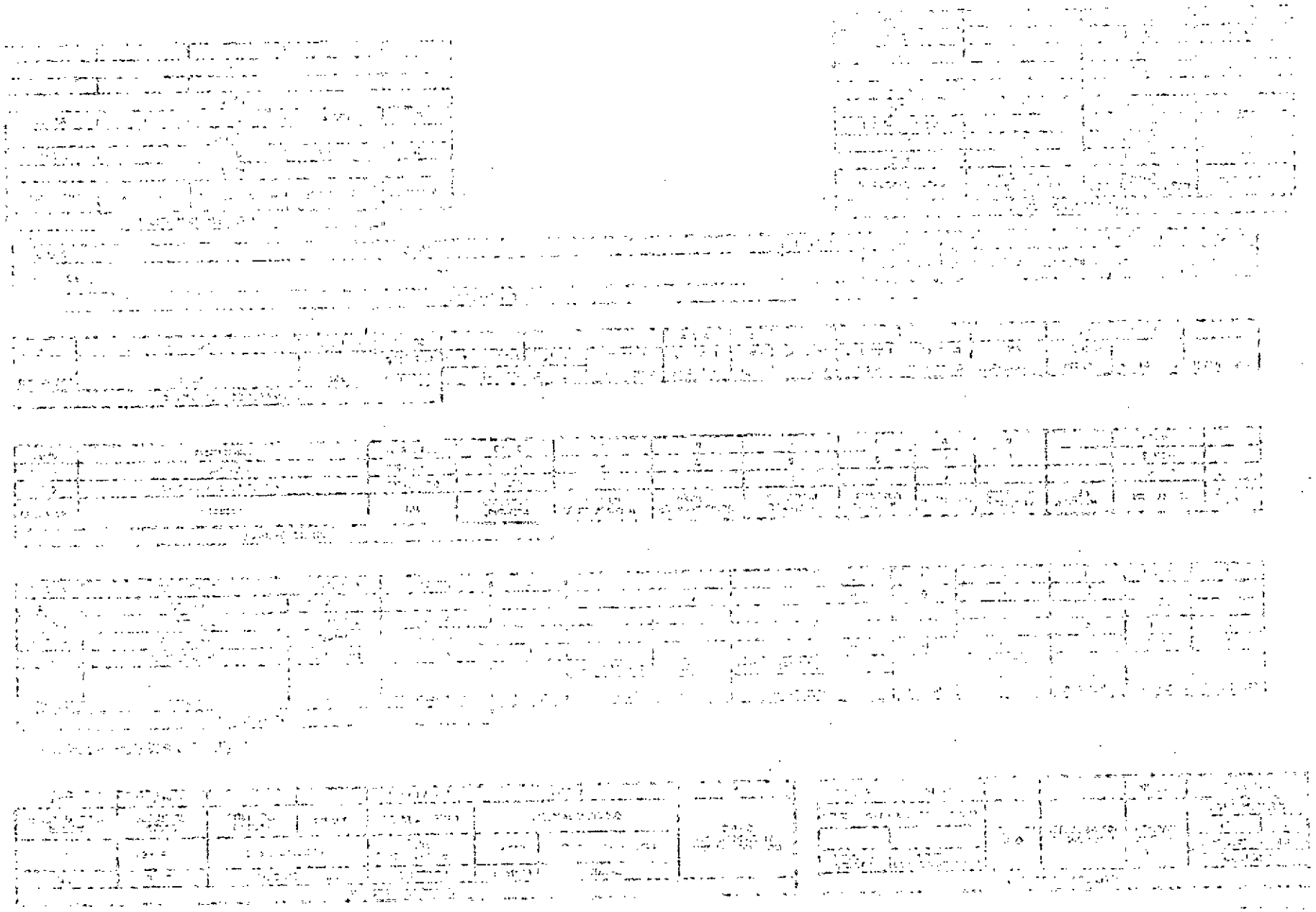
TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
117.000	0	0	117.000	12
ICBF				
174.900	0	0	174.900	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	968.500	968.500
Pensión	3	1.239.400	1.239.400
Riesgos Laborales	1	539.500	539.500
CCF	1	232.900	232.900
ESAP	0	0	0
ICBF	1	174.900	174.900
MEN	0	0	0
SENA	1	117.000	117.000
TOTALES	12	3.272.200	3.272.200

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



compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

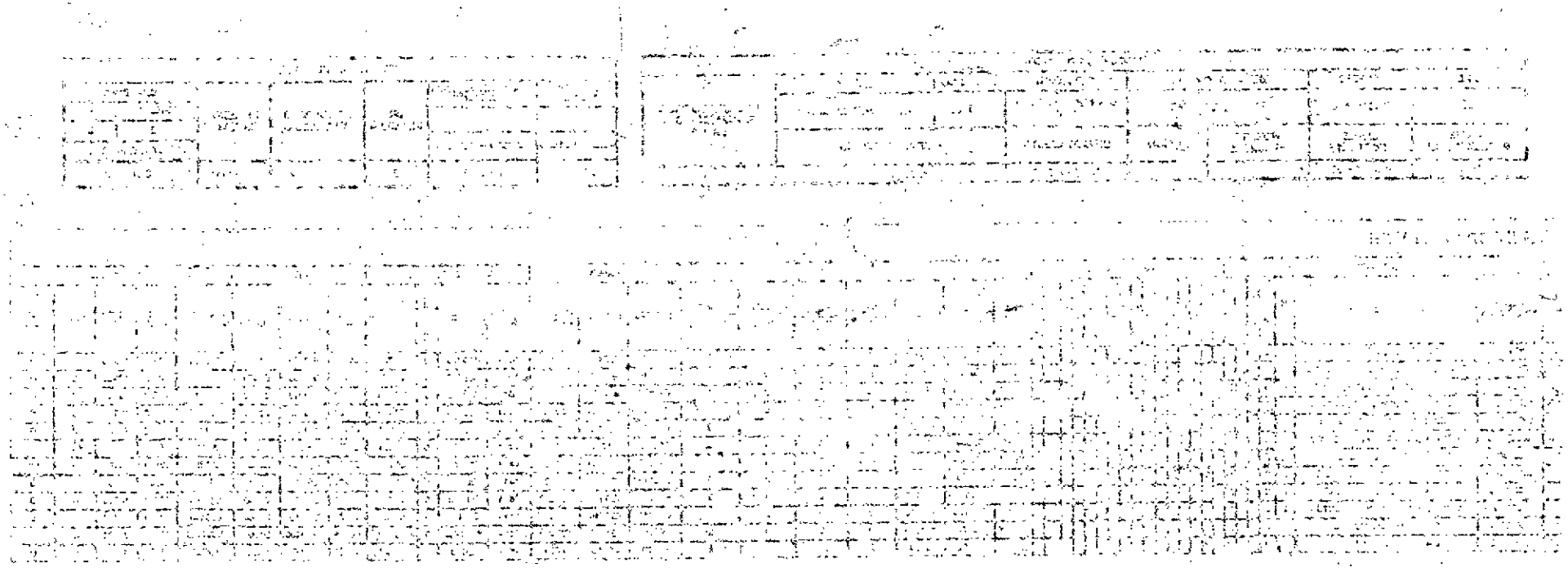
DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	901015430-8	RT PRECISION SAS	CARRERA 21 A 63-65 SUR	7157306	rtprecision@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	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				12	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-04	E		34772637	$3.272.200	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACION COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD					RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	DEPEND	INDEP	PENSION	EXTRA	EXONERADO	IGE	LMA	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VST	SLN	IRP	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1013427582	TRUJILLO ARANGO SERGIO	1	0			N													230301	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS005	828.166	103.800	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
CC	1012447051	TORRES GARIBELLO BRAYAN ARMANDO	1	0			N													230301	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS010	828.166	103.800	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
CC	1013664799	VARGAS GOMEZ CRISTIAN CAMILO	1	0			N													230301	828.116	132.600	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.800	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.500	18.700	0	0
CC	1015417505	CARO LINARES JEFFERSON ANDRES	1	0			N													230301	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS017	828.166	103.800	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
CC	1022972942	BARON RIVERA YHONNY ANDREY	1	0			N													25-14	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS005	828.166	103.800	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
CC	1023901803	TOQUICA ALBARRACIN EDGAR DANIEL	1	0			N	X												25-14	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS002	33.334	4.200	14-11	33.334	5	2.400	CCF24	33.334	1.100	33.334	800	900	0	0
CC	1023902606	PEREZ TORRES EMERSON JAIR	1	0			N													230301	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS008	828.166	103.800	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
CC	1061580125	CORTES FORERO JAVIER HERNANDO	1	0			N	X												230301	27.805	4.600	0	0	0	0	EPS010	27.805	3.500	14-11	27.805	5	2.000	CCF24	27.805	900	27.805	600	700	0	0
CC	15452115	HOYOS MENJURTE JHON JAIRO	1	0			N													25-14	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS008	828.166	103.800	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
CC	4083589	CORTES TORRES SEGUNDO SANTOS	1	0			N													25-14	828.116	132.600	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.800	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.500	18.700	0	0
CC	80065868	RONCANCIO TORRES DANIEL	1	0			N													230301	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	5	69.800	CCF24	1.000.000	30.000	1.000.000	15.000	22.500	0	0
CC	80795969	RONCANCIO TORRES DAYRO	1	0			N	X	X											230301	55.209	8.900	0	0	0	0	EPS010	55.209	7.000	14-11	55.209	5	3.900	CCF24	55.209	1.700	55.209	900	1.300	0	0

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



SOI

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	**7719073106**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	abril / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/30
Número Autorización	440615002		

INFORMACIÓN BÁSICA

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

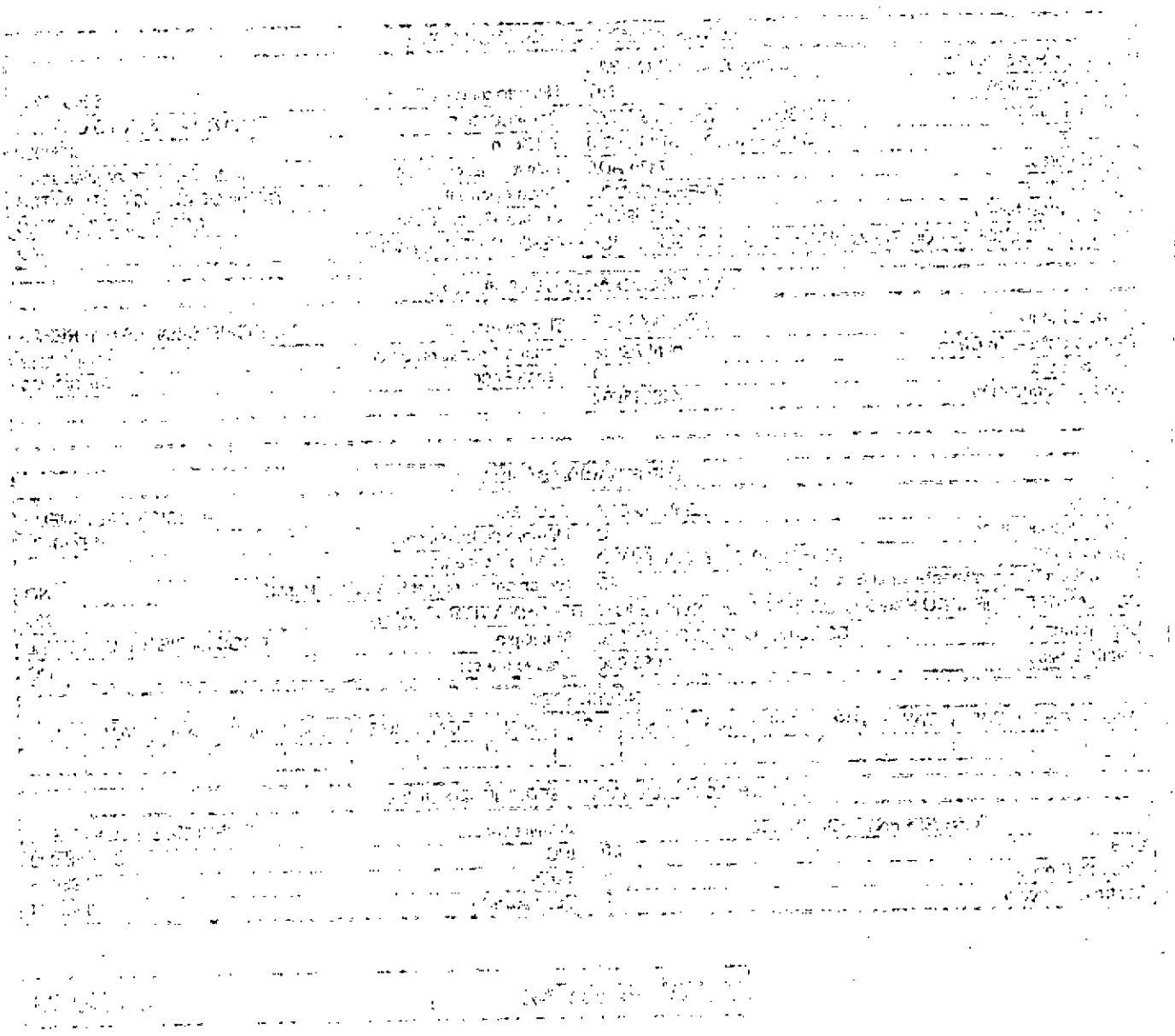
NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

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

TOTAL PAGADO:	**$ 118.100**



SOI

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	**7717461400**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/08
Número Autorización	433730957		

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
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.291.667
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 366.700
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 366.700**

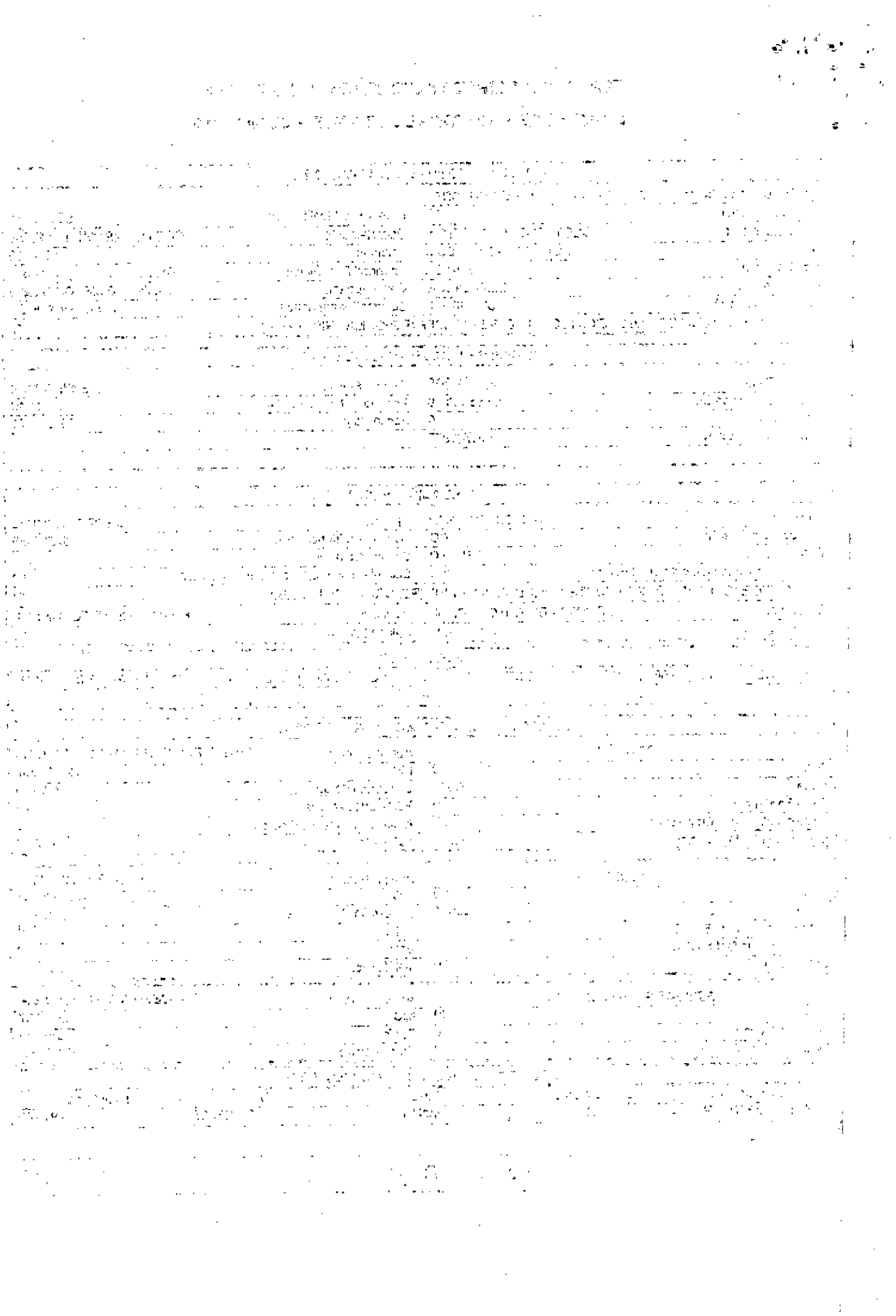
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS017-FAMISANAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.291.667
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 91.700
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 91.700**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.291.667
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 159.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.291.667	$ 91.700

TOTAL PAGADO:	**$ 709.700**



compensar | miplanilla.com

Planillas / Lista de Planillas

Información básica de la planilla

Empresa:	JEIMY PAOLA MANCIPE CASTAÑEDA	**Nit:**	52770724
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2019
Número de radicación:	34596676	**Total a pagar:**	$ 581,500
Fecha de vencimiento:	5/8/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	02/05/2019	**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:**	80355778
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	900229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$305.000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	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

aVer planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 30131062, 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

SOI | SSF

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	**7717461400**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/08
Número Autorización	433730957		

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
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.245.833
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 359.400
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 359.400**

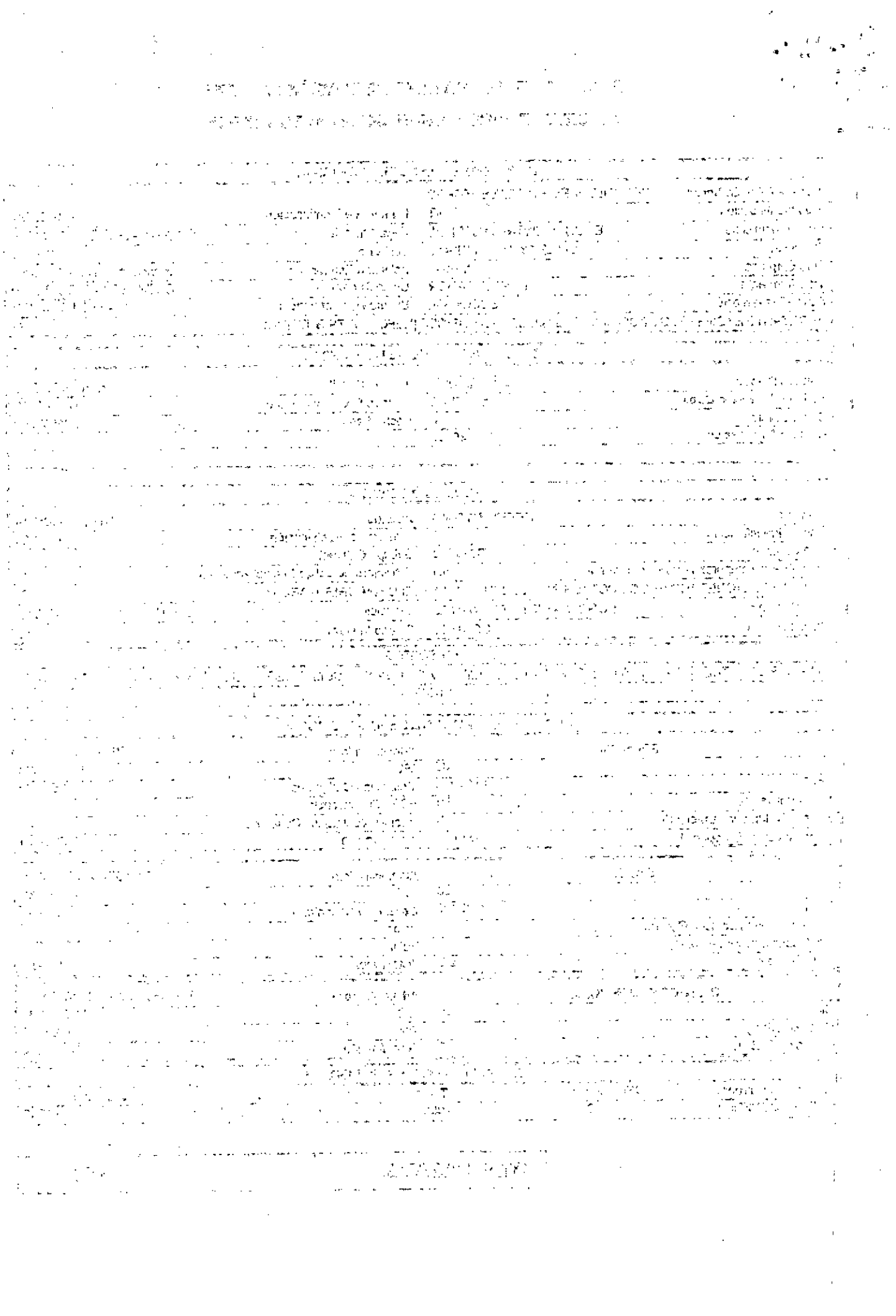
SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.245.833
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 89.900
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 89.900**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.245.833
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 156.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.245.833	$ 89.900

TOTAL PAGADO:	**$ 695.600**



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	**7717461400**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	marzo / 2019	Periodo Cotización Salud	abril / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/04/08
Número Autorización	433730957		

INFORMACIÓN BÁSICA

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

NOVEDADES

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

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

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

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

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO:	**$ 681.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1026291824

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTORES E INTERVENTORES		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	800398437
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	SucursalDependencia	08 - ALC.USAQUEN
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**77195976 67**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2019	Periodo Cotización Salud	mayo / 2019
Días de Mora	0	Fecha Pago	20190506
Número Autorización	443171216		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	LOREN NATALIA	Apellidos	PEREZ SOTELO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	1026291824
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	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
04															

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Días	27	Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1,530,000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 244,800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 244,800**

SALUD			
Días	27	Administradora	EPS017-FAMISANAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1,530,000
Nro Incapacidad por Ent. General		Cotización Obligatoria	$ 61,200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 61,200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Días	27	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1,530,000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 106,300**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Días Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF4-COMPENSAR	27	4.000 %	$ 1,530,000	$ 61,200

TOTAL PAGADO:	**$ 473,700**

SOI

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
Dias 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	*Sublipo 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**



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 3303

D	M	A
15	05	2019

Fecha

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.5. - del 29 de marzo/2019 al 28 de abril de 2019	88.728.779,00
I. V. A. 19 %	16.858.468,00
VALOR TOTAL	**105.587.247,00**
Retefuente 2%	**1.774.576**

SON: CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE 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

CERTIFICADO DE CUMPLIMIENTO PARA PAGO

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

El Supervisor del contrato No. 197 de 2018 certifica que ha revisado el informe presentado por la Interventoría CONSULTECNICOS, 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 29 de Marzo de 2019 al 28 de Abril 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		INTERVENTORIA		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)		
3303	16	5	2019

No. Autorización Pago Planilla SGSS - PIN	Periodo Cotizado (mes - aaaa)		Fecha Pago SGSS (dd-mm-aaaa)		
7719484890	5	2019	6	5	2019
7719073106	4	2019	30	4	2019
7717397508	4	2019	8	4	2019
7717461400	4	2019	8	4	2019
7719597687	5	2019	6	5	2019
7717387375	4	2019	8	4	2019
7717575503	4	2019	8	4	2019
80355778	4	2019	2	5	2019
34623890	4	2019	3	5	2019
7718801477	4	2019	7	5	2019
34772637	5	2019	6	5	2019

Valor base de la Factura	$	88.728.779
Valor IVA de la factura	$	16.858.468
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$	-
Valor a pagar	$	105.587.247

Valor a pagar el letras

CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARTENTA Y SIETE MCTE

Información Presupuestal del contrato

Valor Inicial Contrato	$ 1.270.990.331	Valor total girado	$ 347.634.569
Valor Adiciones	$ -	Valor para trámite de pago	$ 105.587.247
Valor Reducciones	$ -	Valor ejecutado	$ 453.221.816
Valor Total	$ 1.270.990.331	Saldo del contrato	$ 817.768.515

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 días ejecutados en el periodo/número de días 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	3294	15	4	2.019	$ 133.547.630	$ 133.547.630	10,51%	10,00%
Pago 5	3303	15	5	2.019	$ 105.587.247	$ 105.587.247	8,31%	10,00%
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%	
					$ 453.221.816	$ 453.221.816	35,66%	50,00%

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 29 de marzo al 28 de abril del 2019.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 30 días del mes de mayo 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		

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN

FORMATO CÁLCULO DE IMPUESTOS

FDL-CONTRATO DE INTERVENTORIA 197-2018 **Fecha: 10/06/2019**
CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS - CONSULTECNICOS **860.014.285-3**
PERIODO: DEL 29 DE MARZO AL 28 DE ABRIL DE 2019
QUINTO PAGO **DOCUMENTO: FACTURA No. 3303**

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO	**5-5-08-06**	**105.587.247,00**		**105.587.247,00**
RETEFUENTE - HONORARIOS	**2-4-36-03**	**88.728.779,00**	**2,00%**	**1.774.576,00**
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**	**88.728.779,00**	**0,50%**	**443.644,00**
RETEICA	**2-4-36-27**	**88.728.779,00**	**6,90%**	**612.229,00**
CONTRIB. ESPECIAL	**2-4-36-90-04**	**0,00**	**5,00%**	**0,00**
RETEIVA	**2-4-36-25**	**16.858.468,00**	**15,00%**	**2.528.770,00**
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				**5.359.219,00**
NETO A PAGAR	**2-4-01-02**			**100.228.028,00**

SUSY SEGURA
Contador FDL (E)

LUIS ALBERTO CUELLAR SANABRIA
Responsable de Presupuesto FDL

O.P. 995

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

2-4-36-27	**612.229,00**	
2-4-36-29	**2.528.770,00**	
2-4-36-90-04	**0,00**	
2-4-01-02	**100.228.028,00**	
1-9-08-01-01		**103.369.027,00**

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 968

Usuario Dilig.: HCASTELBLANCO
Fecha de Impresión 08-06-2019
Estado 111000000

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN						
Código:	001	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	JUNIO 8 de 2019	Consec.Ent	

1. DATOS DEL BENEFICIARIO

Nombre:	ERIKA HUARTOS CASTAÑEDA			Régimen	
Dirección:	CLE 8 SUR 11 40		Teléfono y Fax	3660007	
C.C o Nit:	1013630428	BancoSucursa	BANCO DAVIVIENDA S A	Cuenta No/Clase	462300053818	A

2. DATOS DEL COMPROMISO

Compromiso a Pagar.	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	No.:	72	Interventor o responsable del recibo a satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor		MAYDA CECILIA VELASQUEZ	

Detalle

PERIODO COMPRENDIDO DEL 01 AL 31 DE MAYO 2019 CUARTO PAGO CUYO OBJETO ES PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES A LA ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN EN LOS PROCESOS DE ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL DE LA ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN CON LAS INSTITUCIONES PÚBLICAS DE LOS NIVELES NACIONAL Y DISTRITAL, ORGANIZACIONES PRIVADAS Y ORGANISMOS DE COOPERACIÓN INTERNACIONAL QUE PUEDAN TENER INCIDENCIA EN LA LOCALIDAD Y PERMITAN EL CUMPLIMIENTO DE METAS PREVISTAS EN EL PLAN DE DESARROLLO USAQUÉN MEJOR PARA TODOS, USAQUÉN CUENTA CONTIGO 2017-2020, ASÍ COMO APOYAR EL SEGUIMIENTO A LAS ACTIVIDADES DE TIPO

Tipo de Orden de Pago	VIGENCIA ACTUAL

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-1-15-07-45-1574-000	01	10	$5.500.000,00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	10 10% de Ingresos Corrientes

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
403	3.3.1.15.07.45.1574.000	388	Buen gobierno para todos	$5,500,000.00

VR BRUTO	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS	$5,500,000.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1-9-08-01-01	$5,500,000.00
RETEICA 9.66 X MIL	.966	$4,861,516.00	2-4-35-27	$46,962.00
RETEFUENTE-RENTAS TRAB-HO	19	$3,646,137.00	2-4-36-15-002	$126,283.00

TOTAL DESCUENTOS		$173,245.00
VALOR NETO a Girar	CINCO MILLONES TRESCIENTOS VEINTISEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS	$5,326,755.00
		Código Contable 2-4-01-01

MOVIMIENTO DE TESORERIA

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

P-165

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No. : 995

Usuario Dilig. : LCUELLAR
Fecha de Impresión 10-06-2019
Estado 111000000

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN						
Código:	001	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	JUNIO 10 de 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	BancoSucursa: 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 satisfacción del bien o servicio	PARCIAL
Acta de Recibo No.:		Nombre del Interventor	JUAN CARLOS MEJIA	

Detalle

QUINTO 29-03-2019 AL 28-04-2019. 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

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-6-15-02-18-1572-000	01	592	$105,587,247.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
131	3.3.6.15.02.18.1572.000	262	Reparchando ando	$105,587,247.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	592 Recursos del Balance Obligacion

VR BRUTO	CIENTO CINCO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y SIETE PESOS	$105,587,247.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1-8-09-01-01	$105,587,247.00
RETEFUENTE HONORARIOS 2%	2	$88,728,779.00	2-4-36-03	$1,774,576.00
RETEICA 6.9 X MIL	.69	$88,728,779.00	2-4-36-27	$612,229.00
RETEIVA 15%	15	$16,858,468.00	2-4-36-25	$2,528,770.00
ESTAMPILLA UNIV. PEDAGOGICA	.5	$88,728,779.00	2-4-36-90-009	$443,644.00

TOTAL DESCUENTOS		$5,359,219.00
VALOR NETO a Girar	CIEN MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL VEINTIOCHO PESOS	$100,228,028.00
		Código Contable 2-4-01-01

MOVIMIENTO DE TESORERIA

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

30

FONDO DE DESARROLLO LOCAL USAQUÉN					
PLANILLA DE ENTREGA DE VEHÍCULO					
CONDUCTOR A CARGO DEL VEHÍCULO:				PLACA	
DIA	MES	AÑO	HORA DE INICIO DEL SERVICIO		
			HORA DE FINALIZACION DEL SERVICIO		
CONDUCTOR ASIGNADO:				No.CONTRATO	
OBSERVACIONES DEL ESTADO DEL VEHÍCULO					
NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN AUTORIZA					