ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación: 2019-511-015467-2 Fecha: 09/07/2019 Clase de contrato: Interventoría

No. de Pago: 6 de 10 Contrato No. 197 de 2018

Nombre del Contratista: **CONSULTECNICOS S.A.S.**

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	PILAR TORO	09-07-19.	10-07-19
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor	PILAR TORO	09-07-19	10-07-19
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador(a) Administrativo(a) y Financiero(a)		10-7-	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		10-7-19	
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		10.07.19	
➢ Revisa Planilla ➢ Firma digital	Delegada en Gastos y Pagos		11-07-19	
Recibe y archiva en el **Expediente Único** los documentos soporte del pago	Profesional con funciones de abogado del FDL		1308-19	0608-19

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

Revisado que se anexa en-
tipicacion por supervisora
y apoyo 11-07-19 8:30 AM
Maria Mercedes Medina O.

Alcaldia Local de Usaquen
R No. 2019-511-015467-2
2019-07-09 16:05 - Folios: 1 Anexos: 35
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: CONSULTORES TECNICOS Y EC

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C., julio 09 de 2019

CTE-CN-415-132-2019

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. 06.

Respetado ingeniero Juan Carlos Mejía:

Dando alcance al comunicado CTE-CN-415-126-2019 con radicado No. 2019-511-014366-2 del 26 de junio del 2019, se presenta acta de pago mensual de Interventoría No. 6 periodo comprendido entre el 29 de abril y al 28 de mayo del 2019, para su correspondiente revisión y trámite, se anexan los siguientes documentos:

1. Factura No. 3316
2. Acta de pago mensual de Interventoría No. 6
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: (35) folios
Copia: Archivo.

7

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 3316

D	M	A
09	07	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.6. - (Periodo: del 29 de abril/2019 al 28 de mayo de 2019)	134.894.830,00
I. V. A. 19 %	25.630.018,00
VALOR TOTAL	**160.524.848,00**
Retefuente 2%	**2.697.897**

SON: CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO 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		
9	Julio	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 6

DE PAGO MENSUAL DE INTERVENTORIA
(Del 29-04-2019 al 28-05-2019)

CONTRATO No 197 (Numero de Contrato) **DE** 2018 (Año de suscripcion)

(Indique en este espacio la identificacion de la licitacion publica o contratacion 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 ejecucion 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 numero de dias o de meses para ejecutar el contrato)				
FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO	28 (Dia)	**DE**	11 (Mes)	**DE**	2018 (Año)
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	27 (Dia)	**DE**	9 (Mes)	**DE**	2019 (Año)
VALOR DEL CONTRATO	$ 1,270,990,331.00 (Indique en este espacio el valor del contrato en numeros)				
INTERVENTOR	CONSULTECNICOS (Escriba el nombre o razon social del interventor)				
SUPERVISOR FDLUSA	MARIA DEL PILAR TORO CASTAÑO (Escriba el nombre o razon social del Coordinador)				

VALOR DEL PAGO		
VALOR CONTRATO DE OBRA	$	12,709,996,240
VALOR DE OBRA EJECUTADO EN EL MES	$	2,193,716,599
PORCERNTAJE DE OBRA EJECUTADO EN EL MES		17.26%
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)	$	92,172,466
VALOR INTERVENTORÍA EN EL MES	$	134,894,830
VALOR IVA 19%	$	25,630,018
VALOR TOTAL A PAGAR	$	160,524,848
VALOR FACTURADO ACUMULADO	$	613,746,664

En Bogotá D.C ; a los 9 días del mes julio del 2019 , se reunieron: **MARIA DEL PILAR TORO CASTAÑO,** supervisor **(e) 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

nueve (Dia en letras) (9) (Dia en numeros) días del mes de julio (Mes en que se firma el acta) de 2019

(Vo Bo)
(Nombre) MARIA DEL PILAR TORO CASTAÑO
FDLUSA- ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN
Supervisor (e)

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

BANCO GNB SUDAMERIS

BANCO GNB SUDAMERIS

CERTIFICA

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

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

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

Atentamente,

VIVIANA DEL PILAR DELGADO
Gerente de Negocios
Banca de Empresas

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14381122538

(415)7707212489984(8020) 000001438112253 8

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

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 32

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 169

39. Departamento: Bogotá D.C. 11

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 93 14 71 P 6

42. Correo electrónico: gerencia@consultecnicos.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 6360306

45. Teléfono 2: 6360305

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
7110	1995 07 28	7020	2013 01 01		7010 / 7410		3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5, 7, 8, 9, 11, 14, 36, 40, 42

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:

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

66. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2016 07 08

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exclusivamente 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:

17.187.692 Bta

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

964. Nombre: MONSALVE MATEUS INDIRA

965. Cargo:

Fecha generación documento PDF: 08-07-2016 08:10:45AM

CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS S.A.S.

Bogotá D.C. junio 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 **Mayo 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. NUBIA ESTELLA ACEVEDO MOLINA	52.012.566
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. LOREN NATALIA PEREZ SOTELO	1.026.291.824
10. MIGUEL ANTONIO PINZON ACERO	4.272.472

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. 07 de junio 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 **Mayo 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

Bogotá D.C. 07 de junio 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 **Mayo 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. 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 GERENCIA S.A.S.
NIT: 900.451.680 - 8

Bogotá D.C. junio 06 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 **Mayo 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	79.384.347

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
4.272.472	Miguel Antonio Pinzon Acero	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
80.055.898	Daniel Roncancio Torres	Topógrafo Auxiliar
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 4132579

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
CÓD ADMINISTRADORA
DIRECCIÓN
TIPO APORTANTE
TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACIÓN

BOGOTA D.C.
CALLE 6 # 14 - 77 PISO 5 TELEFONO
EMPLEADOR CLASE APORTANTE
CIIU
SUCURSAL SEDE ADMINISTRATIVA

SOMOS IPS
COMA INTERCULTURAL
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
CAMPAMENTO MENOS DE 200 COTIZANTES
01 - ADMINISTRACIÓN

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA 771948859 TIPO DE PLANILLA E
PERIODO DE LIQUIDACIÓN APORTES mes 08 AÑO 2019 PERIODO COTIZACIÓN SALUD mes mayo AÑO 2019
DIAS DE MORA 0
FECHA PAGO NÚMERO AUTORIZACIÓN 443179

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

N°	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	VTE	PERIODO	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FVP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR APC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	[illegible]	[illegible] AVENDAÑO ARAMBO	DEPEND		[illegible]																[illegible] PROTECCION PENSION	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	CC 4132579	RODRIGUEZ AVENDAÑO ARAMBO	DEPEND		$ 1.550.000																[illegible] PROTECCION PENSION	12	2.200.000	$ 297.000	$ 1.903	$ 1.903	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 374.000	[illegible] SEGUROS BOLIVAR S.A.	12	2.200.000	$ 297.000	$ 1.903	$ 1.903	[illegible] SEGUROS BOLIVAR S.A.	12	2.200.000	$ 0	$ 0	$ 0	[illegible]	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.604.700

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 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	**7719583031**	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	443316225		

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

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
Indicadedor 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**

14

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19401718

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	**7721195510**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2019	Periodo Cotización Salud	mayo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/05/24
Número Autorización	450160467		

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**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAG 1 DE 2

TIPO	NUMERO	NOMBRE O RAZON SOCIAL	TIPO PRESENTACION U	G	S	D	SUCURSAL / DEPENDENCIA	CODIGO	SALUD MES	SALUD AÑO	CCF, SENA, ICBF MES	CCF, SENA, ICBF AÑO	NUMERO RADICACION	TIPO EMPRESA PUBLICA	PRIVADA	MIXTA	CLASE DE APORTANTE PEQUEÑO	GRANDE	INDEPENDIENTE	CODIGO ARL	CODIGO OPERADOR
CC	1067179	CESAR PINEDA RIVERA	X						5	2019	5	2019	35282190			X		X		14-01	63

DIRECCION	CIUDAD/MUNICIPIO	CODIGO	DEPARTAMENTO	CODIGO	TELEFONO	FAX	CORREO ELECTRONICO	ACTIVIDAD ECONOMICA	VALOR NOMINA	TOTAL EMPLEADOS	FECHA DE PAGO (AAAA-MM-DD)	No. AUTOGENERADO
CR 91 A 127 49	BOGOTA, D.C.	11001	BOGOTA, D. C.	11	6111692		CEPIRIS@GMAIL.COM	7490	0	1	2019-05-08	485807194

TIPO COT	NUMERO	DIAS COT	VSP	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	DIAS COT	IBC	TARIFA	APORTE OBLIGATORIO	VALOR NO RETENIDO	VALOR RETENIDO	VALOR A PAGAR	NOVEDAD
EAS017	1030636847	450.000	0	0	0	0	0	450.000	0	0	0	450.000	0	0	0	0	450.000	1

TIPO COT	NUMERO	DIAS COT	VSP	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	DIAS COT	IBC	TARIFA	APORTE OBLIGATORIO	VALOR NO RETENIDO	VALOR RETENIDO	VALOR A PAGAR	NOVEDAD
230301	802248084	979.000	0	0	30.000	0	0	0	0	612.000	1							

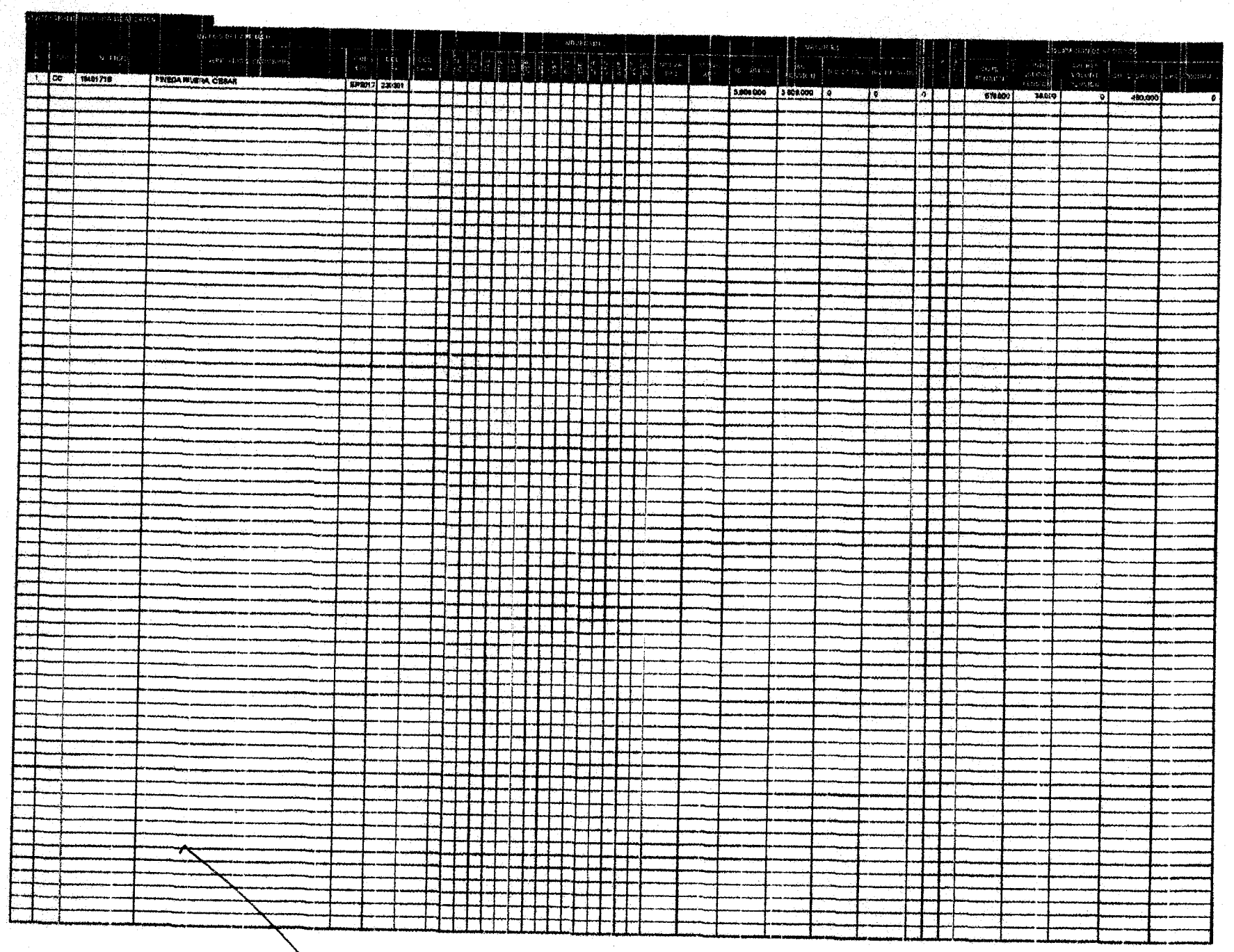
TOTAL APORTES PRINCIPALES	VALOR
PENSIONES	612.000
SALUD	450.000
RIESGOS LABORALES	0
CCF	0
SENA	0
ICBF	0
ESAP	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0
GRAN TOTAL	1.062.000

SALARIO INTEGRAL	VSP	VALOR NO RETENIDO	VALOR RETENIDO	VALOR A PAGAR
1	0	0	0	0	0
SENA					
1	0	0	0	0	0

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

TOTAL APORTES PRINCIPALES	VALOR	TOTAL
PENSIONES	612.000	612.000
SALUD	450.000	450.000
RIESGOS LABORALES	0	0
CCF	0	0
SENA	0	0
ICBF	0	0
ESAP	0	0
MINISTERIO DE EDUCACION	0	0
GRAN TOTAL	1.062.000	1.062.000

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



| | | |

17

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4272472

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	**7721930539**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2019	Periodo Cotización Salud	junio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/06/05
Número Autorizacion	454198948		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	MIGUEL ANTONIO	Apellidos	PINZON ACERO
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	4272472
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
21																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	10	Administradora	230301-PORVENIR
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.200.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 192.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 192.000**

SALUD

Dias	10	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.200.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 48.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 48.000**

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	10	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.200.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 83.600**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	10	4,000 %	$ 1.200.000	$ 48.000

TOTAL PAGADO:	**$ 371.600**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 38140221

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	**7719597687**	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	443311216		

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

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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	NIT O NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN
ÚLTIMO APELLIDO	
DIRECCIÓN	BOG DIA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO
TIPO APORTANTE	CALLE 93 # 13 17 PISO 8 CELULAR
TIPO EMPRESA	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE
FORMA DE PRESENTACIÓN IP01	PR VIGA ACTIVIDAD ECONÓMICA
	SUCURSAL SUCURSAL / GERENCIA

MODIF. A	
CONSULTORES E INTERVENTORES TECNOLOGIA	
BOGOTA - DISTRITO CAPITAL	
CCF 70	
C-INFYME MENOS DE 200 COTIZANTES	
Actividades de Arquitectura e Ingeniería y otras	
OF - ALC USAQUEN	

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			7719587837	TIPO DE PLANILLA			SUBSIGNADO
PERIODO COTIZACIÓN PENSIONES	MES	AÑO	2010	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES	AÑO	2010
DÍAS DE MORA							
FECHA PAGO (dd/mm/aaaa)			20/04/2010	NÚMERO AUTORIZACIÓN			440 29 1010

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | NOVEDADES | | | | | | |

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 78020579

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	**7721195510**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2019	Periodo Cotización Salud	mayo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/05/24
Número Autorización	450160407		

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

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	**7721195510**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2019	Periodo Cotización Salud	mayo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/05/24
Número Autorización	450160467		

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	ICE	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**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

BBVA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	7171988
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			NELSON FABIAN BLANCO CASTELLANOS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CARRERA 58 169 A 25 TORRE1	TELÉFONO:	8061628
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7720192135**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo	PERIODO COTIZACIÓN	MES: mayo		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2019	SALUD:	AÑO: 2019		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/06/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	457047189		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 243.200
SUBTOTAL:			1	**$ 243.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 190.000
SUBTOTAL:			1	**$ 190.000**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 9.200
SUBTOTAL:			1	**$ 9.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 8.000
SUBTOTAL:			1	***$ 8.000***

TOTAL PAGADO:	**$ 450.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 19467372

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	**7721195510**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2019	Periodo Cotización Salud	mayo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/05/24
Número Autorización	450160467		

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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022380818

SOI

BANCO GNB SUDAMERIS

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
DIGITO VERIFICACIÓN
DIRECCIÓN
TIPO APORTANTE
TIPO EMPRESA
FORMA DE PRESENTACIÓN

NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

CIUDAD
CONMUTADOR
BOGOTA DISTRITO CAPITAL
CÓDIGO ARP
CÓDIGO CAJA DE COMPENSACIÓN
ADMINISTRADORA DE PENSIONES Y CESANTÍAS
SUCURSAL

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA **77195978** TIPO DE PLANILLA
PERIODO COTIZACIÓN SALUD 2019
NÚMERO AUTORIZACIÓN

DATOS DEL AFILIADO

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO
	CC 1022380818	RECEPCIONISTA	4	0	$ 1.100.000
	CC 1072688814	RECEPCIONISTA	4	0	$ 1.100.000

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
											15-31			

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

SEGURIDAD SOCIAL

ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	PSP SUBSISTENCIA	PSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
25-11 COLPENSIONES	30	1.100.000	$ 187.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 187.000
25-11 COLPENSIONES	7	1.100.000	$ 187.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0		$ 187.000

SALUD

ADMIN	COD	IBC	COTIZACIÓN	UPC ADICIONAL	TOTAL APORTE
1-EPS SANITAS S.A.	30	1.100.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000
1-EPS SANITAS S.A.	7	1.100.000	$ 132.000	$ 0	$ 132.000

ARP

ADMIN	COD	Nº	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-ARL SURA	30	1.100.000	1	$ 5.500
14-ARL SURA	7	1.100.000	1	$ 1.100

PARAFISCALES

COD	IBC	ADMIN	CCF	SENA	ICBF	ESAP	MEN
30	1.100.000	55-CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	1.100.000	55-CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR	$ 44.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 416.200

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 52770724

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	**7721195510**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	mayo / 2019	Periodo Cotización Salud	mayo / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/05/24
Número Autorización	450160467		

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**

TOTAL PAGADO:	**$ 118.100**

compensar | miplanilla.com

Ultimo ingreso exitoso: 2019-05-10 / 02:39:39 PM | Ultimo ingreso fallido: 2019-05-10 / 04:48:54 PM

Inicio - Empresas - Planillas - Documentos - Reportes - Salir

Periodo Pensión: Mayo 2019. Periodo Salud: Mayo 2019.

Mayo 10 de 2019 / 2:49 PM

2019 - Empresa1 / Ver Planillas

Planillas / Lista de Planillas

Información básica de la planilla

Empresa:	JEIMY PAOLA MANCIPE CASTAÑEDA	**Nit:**	52730724
Tipo planilla:	I	**Periodo liquidación Pensiones**	Abril 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Abril 2019
Número de radicación:	34596678	**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 CI	**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	800226739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$205,000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fivar	1		$0.00	$38,200
EPS002	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$238,300
						$581,500

*Si descuenta incapacidades o notas credito debe informar a la administradora correspondiente los descuentos

Ver planillas pagadas

Le informamos que el pago de la planilla No. 30131002, fue posterior a la fecha límite establecida en el Decreto 1670 de 2007. Sin embargo, para las administradoras el recibir el aporte no implica que esté aceptando o se esté allanando a la mora ya que la Ley establece la obligatoriedad de recibirlo, al igual que para los empleadores y aportantes la obligación de cotizar oportunamente, lo que permite el reconocimiento de las prestaciones económicas (Incapacidades, Licencias de Maternidad y Paternidad), evitando además, el recobro al empleador o trabajador independiente de los servicios prestados durante el periodo de pago extemporáneo.

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

Exportar resultado a Excel Exportar reporte a PDF

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 6767329

GNB SUCURSALES

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	**7719597687**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	abril / 2019	Periodo Cotización Salud	mayo / 2019
Días de Mora	0	Fecha Pago	2019/05/06
Número Autorización	443311216		

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	$ 2.305.417
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 368.900
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 368.900**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.305.417
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 92.300
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 92.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.305.417
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 160.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.305.417	$ 92.300

TOTAL PAGADO:	**$ 714.000**

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	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	**7719597687**	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	443311216		

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	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
04																

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)		
Dias	27	IBC	$ 1.530.000
Tarifa	16,000 %	Cotización Obligatoria	$ 244.800
FSP - Solidaridad	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	**Total Aporte**	**$ 244.800**

SALUD			
Administradora	EPS017-FAMISANAR		
Dias	27	IBC	$ 1.530.000
Tarifa	4,000 %	Cotización Obligatoria	$ 61.200
Nro Incapacidad por Enf. General		Valor	$ 0
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	**Total Aporte**	**$ 61.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.		
Dias	27	IBC	$ 1.530.000
Clase de Riesgo	V	Tarifa	6,960 %
Centro de Trabajo	2	**Total Aporte**	**$ 106.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	*Tarifa*	*IBC*	*Total Aporte*
CCF24-COMPENSAR	27	4,000 %	$ 1.530.000	$ 61.200

TOTAL PAGADO:	**$ 473.700**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 3249398

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	**7719597687**	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	443311216		

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
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.406.250
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 385.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 385.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS002-SALUD TOTAL
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.406.250
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 96.300
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 96.300**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.406.250
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,950 %
		Total Aporte	**$ 167.500**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.406.250	$ 96.300

TOTAL PAGADO:	**$ 745.100**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80215093

GNB SUCAMPO

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	6380300
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	**7719597687**	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	443311216		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

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

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS017-FAMISANAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.200.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 88.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 88.000**

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.200.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 153.200**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO:	**$ 681.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 385504

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	13 - IDU.CONT.688 SITP
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7719594701**	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	443307842		

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
								01-30								

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	30	Administradora	25-14 COLPENSIONES
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 2.385.000
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 381.600
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	$ 381.600

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.385.000
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 95.400
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	$ 95.400

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.385.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	$ 166.000

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	$ 2.385.000	$ 95.400

TOTAL PAGADO:	**$ 738.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 79364347

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	**7719555917**	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	443322867		

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	$ 1.004.427
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 160.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 160.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS008-COMPENSAR
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 1.004.427
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 40.200
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 40.200**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 1.004.427
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 70.000**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 1.004.427	$ 40.200

TOTAL PAGADO:	**$ 311.200**

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	RAZÓN SOCIAL APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
N	901019455-0	RT PREVISION SAS		CARRERA 21 A 63 39 OF 201	7151306	rtpredison@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C - MIPYME			BOGOTA D.C.	BOGOTA 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
2019-05	2019-04	E		34772837	TOTAL A PAGAR	
					$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					
[illegible]	Salud Total EPS	800130907-4	336.400	0		0		0	0	0	0	336.400	4
EPS006	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 PENSION

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	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	6
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	830031790-6	539.500				539.500	0	0	539.500			6.395	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 # 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				12	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-05	2019-04	E		34772687	$3.272.200	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Extranjero	Colombiano en el exterior	Cambio de domicilio	Incapacidad temporal	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	SUS	ESP	TDE	TAE	TDP	TAP	VST	SLE	IGE	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Valor total o Ahorro	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	1013427697	TRUJILLO ARANGO SERGIO	1	0		N																		230301	828.166	132.000	0	0	0	0	EPS005	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.600	18.700	0	0
CC	1013447881	TORRES GABRIELLO BRAYAN ARMANDO	1	0		N																		230301	828.166	132.000	0	0	0	0	EPS010	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.600	18.700	0	0
CC	1013564789	VARGAS GONEZ CRISTIAN CAMILO	1	0		N																		230301	828.116	132.000	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.600	18.700	0	0
CC	1018417606	CARO LINARES JEFFERSON ANDRES	1	0		N																		230301	828.166	132.000	0	0	0	0	EPS017	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.600	18.700	0	0
CC	1022972943	BARON RIVERA YHONNY ANDREY	1	0		N																		25-14	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS005	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.600	18.700	0	0
CC	1078001605	TEQUIA ALBARRACIN EDGAR DANIEL	1	0		N	X																	25-14	33.334	5.400	0	0	0	0	EPS002	33.334	4.200	14-11	34.394	5	2.400	CCF24	33.334	1.100	33.334	800	600	0	0
CC	1023662658	PEREZ TORRES EMERSON JAIR	1	0		N																		230301	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS002	828.166	100.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.600	18.700	0	0
CC	1061690125	CORTES PORRRO JAVIER HERNANDO	1	0		N		X																230301	27.606	4.600	0	0	0	0	EPS010	27.606	3.500	14-11	27.606	5	2.600	CCF24	27.606	900	27.606	500	700	0	0
CC	19462118	HOYOS BETANCURTE JHON JAIRO	1	0		N																		25-14	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS005	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.600	18.700	0	0
CC	4085549	CORTES TORRES SEGUNDO SANTOS	1	0		N																		25-14	828.116	132.600	0	0	0	0	EPS002	828.116	103.600	14-11	828.116	5	57.700	CCF24	828.116	24.900	828.116	12.600	18.700	0	0
CC	80068984	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	69.500	CCF24	1.000.000	30.000	1.000.000	18.000	22.500	0	0
CC	80788699	RONCANCIO TORRES DAYRO	1	0		N	X	X																230301	96.209	9.900	0	0	0	0	EPS010	96.209	7.000	14-11	96.209	5	5.500	CCF24	96.209	1.700	96.209	950	1.200	0	0

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

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 Abril de 2019 al 28 de Mayo 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					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)		
3316	9	7	2019

No. Autorización Pago Planilla SGSS - PIN	Periodo Cotizado (mes - aaaa)	
7721930539	6	2019
7719484890	5	2019
7719583031	5	2019
7719597687	5	2019
7719594701	5	2019
7719555917	5	2019
7721195510	5	2019
7720192135	5	2019

Fecha Pago SGSS (dd-mm-aaaa)		
5	6	2019
6	5	2019
6	5	2019
6	5	2019
6	5	2019
6	5	2019
24	5	2019
12	6	2019

Valor base de la Factura	$	134,894,830
Valor IVA de la factura	$	25,630,018
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$	-
Valor a pagar	$	160,524,848

Valor a pagar el letras

CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS VENTICUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO MCTE

Información Presupuestal del contrato

Valor Inicial Contrato	$ 1,270,990,331	Valor total facturado	$ 453,221,816
Valor Adiciones	$ -	Valor para trámite de pago	$ 160,524,848
Valor Reducciones	$ -	Valor ejecutado	$ 613,746,664
Valor Total	$ 1,270,990,331	Saldo del contrato	$ 657,243,667

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	3316	9	7	2,019	$ 160,524,848	$ 160,524,848	12.63%	10.00%
Pago 7						$ -	0.00%	
Pago 8						$ -	0.00%	
Pago 9						$ -	0.00%	
Pago 10						$ -	0.00%	
Pago 11						$ -	0.00%	
Pago 12						$ -	0.00%	
					$ 613,746,664	$ 613,746,664	48.29%	60.00%

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 Abril al 28 de Mayo del 2019.

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

	Apoyo a la Supervisión	Supervisión
Nombre	FRANK QUADROS	MARIA DEL PILAR TORO CASTAÑO
Cédula	1,015,394,640	31,163,275
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: 10/07/2019**
CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS - CONSULTECNICOS **860.014.285-3**
PERIODO: DEL 29 DE ABRIL AL 28 DE MAYO DE 2019
SEXTO PAGO **DOCUMENTO: FACTURA No. 3316**

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO		160.524.848,00		160.524.848,00
RETEFUENTE - HONORARIOS	2-4-36-03	134.894.830,00	2,00%	2.697.897,00
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	134.894.830,00	0,50%	674.474,00
RETEICA	2-4-36-27	134.894.830,00	6,90%	930.774,00
CONTRIB. ESPECIAL	2-4-36-90-04	0,00	5,00%	0,00
RETEIVA	2-4-36-25	25.630.018,00	15,00%	3.844.503,00
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				[illegible]
NETO A PAGAR				152.377.200,00

GLORIA P GALINDO GARCIA
Contador FDL

LUIS ALBERTO CUELLAR SANABRIA
Responsable de Presupuesto FDL

O.P. 1230

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

2-4-36-27	**930.774,00**	
2-4-36-29	**3.844.503,00**	
2-4-36-90-04	**0,00**	
2-4-01-02	**152.377.200,00**	
1-9-08-01-01		**157.152.477,00**

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

FUENTES

ORDEN DE PAGO

No.: 1236

Usuario Dilig.: HCASTELBLANCO
Fecha de Impresión 10-07-2019
Estado 111000000

P. 208

Entidad:	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN						
Código:	001	Unidad Ej.:	01	Fecha de Diligenciamiento	JULIO 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		MARIA DEL PILAR TORO CASTAÑO	

Detalle

PERIODO COMPREDNDIDO DEL 29 DE ABRIL AL 28 DE MAYO DE 2019 SEXTO 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

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
3-3-6-15-02-18-1572-000	01	592	$160,524,848.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	592 Recursos del Balance Obligacione

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
131	3.3.6.15.02.18.1572.000	262	Reparchando ando	$160,524,848.00

VR BRUTO	CIENTO SESENTA MILLONES QUINIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA Y OCHO PESOS	$160,524,848.00

4.MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1-9-08-01-01	$160,524,848.00
RETEFUENTE HONORARIOS 2%	2	$134,894,830.00	2-4-36-03	$2,697,897.00
RETEICA 6.9 X MIL	.69	$134,894,830.00	2-4-36-27	$930,774.00
RETEIVA 15%	15	$25,630,018.00	2-4-36-25	$3,844,503.00
ESTAMPILLA UNIV. PEDAGOGICA	.5	$134,894,830.00	2-4-36-90-009	$674,474.00

TOTAL DESCUENTOS		$8,147,648.00
VALOR NETO a Girar	CIENTO CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS PESOS	$152,377,200.00
		Código Contable 2-4-01-02

MOVIMIENTO DE TESORERIA

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