ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

SECRETARÍA DE GOBIERNO

ALCALDÍA LOCAL DE USAQUÉN

HOJA DE RUTA PARA REPROGRAMACION DE PAC Y PAGO

No Radicación: 20195110188412 Fecha: 22-08-2019 Clase de contrato: CI

No. de Pago: 8 de 10 Contrato No. FDLUSA CO-197-2018

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

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		Ago 26/19	Sep 12/19
ELABORA CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO	Supervisor o interventor		Ago 26/19	Sep 12/19
RECIBIR Y REVISAR LOS DOCUMENTOS SOPORTES PARA REPROGRAMACIÓN DEL PAC Y PAGO REALIZAR CONSOLIDACIÓN	Coordinador(a) Administrativo(a) y Financiero(a)		Sept-13/19	
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		13-9-19.	
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		13.09.19	
➢ Revisa Planilla ➢ Firma digital	Alcalde Local (E)	ANTONIO MARIA LOPEZ BURITICA	16.09.19.	
Recibe y archiva en el **Expediente Único** los documentos soporte del pago	Profesional con funciones de abogado del FDL		08-10-19	11-10-19

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

Alcaldia Local de Usaquen
R No. 2019-511-018841-2
2019-08-22 08:10 - Folios: 1 Anexos: 35
Destino: Area de Gestion Policiva
Rem/D: CONSULTORES TECNICOS Y EC

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C., agosto 21 de 2019

CTE-CN-415-152-2019

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. 08.

Respetado ingeniero Juan Carlos Mejía:

Se presenta Acta de pago mensual de Interventoría No. 8 periodo comprendido entre el 29 de junio y al 28 de julio del 2019, para su correspondiente revisión y trámite, se anexan los siguientes documentos:

1. Factura No. 3327
2. Acta de pago mensual de Interventoría No. 8
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.

Fecha		
20	Julio	2019
DD	MM	AA

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

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. gestión pública y convivencia
Secretaría de Gobierno

CONTRATO No. 197-2018
ACTA No 8

DE PAGO MENSUAL DE INTERVENTORIA
(Del 29-06-2019 al 28-07-2019)

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

(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 numero 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 numeros)

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

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

		VALOR DEL PAGO
VALOR CONTRATO DE OBRA	$	12.709.996.240
VALOR DE OBRA EJECUTADO EN EL MES	$	1.409.665.224
PORCERNTAJE DE OBRA EJECUTADO EN EL MES		11,09%
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)	$	59.229.198
VALOR INTERVENTORÍA SIN AJUSTE	$	101.951.562
AJUSTE COBRO ACTAS ANTERIORES (*)	$	491
VALOR INTERVENTORÍA EN EL MES	$	101.951.071
VALOR IVA 19%	$	19.370.703
VALOR TOTAL A PAGAR	$	121.321.774
VALOR FACTURADO ACUMULADO	$	897.177.296

En Bogotá D.C ; a los 20 días del mes agosto del 2019 , se reunieron: **JUAN CARLOS MEJÍA BAYONA,** supervisor **FDLUSA y ANTONIO NICOLAS FERRARO MAURELLO,** representante legal de Interventoria, con el fin de dejar constancia del cumplimiento de los requisitos establecidos en el contrato de pago mensual de interventoría de acuerdo a la cláusula **SEXTA** establecida en el contrato anteriormente mencionado.

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

veinte (Día en letras) (20) (Día en numeros) días del mes de agosto (Mes en que se firma el acta) de 2019

(Firma)
(Nombre) JUAN CARLOS MEJIA BAYONA
FDLUSA- ALCALDÍA LOCAL DE USAQUEN
Supervisor

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

Fecha		
20	Julio	2019
DD	MM	AA

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

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

CONTRATO No. 197-2018
ACTA No 8

DE PAGO MENSUAL DE INTERVENTORIA
(Del 29-06-2019 al 28-07-2019)

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

Nota: Se hace ajuste de 491 (cuatrocientos noventa y un) pesos descontados del costo directo (valor antes de IVA) de la presente acta, por error en la formulación en el valor del redondeo acumulado de los cobros realizados en las actas anteriores de la interventoria.

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

7

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

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

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

41. Dirección principal: L 93 14 71 P 6

42. Correo electrónico: rencia@consultecnicos.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 6 3 6 8 3 0 5

46. Teléfono 2: 6 3 6 8 3 0 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
45. Código: 7 4 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: 5 7 8 9 11 14 35 40 42

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

Usuarios aduaneros

Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

Anexos: SI X NO

59. No. de Folios: 0

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

...manifiesto contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en ...rencia corresponde únicamente a la contenida, por lo anterior, cualquier falsedad o ...ión en que incurra podrá ser sancionada.
...18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
...el solicitante.

17.192.692 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. agosto 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 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 **Julio 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. LOREN NATALIA PEREZ SOTELO	1.026.291.824
9. 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. 06 de agosto 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 **Julio 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

1C

CONSULTECNICOS

Bogotá D.C. 06 de agosto 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 **julio de 2019** con el pago de los aportes de los Profesionales por Honorarios, del contrato en referencia, al sistema de Riesgos Profesionales ARL Bolívar.

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

CONSULTECNICOS
NIT: 860.014.285 - 3

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

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

CONSULTECNICOS

PERSONAL 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
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

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900451680
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		CONSULTECNICOS GERENCIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 # 14-71 PISO 6 TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA:	01 - ADMINISTRACION

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		7724247041	TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACION OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO:	2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD: MES: Julio AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:		0	
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)		2019/07/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN: 464665291

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
14	CC 4182579	RODRIGUEZ AVENDANO ARMANDO	DEPEND		$ 5.500.000																	06-26			
15	CC 4182579	RODRIGUEZ AVENDANO ARMANDO	DEPEND		$ 5.500.000																				

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES — SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
14	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	19	$ 3.483.334	$ 557.400	$ 17.500	$ 17.500	$ 0	$ 0	Normal	$ 592.400
15	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	11	$ 2.016.667	$ 322.700	$ 10.100	$ 10.100	$ 0	$ 0	Normal	$ 342.900

SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14	EPS005-SANITAS S.A	19	$ 3.483.334	$ 139.400	$ 0	$ 139.400	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	19	3.483.334	2	$ 0
15	EPS005-SANITAS S.A	11	$ 2.016.667	$ 80.700	$ 0	$ 80.700	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	11	2.016.667	2	$ 140.400

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
14	19	$ 3.483.334	CCF24-COMPENSAR	$ 139.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
15	11	$ 2.016.667	CCF24-COMPENSAR	$ 80.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.515.900

2019/07/04 9:31AM USUARIO SOI - CC41800628

12

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80853505

Bancolombia

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	**7724273725**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464708617		

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
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 663.000**

SALUD

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

RIESGOS PROFESIONALES

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

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO:	**$ 1.246.500**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 4272472

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN: NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 900398431
NOMBRE O RAZON SOCIAL: CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO: BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO: BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN: CALLE 93 # 14-71 PISO 6 TELÉFONO: 6360300
TIPO APORTANTE: 01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE: C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA: PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA: Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN: SUCURSAL SUCURSAL / DEPENDENCIA: 08 - ALC.USAQUEN

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA: 7724283371 TIPO DE PLANILLA: E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS: MES: Julio AÑO: 2019 PERIODO COTIZACION SALUD: MES: Julio AÑO: 2019
DÍAS DE MORA: 0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): 2019/07/02 NÚMERO AUTORIZACIÓN: 464703894

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																												PARAFISCALES							
																										PENSIÓN																																					
																													FSP																																			
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL. INTEGRAL	EXTRANJERO	COLOMBIANO EN EXTERIOR	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF	TOTAL APORTE	SENA	TOTAL APORTE	ICBF	TOTAL APORTE	ESAP	TOTAL APORTE	MINEDU	TOTAL APORTE
8	CC 4272472	PINZON ACERO MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 3.600.000																17-24				230301 - PORVENIR	9	$ 960.000	$ 153.600	$ 4.800	$ 4.800	$ 0	$ 0	Normal	$ 163.200	EPS005 - COMPENSAR	8	$ 960.000	$ 38.400	$ 0	$ 38.400	M.A.Y. SEGUROS BOLIVAR S.A.	8	$ 960.000		$ 0	8	$ 960.000	CCF24 - COMPENSAR	$ 38.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
7	CC 4272472	PINZON ACERO MIGUEL ANTONIO	DEPEND		$ 3.600.000																				230501 - PORVENIR	22	$ 2.640.000	$ 422.400	$ 13.200	$ 13.200	$ 0	$ 0	Normal	$ 448.800	EPS005 - COMPENSAR	22	$ 2.640.000	$ 105.600	$ 0	$ 105.600	M.A.Y. SEGUROS BOLIVAR S.A.	22	$ 2.640.000		$ 183.800	22	$ 2.640.000	CCF24 - COMPENSAR	$ 105.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.083.800

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 38140221

soi

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900398431
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CONSULTORES E INTERVENTORES TECNICOS SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 93 # 14-71 PISO 6
TELÉFONO:	6360300
TIPO APORTANTE:	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	SUCURSAL
SUCURSAL / DEPENDENCIA:	08 - ALC USAQUEN

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	7724263371
TIPO DE PLANILLA:	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: junio AÑO: 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2019
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/07/02
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	464703694

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO
1	CC 38140221	RICO MELO ADRIANA MARCELA	DEPEND		$ 3.600.000			
5	CC 38140221	RICO MELO ADRIANA MARCELA	DEPEND		$ 3.600.000			

NOVEDADES

Nº	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1														28-28			
5																	

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	1	$ 120.000	$ 19.200	$ 600	$ 600	$ 0	$ 0	Normal	$ 20.400
5	230201-PROTECCION (ING+PROTEC.)	29	$ 3.480.000	$ 556.800	$ 17.400	$ 17.400	$ 0	$ 0	Normal	$ 591.600

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS017-FAMISANAR	1	$ 120.000	$ 4.800	$ 0	$ 4.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	1	$ 120.000	1	$ 0
5	EPS017-FAMISANAR	29	$ 3.480.000	$ 139.200	$ 0	$ 139.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A	29	$ 3.480.000	1	$ 242.300

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	1	$ 120.000	CCF24-COMPENSAR	$ 4.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	29	$ 3.480.000	CCF24-COMPENSAR	$ 139.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 1.142.300

soi

2019/07/04 9:54 AM USUARIO: SOI - CC41600636

15

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 52554822

Bancolombia

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	**7724263371**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464703894		

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	2	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 1026291824

Bancolombia

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	**7724263371**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464703894		

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

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN

Dias	30	Administradora	230201- PROTECCION (ING+PROTEC.)
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	EPS017-FAMISANAR
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	V	IBC	$ 1.700.000
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 118.400**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO:	**$ 526.400**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 385504

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CONSULTECNICOS SAS		
Tipo Identificación	NIT	Número de Identificación	860014285
Ciudad/Municipio	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	Departamento	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
Dirección	CALLE 93 NO. 14-71 PISO 6	Teléfono	6360300
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Actividades de arquitectura e
Tipo Aportante	01-EMPLEADOR	Clase Aportante	B-MENOS DE 200 COTIZANTES
Forma Presentación	SUCURSAL	Sucursal/Dependencia	13 - IDU.CONT.688 SITP
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**7724261761**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464716291		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	JOSE ALBERTO	Apellidos	CHACON AGUILLON
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	385504
Tipo cotizante	DEPEND	Subtipo Cotizante	NO
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	SI
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			
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	$ 2.351.875
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 376.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 376.300**

SALUD

Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.351.875
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 94.100
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 94.100**

RIESGOS PROFESIONALES

Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.351.875
Centro de Trabajo	2	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 163.700**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF22-COLSUBSIDIO	30	4,000 %	$ 2.351.875	$ 94.100

TOTAL PAGADO:	**$ 728.200**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 1022380816

Bancolombia

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	**7724263371**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464703894		

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 6767329

Bancolombia

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	**7724263371**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464703894		

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	$ 2.612.500
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 418.000
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 418.000**

SALUD			
Dias	30	Administradora	EPS005-SANITAS S.A.
Tarifa	4,000 %	IBC	$ 2.612.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 104.500
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
UPC Adicional	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 104.500**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.
Clase de Riesgo	V	IBC	$ 2.612.500
Centro de Trabajo	1	Tarifa	6,960 %
		Total Aporte	**$ 181.900**

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

Administradora	Dias Cotizados	Tarifa	IBC	Total Aporte
CCF24-COMPENSAR	30	4,000 %	$ 2.612.500	$ 104.500

TOTAL PAGADO:	**$ 808.900**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 3249398

Bancolombia

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	**7724263371**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464703894		

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	6,960 %
		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**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 80215093

Bancolombia

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	**7724263371**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464703894		

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 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	**7724259544**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464647495		

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	$ 1.014.323
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 162.300
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 162.300**

SALUD

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

RIESGOS PROFESIONALES

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

APORTES REALIZADOS A PARAFISCALES

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

TOTAL PAGADO:	**$ 314.100**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 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	**7724247041**	Tipo de Planilla	E-EMPLEADOS
Periodo Cotización Otros	junio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Días de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/02
Número Autorización	464665291		

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	EPS008-COMPENSAR
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

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	**7726056896**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	julio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/17
Número Autorización	471236608		

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**

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**	Julio 2019
Sucursal o Dependencia:	PRINCIPAL	**Periodo liquidación Salud:**	Julio 2019
Número de radicación:	36640352	**Total a pagar:**	$ 581,500
Fecha de vencimiento:	8/8/2019	**Total de empleados:**	1
Fecha de pago:	06/08/2019	**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:**	34271034
Estado de la transacción:	Transacción aprobada		

Totales

Código	NIT	Administradoras	No. Afiliados	*Número de incapacidad por riesgos laborales	Valor descontado en incapacidad y/o licencia	Total pagado
230201	800229739	Proteccion (ING + Proteccion)	1		$0.00	$305.000
CCF24	860066942	Compensar Caja de Compensacion Fiar	1		$0.00	$33.200
EPS008	860066942	Compensar EPS	1		$0.00	$238.300
						$ 581,500

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

»Ver planillas pagadas

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

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

Exportar reporte a Excel Exportar reporte a PDF

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 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	**7726056896**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	julio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/17
Número Autorización	471236608		

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

NOVEDADES

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

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

TOTAL PAGADO:	**$ 66.900**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19401718	CESAR PINEDA RIVERA		CR 51 A 127 49	8011832	CEPIRI59@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
			2019/08/09	478333258	EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-07	I	08/08/2019	36627703	$1.063.800	

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	2	700	0	450.700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	576.000	0	0	18.000	18.000	2	900	200	613.100	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	450.700
Pensión	1	612.000	613.100
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	1.062.000	1.063.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	19401718	CESAR PINEDA RIVERA	CR 51 A 127 49	8011832	CEPIRI59@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-07	I	08/08/2019	36627703	$1.063.800	

TALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiz. exterior	Exonerado	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	cotización	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	19401718	PINEDA RIVERA CESAR	3	0			N																	230301	3.600.000	576.000	0	0	18.000	18.000	EPS017	3.600.000	450.000		0		0		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 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	**7726056896**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	julio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/17
Número Autorización	471236608		

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 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	**7726056896**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	julio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/17
Número Autorización	471236608		

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 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	**7726056896**	Tipo de Planilla	Y-INDEPENDIENTES EMPRESAS
Periodo Cotización Otros	julio / 2019	Periodo Cotización Salud	julio / 2019
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2019/07/17
Número Autorización	471236608		

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**

en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

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

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2019-07	2019-07	475291057	8495032805	I	2019/08/20	2019/07/29	BANCO DAVIVIENDA		$788.200

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

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

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$384,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$384,000	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				2	$391,600	$0	$391,600
ALIANSALUD EPS (ANTES COLMEDICA)	EPS001	830,113,831	0	2	$391,600	$0	$391,600
TOTAL				1	$788,200	$0	$788,200

2019/07/29 12:55 PM

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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
					TOTAL A PAGAR	
2019-07	2019-06	E	11/07/2019	36106516	$3.649.900	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	560.800	0		0		0	2	900	0	561.700	5
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	207.200	0		0		0	2	400	0	207.600	2
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	103.600	0		0		0	2	200	0	103.800	1
EPS010	EPS Sura	800088702-2	103.600	0		0		0	2	200	0	103.800	1
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	103.600	0		0		0	2	200	0	103.800	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)	800229739-0	160.000	0	0	0	0	2	300	0	160.300	1
230301	Porvenir	800224808-8	530.300	0	0	0	0	2	800	0	531.100	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	690.300	0	0	0	0	2	1.100	0	691.400	5

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	600.800				600.800	2	900	601.700			6.008	601.700	10

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	259.200	2	400	259.600	10

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
130.000	2	200	130.200	10
ICBF				
194.600	2	300	194.900	10
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.078.500	1.080.700
Pensión	3	1.380.600	1.382.800
Riesgos Laborales	1	600.800	601.700
CCF	1	259.200	259.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	194.600	194.900
MEN	0	0	0
SENA	1	130.000	130.200
TOTALES	12	3.644.000	3.649.900

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				10	0
2019-07	2019-06	E	11/07/2019	36106516	TOTAL A PAGAR	
					$3.649.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colmo. estudiar	Suspensión	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	SL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC APP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1012427562	TRUJILLO ARANGO SERGIO	1	0			N																	230301	828.166	132.900	0	0	0	0	EPS005	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
2	CC	1013447051	TORRES GARIBELLO BRAYAN ARMANDO	1	0			N																	230301	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS010	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
3	CC	1013664799	VARGAS GOMEZ CRISTIAN CAMILO	1	0			N																	230301	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	12.500	18.700	0	0
4	CC	1023404398	DAZA BARAJAS JUAN CAMILO	1	0			N																	25-14	828.166	132.900	0	0	0	0	EPS017	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
5	CC	1022972942	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	12.500	18.700	0	0
6	CC	1023916037	TOQUICA ALBARRACIN EDGAR DANIEL	1	0			N																	25-14	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	30.000	1.000.000	15.000	22.500	0	0
7	CC	1073607082	CUBILLOS SEQURA EVER ALEXANDER	1	0			N																	230301	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS002	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
8	CC	16462116	HOYOS METAURTE JHON JAIRO	1	0			N																	25-14	828.166	132.600	0	0	0	0	EPS008	828.166	103.600	14-11	828.166	5	57.700	CCF24	828.166	24.900	828.166	12.500	18.700	0	0
9	CC	4063699	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	12.500	18.700	0	0
10	CC	80055899	RONCANCIO TORRES DANIEL	1	0			N																	230201	1.000.000	160.000	0	0	0	0	EPS002	1.000.000	125.000	14-11	1.000.000	5	69.600	CCF24	1.000.000	30.000	1.000.000	15.000	22.500	0	0

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

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 3327

Fecha	D	M	A
	21	08	2019

CONCEPTO	VALOR
CONTRATO 197/2018	
INTERVENTORIA TECNICA.ADMINISTRATIVA JURIDICA, FINANCIERA, SOCIAL,AMBIENTAL Y DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO,PARA LAS OBRAS DE CONSERVACIÓN DE LA MALLA VIAL EN LA LOCALIDAD DE USAQUEN Y SU ESPACIO PÚBLICO, EN BOGOTÁ D.C.	
ACTA DE OBRA No.8. (Periodo: del 29 de junio/2019 al 28 de julio de 2019)	101.951.071,00
I. V. A. 19 %	19.370.703,00
VALOR TOTAL	**121.321.774,00**
Retefuente 2%	**2.039.021**

SON: CIENTO VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO 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 Junio de 2019 al 28 de Julio de 2019.

Información general

X	Contrato		Convenio	No. Contrato / Convenio	197	de	Año Contrato 2018	Fecha inicio (dd-mm-aaaa) 28	11	2018

Tipo de contrato	INTERVENTORIA	Prórroga - Adición	SI	NO	Fecha finalización (dd-mm-aaaa) 27	9	2019
				X			

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)		
3327	21	8	2019

No. Autorización Pago Planilla SGSS - PIN	Periodo Cotizado (mes - aaaa)	
7724247041	7	2019
7724273725	7	2019
7724263371	7	2019
7724259544	7	2019
7726056896	7	2019
34271034	7	2019
36627703	7	2019
8495032805	7	2019
36106516	7	2019

Fecha Pago SGSS (dd-mm-aaaa)		
2	7	2019
2	7	2019
2	7	2019
2	7	2019
17	7	2019
6	8	2019
8	8	2019
20	8	2019
11	7	2019

Valor base de la Factura	$	101,951,071
Valor IVA de la factura	$	19,370,703
(Menos) Valor Amortización Anticipo	$	-
Valor a pagar	$	121,321,774

Valor a pagar el letras

CIENTO VENTIUN MILLONES TRESCIENTOS VENTUN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS

Información Presupuestal del contrato

Valor Inicial Contrato	$ 1,270,990,331
Valor Adiciones	$ -
Valor Reducciones	$ -
Valor Total	$ 1,270,990,331

Valor total facturado	$ 775,855,522
Valor para trámite de pago	$ 121,321,774
Valor ejecutado	$ 897,177,296
Saldo del contrato	$ 373,813,035

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	3321	23	7	2,019	$ 162,108,858	$ 162,108,858	12.75%	10.00%
Pago 8	3327	21	8	2,019	$ 121,321,774	$ 121,321,774	9.55%	10.00%
Pago 9						$ -	0.00%	
Pago 10						$ -	0.00%	
Pago 11						$ -	0.00%	
Pago 12						$ -	0.00%	
					$ 897,177,296	$ 897,177,296	70.59%	80.00%

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 junio al 28 de Julio del 2019.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los ____ días del mes de septiembre 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
CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS - CONSULTECNICOS **Fecha: 13/09/2019**
PERIODO: DEL 29 DE JUNIO AL 28 DE JULIO DE 2019 **860.014.285-3**
OCTAVO PAGO

DOCUMENTO: FACTURA No. 3327

PAGO	CÓDIGO	BASE	%	VALOR
VALOR BRUTO		121.321.774,00		121.321.774,00
RETEFUENTE - HONORARIOS	2-4-36-03	101.951.071,00	2,00%	2.039.021,00
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	101.951.071,00	0,50%	509.755,00
RETEICA	2-4-36-27	101.951.071,00	6,90%	703.462,00
CONTRIB. ESPECIAL	2-4-36-90-04	0,00	5,00%	0,00
RETEIVA	2-4-36-25	19.370.703,00	15,00%	2.905.605,00
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				
NETO A PAGAR				115.163.931,00

GLORIA P GALINDO GARCIA
Contador FDL

LUIS ALBERTO CUELLAR SANABRIA
Responsable de Presupuesto FDL

O.P. 1695

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

2-4-36-27	**703.462,00**	
2-4-36-29	**2.905.605,00**	
2-4-36-90-04	**0,00**	
2-4-01-02	**115.163.931,00**	
1-9-08-01-01		**118.772.998,00**

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.
Secretaría Distrital Hacienda

ORDEN DE PAGO

No.: 1690

*FUENTES

P. 282

Usuario Dilig.: HCASTELBLANCO
Fecha de Impresión 13-09-2019
Estado 11000000

Entidad:							
Código:	001	Unidad Ej.:	01	FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE USAQUEN			
				Fecha de Diligenciamiento	SEPTIEMBRE 13 de 2019	Consec.Ent.	
1. DATOS DEL BENEFICIARIO							
Nombre:	CONSULTORES TECNICOS Y ECONOMICOS SAS						
Dirección:	CL 72 5 83 PI 2					Régimen	
C.C o NIT:	860014285	BancoSucursa		BANCO GNB SUDAMERIS S A	Teléfono y Fax	otro	
					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

PERIODO COMPRENDIDO DEL 29 DE JUNIO AL 28 JULIO DE 2019 OCTAVO 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

3. MOVIMIENTO PRESUPUESTAL — VIGENCIA ACTUAL

Fuentes de Financiación

Rubro	Fuente	Detalle	Valor
6-15-02-18-1572-000	01	592	$121,321,774.00

IMPUTACION PRESUPUESTAL

Disponibilidad	Código	Registro	Nombre	Valor Aplicación(Gasto)
131	3.3.6.15.02.18.1572.000	262	Reparchando ando	$121,321,774.00

Fuente	Detalle
01 Recursos del Distrito	592 Recursos del Balance Obligacione

VR BRUTO	CIENTO VEINTIUN MILLONES TRESCIENTOS VEINTIUN MIL SETECIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS	$121,321,774.00

4. MOVIMIENTO FINANCIERO Y CONTABLE

Descripción	% Descuento	Base de Retención	Código Contable	VALORES
Valor Bruto			1-9-08-01-01	$121,321,774.00
RETEFUENTE HONORARIOS 2%	2	$101,951,071.00	2-4-36-03	$2,039,021.00
RETEICA 6.9 X MIL	.69	$101,951,071.00	2-4-36-27	$703,462.00
RETEIVA 15%	15	$19,370,703.00	2-4-36-25	$2,905,605.00
ESTAMPILLA UNIV. PEDAGOGICA	.5	$101,951,071.00	2-4-36-90-009	$509,755.00

TOTAL DESCUENTOS			$6,157,843.00
VALOR NETO a Girar	CIENTO QUINCE MILLONES CIENTO SESENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS TREINTA Y UN PESOS		$115,163,931.00
		Código Contable	2-4-01-02

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