Fecha trámite de pago	12/12/2023	Número de Pago:	1
Valor de pago solicitado	($7.776.650)		

Nota: Este formato debe imprimirse por las dos caras de la hoja

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No.CM-009-025-2023	
Nombre o Razón Social del Contratista	DHM CONSULTORES SAS-RL JUAN CARLOS HERRERA MARTINEZ CC 9.145.072	
Identificación	NIT o C.C: 900998755	SAP (acreedor) :
Objeto del Contrato	CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL	
Orden o Pedido ERP SAP	No.	
Expediente Orfeo	No. CO1.PCCNTR.5293480	
Registro Presupuestal	No. 83223	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($)7.776.650
	+ Valor Adiciones	($)0
	- Valor Reducciones	($)0
	Valor Total del Contrato	($)7.776.650
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)	No.CM-009-025-2023	
Fecha de legalización del contrato	AGOSTO 11 DE 2023	
Fecha de finalización del contrato	OCTUBRE 8 DE 2023	
Porcentaje de ejecución del contrato	100	
Modificaciones del contrato	☐ Adición Valor _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista)*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	15-46-101035472	$1.555.330	11-08-2023	18-04-2024
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	15-54-101001554	$232.000.000	11-08-2023	18-10-2023

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCO BANCOLOMBIA S.A.		
	N° 18065122291	Tipo cta. bancaria	Ahorro X Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA ☐ NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ LITOGRÁFICA (Formato Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR X ELECTRÓNICA No 670 ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		**CUMPLE**	**NO CUMPLE**
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	X	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	X	
	3. Certificación de obligaciones laborales	X	
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planilla	72951570	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)	$	
	Periodo Salud	$	
	Periodo Pensión	$	

DOCUMENTOS SOPORTE QUE SE ANEXAN AL PRESENTE PAGO Y SE ENTREGAN A GESTIÓN FINANCIERA:

El **supervisor del contrato** verificará la aprobación y cargue de la facturación por parte del contratista en SECOP II y Sistema de Facturación Electrónica designado por las SIIF Nación (cuando aplique)

APROBACIÓN DE FACTURAS	SECOP II	X Si ☐ No
	Olimpia (cuando sea Electrónica)	X Si ☐ No

(Documentos que se entregan a la Dirección Financiera - Esta relación debe ser diligenciada teniendo en cuenta lo solicitado en la cláusula de forma de pago del contrato):

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35			
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No. _____	13-12-2023	($7.776.650)	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	13-12-2023	($7.776.650)	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	N/A	N/A	
6	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	12-12-2023	N/A	

Nota: El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), verificara y confirmará que los documentos digitales se encuentren en su totalidad dentro de la herramienta tecnológica establecida ORFEO y/o SECOP II de acuerdo a la modalidad de la adquisición (contrato y/u orden de compra) que se encuentra en trámite.

CERTIFICACIÓN DE DOCUMENTOS QUE SE ENTREGAN A GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN Y QUE REPOSAN EN EL EXPEDIENTE DEL CONTRATO:

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el contrato No. CM-009-025-2023 suscrito DHM CONSULTORES SAS, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

- El supervisor asegurar el cargue de documentos en la plataforma SECOP II
- El funcionario responsable en la Subdirección General de Contratación y/o Coordinación de Contratos (Regionales), asegurara que el expediente contractual físico y en ORFEO se encuentre debidamente cargado y completo. Para consulta de usuarios de la información tanto internos como externos (Entes de Control)

Únicamente para el primer pago:				
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU)	SI	X	NO	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la D.I.A.N. documento en firme (copia de certificado documento sin costo)	SI	X	NO	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	22-12-2023	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente No.	X	13-12-2023	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	13-12-2023	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	X	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)		N/A	
6.	Certificación Bancaria	X	12-12-2023	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X	12-12-2023	
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X	72951570	
9.	Informe de supervisión No.	X	NO. 1	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	X	Septiembre - 2023	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	X		
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)			
13.	Insertar más filas. Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la			

PROCESO

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES

TÍTULO: PAGO SALY/O

Código: GF-FO-36

Versión No. 03 Página 4 de 4

Fecha: 01 03 2022

ÍTEM	(D... ejecu... contra...	...CIFICO ...a l... ...uesta ... de	Reposa en el Expediente Contractual	FECHA	FOLIO

RESPONSABL... (SUPERVISOR) *Certifico que previ... ...ito y sus anexos, el con... ...a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contra... informe de actividades y/o de los produ... ...), por lo que cumple con todos los req... ...os legales necesarios para autorizar el p...*	N... ...ORQUES ESCOBAR					
	Cargo/Dependencia PR... ...SUPERVISOR DE DEFENSA DIRECCIÓN DE INFRAESTRUCTURA			Extensión		
	Firma:					
VALIDACIÓN CA... TRAMITE DE PA... CONTRACTUAL *Se controla tanto para los co... ...os contratos órdenes de compra, de acuerdo a la v... ...cación ... cumplimiento de las ... ...específic... ...las actividades administrativas, l... ...as, fin... ...as y presupuestales estableci...das en el contrato; los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/o ORFEO*		ORFEO		EXPEDIENTE FÍSICO		
	SI X	NO	SI	NO	SI X	NO
	Nombre: Felipe Alejandro Ulloa Cubides.					
	Cargo: Apoyo Contratos.				Extensión:	
	Firma:					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre: Lourdes Tatiana Marrero Avendaño					
	Cargo: Coordinador Contratos					
	Firma:					

INFORME DE SUPERVISIÓN

Bogotá D. C., **22-12-2023**

AL: Mayor (RA). Abg. **JULIO CESAR APONTE ANACONA.**
Director Regional Llanos Orientales.
Agencia Logísticas de las Fuerzas Militares

Con toda atención me permito enviar al señor Mayor (RA). Abg. Julio Cesar Aponte Anacona, el informe de supervisión del contrato No. CM-009-025-2023, del 11 de agosto de 2023 de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No. CM-009-025-2023

CONTRATISTA: DHM CONSULTORES SAS NIT 900998755

OBJETO: CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

VALOR DEL CONTRATO: SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE. ($7.776.650.oo) IVA INCLUIDO.

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS CALENDARIO

MODIFICACIONES: SI _____ NO _X_

TIPO	
Especifique el tipo de modificación realizado (Ej: adicion, prórroga, suspension, etc)	SIN
Inserte los campos según número de modificaciones	

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION				
NUMERAL	**OBLIGACION**	**ENTREGABLE**	**AGO**	**SEP**	**OCT**	**NOV**	**DIC**
5.	**GENERALES DEL CONTRATISTA**						
1	Conocer a cabalidad el estudio previo y/o anexo técnico. y la invitación pública del proceso de selección, para realizar la ejecución del mismo con eficiencia y eficacia.	SECOP 2					
2	Suscribir oportunamente el acta de inicio y el acta liquidación del contrato (si existe) y las modificaciones si las hubiera.	Acta	25-cumple		9 finaliza		
3	Dar cumplimiento a sus obligaciones frente al sistema de seguridad social integral y parafiscales para lo cual deberá realizar los aportes a que se refiere el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, en lo relacionado con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las cajas de compensación familiar, SENA e ICBF, cuando haya lugar a ello, de conformidad con las normas y reglamentos que rigen la materia.						A la factura
4	Mantener vigente las garantías exigidas por el tiempo pactado en el contrato y en los documentos del proceso, así como de las modificaciones que se presenten en la ejecución del mismo.	Pólizas					
5	Suministrar al/la supervisor/a del contrato toda la información que le sea solicitada para verificar el correcto y oportuno cumplimiento de las obligaciones que contrae, de acuerdo con los artículos 4° y 5° de la Ley 80 de 1993.	Organigrama	cumple				
6	Presentar los informes sobre la ejecución del contrato que le sean solicitados por el supervisor del mismo.	Informe mes					
7	Presentar oportunamente las facturas, los soportes correspondientes y demás documentos necesarios para el pago.						A la factura
8	Responder ante las autoridades competentes por los actos u omisiones que ejecute en desarrollo del contrato, cuando en ellos se cause perjuicio a la administración o a terceros en los términos del artículo 52 de la ley 80 de 1993.	N/A					
9	Pagar a la Agencia Logística de las Fuerzas Militares todas las sumas y costos que la misma deba asumir, por razón de la acción que contra ella inicien terceros que hayan sufrido daños por causa del contratista, durante la ejecución del contrato.	N/A					
10	Reparar los daños e indemnizar los perjuicios que cause a la Agencia por el incumplimiento del contrato.	N/A					
11	Se consideran imputables al contratista todas las acciones y omisiones de su personal, subcontratistas y proveedores, así como del personal al servicio de estos últimos. En caso de que se intente una acción o se presente una reclamación contra la Agencia por la cual deba responder	N/A					

	EL CONTRATISTA, aquella procederá a notificarle a la mayor brevedad para que EL CONTRATISTA adopte bajo su propia costa todas las medidas necesarias para resolver el conflicto y evitar perjuicios a Agencia Si EL CONTRATISTA no logra resolver la controversia en el plazo que fije La Agencia, la misma podrá hacerla directamente y EL CONTRATISTA asumirá todos los costos en que se incurra por tal motivo.						
12	Acatar y aplicar de manera diligente las observaciones y recomendaciones impartidas por el/la supervisor/a del contrato.	Recomendaciones					
13	Asistir a las reuniones que sean convocadas por el supervisor del contrato, para revisar el estado de ejecución del mismo, el cumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista o cualquier aspecto técnico referente al mismo.	Actas de reunión	cumple	cumple			
14	Las demás inherentes al objeto y la naturaleza del contrato y aquellas indicadas en las condiciones técnicas (establecidas en los documentos del proceso) y por el supervisor para el cabal cumplimiento del objeto del mismo	N/A					
	ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA						
1	Realizar los levantamientos topográficos con la máxima diligencia y ajustado a las normas legales.	Informe informal		Cumple			
2	Ejecutar el objeto del contrato bajo las condiciones económicas y técnicas estipuladas en el presente contrato.	Actividades		Cumple			
3	Guardar absoluta reserva de la información entregada única y exclusivamente al personal autorizado por la Agencia Logística de las fuerzas Militares, evitando que la información se filtre a cualquier tercero no autorizado.	N/A					
4	Contar con el personal necesario e idóneo para la correcta ejecución de los trabajos, y de acuerdo con el supervisor de la Agencia Logística de las fuerzas Militares, retirar a todo trabajador cuya actividad resulte inconveniente para la ejecución del objeto contractual.	Trabajo de campo ejecutado		cumple			
5	Contar con equipos, herramientas y elementos necesarios para el cumplimiento del objeto contractual.	Trabajo de campo ejecutado		cumple			
6	Adoptar las medidas de seguridad, señalización y prevención en las áreas de intervención durante la realización de las inspecciones de campo requeridas para la realización de los levantamientos topográficos.	Trabajo de campo ejecutado		cumple			
7	El CONTRATISTA debe ofrecer entregables de excelente calidad respaldo en garantías.	Informe			Hasta el 9 de octubre legal		
8	Asumir los costos de transporte, fletes, seguros y similares que se ocasionen en razón de la entrega de los informes y	N/A					

	entregables.						
9	Una vez el CONTRATISTA entregue los informes en el sitio establecido, el delegado o supervisor, verificará los mismos frente a los requisitos de las especificaciones técnicas, normas aplicables y certificados de calidad, en el caso de no cumplir con el requerimiento, el CONTRATISTA tendrá tres (3) días calendario para realizar los cambios o ajustes requeridos.	Hay entrega oficial **Radicado No. 92289 del 5 de octubre de 2023**					
10	Disponer de personal suficiente, idóneo para realizar los trabajos y hacer entrega de la consultoría en el plazo establecido.	Trabajo de campo ejecutado					
11	Constituir la garantía de cumplimiento y Responsabilidad Civil Extracontractual en un plazo no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a la fecha del perfeccionamiento del presente contrato	Póliza					
12	Proveer a su costo todos los bienes necesarios para el cumplimiento del presente contrato	Trabajo de campo ejecutado					
13	Cumplir con las obligaciones, condiciones y plazos establecidos en el presente contrato	Informe final					Informe final
14	Facilitar las funciones del supervisor y permitir su acceso a todos los documentos relacionados con la ejecución del objeto del presente contrato	N/A					
15	El CONTRATISTA no podrá realizar cesiones económicas (endosos) sin previa autorización del ordenador del gasto.	N/A					
16	De conformidad a lo expuesto en el artículo 17 de la decisión 584 de la Comunidad Andina de Naciones, en cuanto a responsabilidad solidaria por parte de las entidades contratantes, se hace necesario asegurar la gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo de los contratistas, subcontratistas y proveedores debido a los riesgos que se pueden presentar en el desarrollo de las actividades paralelas que realizan para la Entidad; por lo anterior los contratistas deben dar aplicación al manual expedido por la ALFM, que regula la conducta del personal extremo dentro y fuera de las instalaciones, evitando que se generen condiciones y/o actos que pongan en peligro tanto a su personal como a los funcionarios de la organización, salvaguardando de esta manera los bienes y personas, previniendo eventos que se desencadenen en accidentes de trabajo graves. El mencionado manual debe ser consultado por los contratistas, el cual se encuentra publicado en la página de la ALFM, Link de contratación.	N/A					
17	Responder en los plazos que la ALFM establezca en cada	Organigrama					

	caso. Los requerimientos de aclaración o de información que le formulen.						
18	Firmar acta de recibo a satisfacción y de liquidación del presente contrato.	Acta final					
19	Mantener indemne a la Agencia Logística de las fuerzas Militares en caso de responsabilidad frente a empleados, proveedores y demás terceros.	N/A					
20	El contratista deberá subsanar cualquier requerimiento de ajuste en los productos que se requieran por parte de la oficina de Planeación u Ordenamiento Territorial de la Alcaldía de Villavicencio, en un plazo no mayor a dos días a partir del acto de notificación.	**Una vez sea dada la respuesta al Radicado No. 92289 del 5 de octubre de 2023.**					

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

Seguimiento y monitoreo de los riesgos establecidos para la etapa de ejecución del contrato:

N°	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	Operacional	Incumplimiento de las obligaciones contractuales	Revisión especificaciones técnicas ofertadas	Contratista	Permanente

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION: (seguimiento técnico, administrativo, y jurídico)

En la fecha no se encuentra novedad.

5. CONTROL DE PAGOS

Factura No 670 del 13-12-2023

Valor total de Contrato	$ ($7.776.650.oo) Incluido IVA.			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	Valor Facturado	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
Pago anticipo(si aplica)				
Factura No. 670	**Diciembre 13 de 2023**	$7.776.650.oo	0	
Factura No.				
Factura No.				
Subtotal (por usos)		$7.776.650.oo		

Son: SIETE MILLONES SETECIENTOS SETENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS CINCUENTA PESOS MCTE. ($7.776.650.oo) IVA INCLUIDO.

De acuerdo con la realización el contrato se ejecutó en debida forma dentro de los 45 días en el 100%.

Porcentaje cumplimiento Avance 100% Demora 0%

En el momento de la elaboración del presente documento, aun no hay respuesta por parte de la Alcaldía Municipal de Villavicencio a la petición presentada bajo el Radicado No. 92289 del 5 de octubre de 2023.

El compromiso con el contratista DHM CONSULTORES SAS, descrito dentro del acta de aceptación de la propuesta en el aparte:

(...)

"OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA.

9. Una vez el CONTRATISTA entregue los informes en el sitio establecido, el delegado o supervisor, verificará los mismos frente a los requisitos de las especificaciones técnicas, normas aplicables y certificados de calidad, en el caso de no cumplir con el requerimiento, el CONTRATISTA tendrá tres (3) días calendario para realizar los cambios o ajustes requeridos.
20. El contratista deberá subsanar cualquier requerimiento de ajuste en los productos que se requieran por parte de la oficina de Planeación u Ordenamiento Territorial de la Alcaldía de Villavicencio, en un plazo no mayor a dos días a partir del acto de notificación....

Por lo anterior una vez se obtenga la respuesta de parte de la Alcaldía de Villavicencio, y esta requiera de alguna subsanación, requerimiento, o cualquier petición del

Municipio, esta deberá ser respondida de forma inmediata por parte del contratista DHM CONSULTORES SAS,

A la fecha la Alcaldía Municipal de Villavicencio no ha dado respuesta al Radicado No. 92289 del 5 de octubre de 2023.

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

N/A

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

El contratista suministro el personal de acuerdo con lo requerido,

NOMBRES	CEDULA	SALUD	ARL	RIESGO
BAEZ BASTO ALVARO	80185743	EPS FAMISANAR S.A.S.	SURA	5
CORREA BASTO ELIECER	80183407	EPS FAMISANAR S.A.S.	SURA	5
LUQUE BASTO OSCAR RAMIRO	3199968	EPS FAMISANAR S.A.S.	SURA	5
RANGEL ALIRIO	80472356	COMPENSAR	SURA	5
HERRERA MARTINEZ JUAN CARLOS	91455072	COMPENSAR	POSITIVA	5

Los anteriores están reportados en las planillas correspondientes que se adjuntan.

8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

N/A

9. RECOMENDACIONES

De acuerdo con el contenido del correo del 31 de octubre de 2023, de la Dra Lourdes Marrero donde se indica que:

(...)

... "al verificar por parte de la oficina contractual los tiempos y objeto de contrato, no se vislumbra incumplimientos por parte de contratista, toda vez

que, en la regional llanos mediante correo electrónico, se recibió es estudio topográfico y fue radicado en tiempo de ejecución en la Oficina de Planeación Municipal de Villavicencio.

(...) Ahora bien, es menester indicar que, pese a que se cumplió con la entrega, el contratista queda supeditado a las obligaciones contractuales estipuladas, en aceptación de oferta e invitación pública y demás documentos del proceso, en donde, se estableció que:

9. Una vez el CONTRATISTA entregue los informes en el sitio establecido, el delegado o supervisor, verificará los mismos frente a los requisitos de las especificaciones técnicas, normas aplicables y certificados de calidad, en el caso de no cumplir con el requerimiento, el CONTRATISTA tendrá tres (3) días calendario para realizar los cambios o ajustes requeridos.
20. El contratista deberá subsanar cualquier requerimiento de ajuste en los productos que se requieran por parte de la oficina de Planeación u Ordenamiento Territorial de la Alcaldía de Villavicencio, en un plazo no mayor a dos días a partir del acto de notificación....

Por lo anteriormente expuesto el contratista DHM CONSULTORES SAS, ejecuta lo requerido dentro de lo convenido contractualmente por lo que se puede realizar el pago

Una vez se obtenga la respuesta de la Alcaldía de Villavicencio el Contratista deberá salir a proveer la respectiva respuesta, dado el caso que se requiera algún ajuste, esto de acuerdo a lo estipulado dentro del contrato.

Se debe considerar oficiar a la Alcaldía de Villavicencio para conocer el estado del proceso.

Cordialmente,

MAURICIO BOHORQUEZ ESCOBAR

Firmado digitalmente por MAURICIO BOHORQUEZ ESCOBAR
Fecha: 2023.12.22 00:59:23 -05'00'

Ing. MAURICIO BOHORQUEZ ESCOBAR
Supervisor del contrato No. CM 009-025-2023

CUADRO DE LO ACTUADO PARA EL PAGO DE LA FACTURA CONTRATO CM-009-025-2023
OBJETO CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

FECHA	DESCRIPCIÓN
6/12/2023	CORREO DRA. LOURDES MARRERO CREACIÓN USUARIO DE OLIMPIA
6/12/2023	SE DA ACCESO A OLIMPIA Y NO PERMITE INGRESO SE NOTIFICA A LA DRA. LOURDES
6/12/2023	Esta supervisión solicita comedidamente un informe detallado del estado actual del proceso, en qué estado se encuentra dentro de la gestión en la Alcaldía Municipal de Villavicencio, funcionario que lo tiene el proceso a cargo y las gestiones realizadas y por realizar, tiempos de gestión y respuestas. Lo anterior como soporte para tramite del pago que se gestiona y en curso, correspondiente a la ejecución del mencionado contrato.
6/12/2023	RESPUESTA DRA. LOURDES: Se debe solicitar al contratista
6/12/2023	RESPUESTA DRA. LOURDES: Se debe solicitar ayuda en OLIMPIA IT porque es frente al ingreso de su usuario, y en eso no le puedo colaborar
11/12/2023	FACTURA.ELELCTRONICA@OLIMPIAIT.COM Reciba un cordial saludo Mauricio Bohorquez Escobar: Usted está realizando el proceso de recuperación de contraseña de su usuario del portal de Factura Electrónica de Olimpia IT aliado estratégico del Sistema Integrado de Información Financiera SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público. De clic en el siguiente botón para recuperar su contraseña
11/12/2023	DHM CONSULTORES SAS FV-2-667 AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES $ 9.434.999
11/12/2023	Portal de FACTURA ELECTRÓNICA DE OLIMPIA IT: Si no asignó su contraseña en las 24 horas indicadas, comuníquese con nosotros y le enviaremos un nuevo correo para su ingreso:
11/12/2023	SE SOLITA AL CONTRATISTA o Sra. Natalia Murillo y/o Ing. Juan Herrera Para el pago por favor presentar lo siguiente: • Informe de actividades número de radicado • La Factura en observaciones debe llevar el siguiente texto: Observaciones. #$15-20-00-006;009-025-2023;mauricio.bohorquez@agencialogistica.gov.co#$ • Relación de personal • Certificación paz y salvo obligaciones laborales. • Planillas de aportes al sistema general de seguridad social • Certificación de paz y salvo de pago de aportes de salud, pensión y parafiscales expedido por el Revisor Fiscal o Representante Legal • Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN (actualizado) • Certificación bancario con fecha de expedición máximo 30 días.

OBJETO CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

FECHA	DESCRIPCIÓN
11/12/2023	NUEVAMENTE SE INDICA DEL VALOR DE LA FACTURA Buenas tardes Por favor verificar el valor de la factura Se adjunta la aceptación de la propuesta.
11/12/2023	DRA. LOURDES MARRERO Atento Saludo, Reenvió para el tramite correspondiente. Cordialmente, DE FACTURA LA QUE NO APARECE EN EL PORTAL DE OLIMPIA
13/12/2023	CAMBIO FACTURA DHM CONSULTORES SAS FV-2-670 AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES $ 9.434.999
13/12/2023	FACTURA ELECTRÓNICA OLIMPIA Según la solicitud realizada, por favor use el siguiente link para ingresar al portal de factura electrónica
13/12/2023	FACTURA ELECTRÓNICA OLIMPIA Reciba un cordial saludo Mauricio Bohorquez Escobar: Usted está realizando el proceso de recuperación de contraseña de su usuario del portal de Factura Electrónica de Olimpia IT aliado estratégico del Sistema Integrado de Información Financiera SIIF Nación del Ministerio de Hacienda y Crédito Público.
14/12/2023	GENERACIÓN NUEVA FACTURA DHM CONSULTORES SAS FV-2-670 AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES $7,776,650
14/12/2023	CAMBIO FACTURA. Dra. Natalia buenos días Detectaron en la Regional llanos que el Link de direccionamiento de la factura esta errado Por favor generar nueva factura con el direccionamiento como se indica en este correo quitando los signos pesos y numeral En las observaciones colocar 15-20-00-006;009-025-2023;mauricio.bohorquez@agencialogistica.gov.co
14/12/2023	IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR LA TRANSACCIÓN OLIMPIA POR MEDIO DEL SEÑOR BRIAN PINZÓN INDICA QUE EL INCONVENIENTE ES EN SIIF NACIÓN
14/12/2023	Soporte Olimpia Facturación ENVÍO DE LOS PANTALLAZOS QUE SE OBSERVAN PARA LA VERIFICACIÓN POR SIFF SIIF ENVÍA A SOPORTE@MINACIENDA.GOV.CO LA FACTURA PARA CORRECCIÓN

OBJETO CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

FECHA	DESCRIPCIÓN
14/12/2023	NUEVAMENTE SE SOLICITAN SOPORTES PARA PAGO Sra. Natalia buenas tardes. De acuerdo a lo conversado por favor tener en cuenta lo siguiente: 1. La entidad no tiene copia del informe presentado a la Alcaldía Municipal de Villavicencio. Este obra como informe de actividades puesto que es lo que se requiere en el contrato. 2. Se reitera que se debe radicar el anterior en las oficinas de la Regional Llanos Orientales de la Agencia logística de las Fuerzas Militares, en Villavicencio. 3. Dentro de ese informe adjuntar lo que se incluye en el cuadro, (no precisamente). 4. En hoja aparte relacionar todos los documentos foliados como objeto para el pago de la factura a la que se adicionan los soportes que se requieren. No. DOCUMENTACIÓN PARA EL PAGO SI NO 1 Informe de actividades No.X o Final de ser el caso 2 Oficio de solicitud de trámite. Radicado No. 7 Certificado de Personal 10 Fotocopia cédula de ciudadanía del Representante Legal 12 Relación de personal. 13 Planillas de aportes al sistema general de seguridad social 14 Certificación de paz y salvo de pago de aportes de salud, pensión y parafiscales expedido por el Revisor Fiscal o Representante Legal 15 Factura de acuerdo a disposiciones legales vigentes 16 Fotocopia del Registro Único Tributario (RUT) expedido por la DIAN (actualizado) 17 Fotocopia del Registro de Información Tributaria (RIT) (actualizado) 18 Certificación Bancaria (con fecha de expedición no mayor a 30 días) 19 los proveedores inscritos en el SECOP II deberán cargar la información en la Plataforma Quedamos atentos al aporte de la documentación que debe ser relacionada y debidamente radicada como soporte para el pago. Del tiempo de presentación y el aporte de la documentación precisa depende la ejecución del pago

OBJETO CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

FECHA	DESCRIPCIÓN
14/12/2023	SE REMITEN LOS FORMATOS QUE SE VIENE DILIGENCIANDO PARA EL PAGO PARA REVISIÓN Y COMENTARIOS CT-FO-44; GF-FO-35; GF-FO-36; GF-FO-56;
15/12/2023	NO SE OBTUVO SOLUCIÓN POR PARTE DE SIIF NACIÓN POR LO QUE SE CREO EL CASO SERV.620465 Cordialmente me permito informar que en este caso, se sugiere se sugiere revisar directamente con el Super Usuario de la entidad si el NIT de comercio 800117180 está vinculado a la cuenta de usuario así mismo como el ámbito de acceso 15-20-00-006. Por lo que se remite nuevamente la factura a la espera de notificación las cuales pueden tardar un tiempo promedio de 1-12 horas.
16/12/2023	CREACIÓN DE INCIDENCIA PROVEEDOR NIT 900,998,755-1 Señores SIIF NACIÓN. De acuerdo a comunicación anterior se remite para su consideración el formato PLANTILLA DE FUNCIONAL, diligenciado, con motivo de crear incidencia para el caso de no poder aprobar factura del proveedor DHM CONSULTORES SAS, identificado con el NIT. 900.998.755-1, factura FV-2-676, del 14 de diciembre de 2023.
16/12/2023	**Ala fecha de la elaboración del presente informe se desconoce si el contratista radico en la regional Llanos Orientales el informe y la documentación solicitada.**
	Se adjuntan paa su conocimiento y fines pertientes los siguintes soportes: Formato GF-FO-35 Formato GF-FO-36 Formato GF-FO-56 Formato CT-FO-44 Formato de memorando remisorio para cuando se legalice el pago Informe de supervision.

2023



Ingeniería Correa Correa S.A.S

CONSULTORÍA E INTERVENTORÍA EN TOPOGRAFÍA, DISEÑO DE VÍAS, INGENIERÍA AMBIENTAL, HIDROLOGÍA, HIDRÁULICA E HIDROGEOLOGÍA

BOGOTÁ D.C. SEPTIEMBRE 2023

TABLA DE CONTENIDO

1. INTRODUCCIÓN 3
2. OBJETIVOS 3
2.1 OBJETIVO GENERAL 3
2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS 3
3. METODOLOGÍA 3
4. MARCO NORMATIVO 5
5. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO 5
6. MATERIALIZACIÓN DE PUNTOS 6
7. POSICIONAMIENTO 8
7.1 GEORREFERENCIACIÓN POR SISTEMA GPS DOBLE FRECUENCIA 10
7.2 SISTEMA DE REFERENCIA 10
8. TRAZADO POLIGONAL 11
8.1 AMARRE VERTICAL 11
8.2 NIVELACIÓN TRIGONOMÉTRICA 11
9. LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO 11
10. PROCESAMIENTO DE OFICINA 12
11. CONCLUSIONES 13
ANEXO 1. COORDENADAS 14
ANEXO 2: DATOS CRUDOS 15
ANEXO 3: CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS Y TARJETA PROFESIONAL 16
ANEXO 4: PLANO 17

TABLA DE ILUSTRACIONES

Ilustración 1. Localización del predio en Villavicencio, Meta. 6
Ilustración 2. Placa de GNSS-1. 6
Ilustración 3: Posicionamiento, GNSS1. 7
Ilustración 4: Placa GNSS-2 7
Ilustración 5: posicionamiento GNSS-2 8
Ilustración 7. Levantamiento topográfico del predio. 12
Ilustración 8. Levantamiento topográfico de la ALFM. 12

INDICE DE TABLAS

Tabla 2. Configuración de receptores GNSS. 9
Tabla 3. Especificaciones de equipos GNSS. 10

1. INTRODUCCIÓN

El estudio topográfico se realizó la zona urbana de la ciudad de Villavicencio, ubicado en el Departamento del Meta, Colombia, el cual fue posicionado con receptores del Sistema de Posicionamiento Global (GPS, por sus siglas en inglés Global Positioning System), los GPS de doble frecuencia L1+L2 los cuales son vectorizados con la estación continua del IGAC "instituto geográfico Agustín Codazzi" arrojando un amarre en coordenadas Magna Sirgas origen Bogotá, Gauss Kruger Central.

Las actividades necesarias para el levantamiento topográfico y georreferenciación de las construcciones, pozos sépticos, canales, zanjas, árboles, entre otros, tuvo procedimientos de calidad según la normativa colombiana, con los instrumentos adecuados para la toma de información en coordenadas (X, Y, Z), siguiendo los lineamientos y las especificaciones vigentes para este tipo de trabajos topográficos. Utilizando los equipos debidamente calibrados.

Así mismo se realiza la representación gráfica, para que los demás especialistas sitúen los puntos de su interés, con precisión en coordenadas (X, Y, Z), con el objeto de realizar el análisis en cada área relacionada y siendo este el propósito del estudio topográfico.

2. OBJETIVOS

De acuerdo con el documento de alcances de la consultoría, el presente informe contiene las actividades de Topografía y resultados correspondientes a los estudios para la incorporación del predio al Plan de Ordenamiento Territorial (POT).

2.1 OBJETIVO GENERAL

Realizar los estudios topográficos correspondientes a los puntos relevantes a tener en cuenta para el levantamiento de la Agencia Logística de la Fuerzas Militares ALFM.

2.2 OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Describir y cumplir la metodología empleada en los estudios topográficos, dando cumplimiento a las condiciones y especificaciones establecidas por la Corporación para el Desarrollo Sostenible del área de Manejo Especial La Macarena-Cormacarena.

- Entregar un soporte técnico que permita mostrar la logística, la metodología, el personal y los equipos utilizados, que ofrecen el nivel de precisión exigido por la norma vigente, en las labores ejecutadas.

- Interpretar la información recolectada, para la elaboración del plano con las principales estructuras, coordenadas y puntos de interés del predio donde se encuentra dentro de los predios indicados por el contratista.

3. METODOLOGÍA

Para la realización y cumplimiento del objeto **"CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL**

PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL" se da cumplimiento con tres fases que se dividen de la siguiente manera:

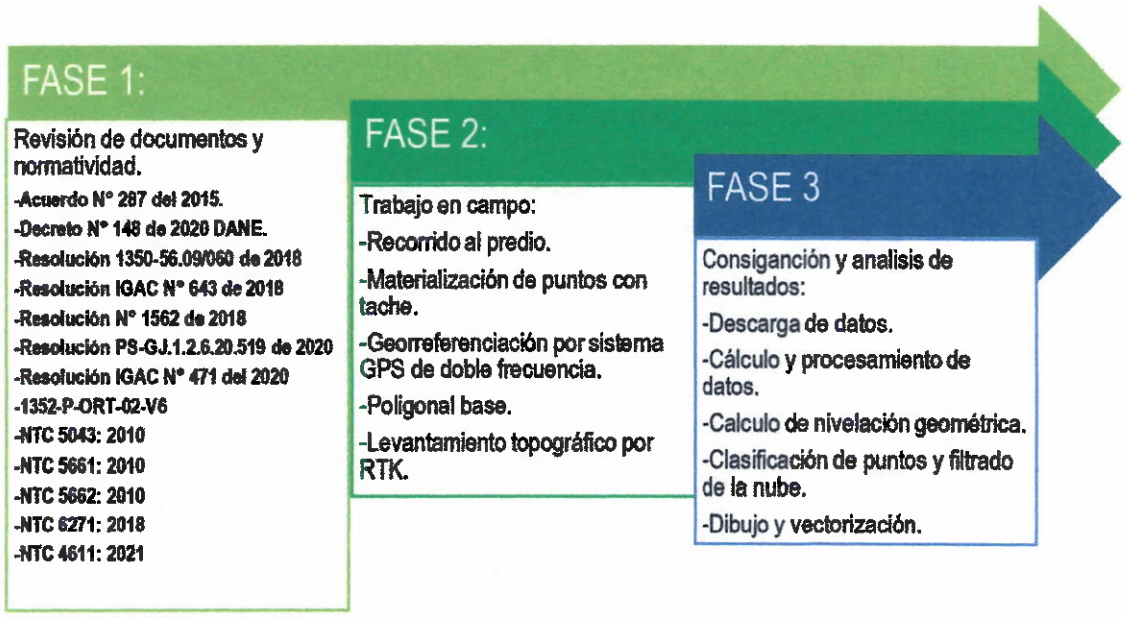
La primera es la revisión de documentación del proyecto y la normatividad vigente para este tipo de contratos, la segunda fase es la de campo donde se realiza el levantamiento planimétrico y topográfico del predio y por último la tercera fase que es la consignación y análisis de los datos obtenidos en campo.

Para la primera fase, se tiene en cuenta el documento "INFORME TÉCNICO DE CONTRATACIÓN, CT-FO-39" donde consignan la documentación que se requiere para el cumplimiento, en conjunto de la finalidad del proyecto, además se tienen en cuenta los documentos base como lo son:

- **Acuerdo N° 287 del 2015.**
- **Decreto N° 148 de 2020 DANE.**
- **Resolución 1350-56.09/060 de 2018**
- **Resolución IGAC N° 643 de 2018**
- **Resolución N° 1562 de 2018**
- **Resolución PS-GJ.1.2.6.20.519 de 2020**
- **Resolución IGAC N° 471 del 2020**
- **1352-P-ORT-02-V6**
- **NTC 5043: 2010**
- **NTC 5661: 2010**
- **NTC 5662: 2010**
- **NTC 6271: 2018**
- **NTC 4611: 2021**

La segunda fase, es el trabajo en campo, el cual fue posicionado con receptores del Sistema de Posicionamiento Global (GPS) y el levantamiento se realizó por RTK. La tercera fase es la consignación de los datos, los cálculos necesarios y se procesaron por medio de softwares y la plataforma CAD.

Ingeniería Correa Correa S.A.S



4. MARCO NORMATIVO

- **Acuerdo N° 287 del 2015:** *"Por medio del cual se adopta el nuevo Plan de Ordenamiento Territorial del Municipio de Villavicencio y se dictan otras disposiciones"*
- **Decreto N° 148 de 2020 DANE:** *"Por la cual se adoptan las especificaciones técnicas de levantamiento planimétricos para las actividades de barrido predial masivo y las especificaciones técnicas del levantamiento topográfico planímetro para casos puntuales".*
- **Resolución 1350-56.09/060 de 2018:** *"Por medio del cual se reglamenta forma de presentación planimétrica de los levantamientos topográficos para los distintos procedimientos internos de la Secretaría de Planeación Municipal de Villavicencio y se dictan otras disposiciones"*
- **Resolución IGAC N° 643 de 2018:** *"Por la cual se adoptan las especificaciones técnicas de levantamiento planimétrico para las actividades de barrido predial masivo y las especificaciones técnicas del levantamiento topográfico planimétrico para casos puntuales"*
- **Resolución N° 1562 de 2018:** Instituto Geográfico Agustín Codazzi. *"Por medio de la cual se definen los valores que representan la calidad de los puntos medidos en redes y levantamientos geodésicos".*
- **Resolución PS-GJ.1.2.6.20.519 de 2020:** Emanada de la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Área de Manejo Especial La Macarena-CORMACARENA, *"Por medio de la cual se establecen lineamientos para la entrega de levantamientos topográficos, en el marco del procedimiento de revisión y aprobación de la expedición de determinantes ambientales código PM-GPO.1.3.73.6, V3, y se dictan otras disposiciones".*
- **Resolución IGAC N° 471 del 2020:** *"Por medio de la cual se establecen las especificaciones técnicas mínimas que deben tener los productos de la cartografía básica oficial de Colombia".*
- **1352-P-ORT-02-V6** *Procedimiento para tramite de concepto de localización en área de reserva vial*
- ***NTC 5043:2010*** *Información Geográfica. Conceptos básicos de calidad de los datos geográficos*
- ***NTC 5661:2010*** *Metodología para la catalogación de objetos geográficos*
- ***NTC 5662:2010*** *Información Geográfica. Especificaciones técnicas de productos geográficos.*
- ***NTC 6271:2018*** *Información geográfica. Estudios topográficos*
- ***NTC 4611:2021*** *Información geográfica. Metadatos*

5. LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO

El estudio de topografía se realizó en la zona urbana, en la ciudad de Villavicencio en el Departamento del Meta.

Se desarrolló el estudio topográfico de esta zona con el fin de definir las cotas y coordenadas de los puntos de referencia de la vía y precisando la ubicación para su posterior análisis. Las actividades realizadas hacen parte integral del proceso de elaboración de estos estudios y cuentan con los elementos necesarios para el proceso de otras actividades en diferentes áreas.

Ilustración 1. Localización del predio en Villavicencio, Meta.



Fuente: Google Earth. 2023.

6. MATERIALIZACIÓN DE PUNTOS

Se materializaron dos puntos ubicados con su respectivo nombre, GPS -1 y GPS-2; estos puntos fueron posicionados con determinación de doble frecuencia, cada punto cuenta con una descripción sobre el mismo permitiendo la identificación del punto en campo con una nomenclatura consecutiva de acuerdo con los requerimientos establecidos, para garantizar orden y cubrimiento de la zona.

Ilustración 2. Placa de GNSS-1.



Fuente: Ingeniería Correa Correa. 2023.

Ilustración 3: Posicionamiento, GNSS1.



Fuente: Ingeniería Correa Correa. 2023

Ilustración 4: Placa GNSS-2



Fuente: Ingeniería Correa Correa. 2023

Ilustración 5: posicionamiento GNSS-2



Fuente: Ingeniería Correa Correa. 2023

7. POSICIONAMIENTO

La ubicación de los puntos se estableció teniendo en cuenta que no puedan ser afectados o movidos, además que garanticen una máscara de despeje de máximo 30°, para que no existan ruidos en el rastreo de los satélites y que tengan inter-visibilidad entre cada uno para realizar los respectivos amarres con equipos opto mecánicos.

Utilizando sesiones estáticas diferenciales, donde los receptores permanecen estacionarios sobre un único punto, se capturan datos con tiempos comunes para mediciones estáticas, esto quiere decir que el rastreo de satélites con equipos GPS, se deben hacer en tiempos en común entre la base, el rover y la base continua del IGAC.

Los tiempos de ocupación de las mediciones estáticas están directamente relacionados al tamaño del vector Base con Rover, es decir, entre más alejado este un equipo del otro, de igualmente de la base del IGAC más tiempo se necesita.

Por lo general, las líneas base largas necesitan tiempos de ocupación mayores, quiere decir, cuanto mayor sea el tiempo, mayor será la fiabilidad del resultado calculado. Según la norma técnica 6271.

El tiempo necesario que hay que permanecer en una estación determinada depende de la constelación de satélites (GPS, GLONNAS) que el equipo GNSS (Global Navigation System), su cantidad, calidad y precisión de la navegación de los satélites, así como su Satélite comunicación con los receptores que reciben las señales. El tiempo de ocupación disminuye a medida que aumenta el número de satélites a la vista; así mismo, los tiempos de ocupación están en función del tipo de línea base que se esté observando, por lo general, cuanto más largas sean éstas, mayores serán los tiempos de ocupación. (Instituto de Automática Industrial Consejo Superior de Investigaciones Cientificas)

El sistema GPS (Global Positioning System) –"sistema de posicionamiento global" es un sistema de posicionamiento terrestre, la posición la calculan los receptores GPS gracias a la información recibida desde satélites en órbita alrededor de la tierra, que consiste en una red de 24 satélites, propiedad del Gobierno de los Estados Unidos de América.

El sistema de referencia geocéntrico en el país se ha denominado MAGNA – SIRGAS marco de referencia geocéntrico Nacional, como densificación continental del marco de referencia global (ITRF: International Terrestrial Reference Frame).

MAGNA – SIRGAS fue determinado entre 1994 y 1997 y su adopción se oficializo en 2004. El elipsoide asociado corresponde con el GRS 80 (Global Reference System1980), equivalente al WGS 84 (World Geodestic System 1984). La principal ventaja que ofrece el sistema MAGNA SIRGAS es que sus coordenadas están en el mismo sistema de referencia que los satélites GNSS, garantizando la alta precisión de las posiciones determinadas en campo, por ejemplo, con GPS, se mantenga aún después de representar cartográficamente (en formato digital o en copia dura) la superficie terrestre. (ADOPCIÓN DE MAGNA SIRGAS IGAC).

Los vértices se georreferenciaron por el método de posicionamiento GPS estático diferencial de doble frecuencia a partir de la estación de rastreo continuo más cercana, Datum MAGNA-SIRGAS utilizando dos (2) referencias de equipos GNSS, Equipos HITARGET V32.

Para llevar a cabo los posicionamientos de los diferentes puntos GPS se deben tener en cuenta las siguientes consideraciones:

Las zonas donde se ubican los puntos GPS deben ser estables, sin riesgo a daño o afectación de la estructura donde se ubica, se debe garantizar que perdure en el tiempo.

El lugar seleccionado debe ser despejado y sin obstáculos sobre el horizonte en un ángulo de 15°. Siguiendo las recomendaciones de la norme técnica NTC 6271 y los lineamientos de la SDA. Esto para evitar problemas de interferencia causados por edificios, árboles y errores de multipath.

- Se evitó las construcciones con techos metálicos, presencia de antenas transmisoras o torres eléctricas, árboles de gran tamaño, espejos de agua, o en general obstáculos naturales o artificiales que no permitan la visibilidad con el punto de referencia o su señal de azimut y que pueda generar errores por multitrayectoría de la señal.
- Para cada sesión se configuro el receptor, de acuerdo con los requerimientos de la SDA, por Tipo de Trabajo, Técnica y precisión exigida, antes de Iniciar el posicionamiento.

Tabla 1. Configuración de receptores GNSS.

MASCARA DE ELEVACIÓN	INTERVALO DE RECEPCIÓN
15°	5 SEGUNDOS

Fuente: Ingeniería Correa Correa 2023

Tabla 2. Especificaciones de equipos GNSS.

SEGUIMIENTO	
SEÑAL	GPS/GLONAS L1/L2/C/A-WAAS/ EGNOS
CANALES	220
SEGUMIENTO FRIO	< 60 SEGUNDOS
SEGUMIENTO CALIENTE	< 10 SEGUNDOS
READQUISICIÓN	< 1 SEGUNDO
PRECISIÓN	
ESTÁTICO	2.5mm+5ppm horizontales,5mm+.5ppm vertical
RTK/KINEMATIC	10mm +1 ppm horizontales,15mm +1 ppm vertical

Fuente: Ingeniería Correa Correa 2023 Tomado de Hi- Target H-32

7.1 GEORREFERENCIACIÓN POR SISTEMA GPS DOBLE FRECUENCIA

Se trasladó las coordenadas a los puntos materializados, con doble determinación desde las estaciones de rastreo continuo, este traslado cuenta con unos tiempos de ocupación no menores a (1.5) horas cumpliendo con los requerimientos técnicos exigidos para estas actividades y garantizando la precisión de cada punto georreferenciado, y siguiendo los requerimientos rastreo según resolución 1468 de 2021 y resolución 643 de 2018 IGAC. t=65 min +(3 min *(d-10))

Donde:
t= tiempo
d= Distancia en km

Para el posicionamiento se realizó un estudio preliminar de los vértices de la red de estaciones permanentes activas del IGAC, identificando que estuvieran certificadas por la esta misma entidad, asociada al sistema de referencia MAGNA – SIRGAS, observando que los vértices de la red GPS denominados VIVI y VPOM estuvieran activas debido a su cercanía con el proyecto y cuyos datos son suministrados por el IGAC.

Una vez identificados los puntos de control, se procede a realizar la toma de datos para el posicionamiento de los dos vértices, colocando el equipo ***GNSS HI-TARGET 32*** centrado y nivelado sobre los vértices de control teniendo en cuenta las siguientes características:

- Buenas condiciones climáticas
- Obstrucciones menores a 15 grados (mascara)
- Sin transmisiones poderosas como antenas receptoras de tv y radio
- Intervalos de grabación cada 1 segundos.

7.2 SISTEMA DE REFERENCIA

El levantamiento está amarrado al sistema de referencia geocéntrico vigente para Colombia (MAGNA SIRGAS), coordenadas oficiales IGAC. Desde los GPS-1 y GPS-2 hasta los puntos materializados al frente del proyecto para la incorporación del predio al Plan de Ordenamiento Territorial.

8. TRAZADO POLIGONAL

Con base en los puntos GNSS ubicados dentro del área de estudio, se trazó la poligonal base, esta poligonal se extendió abarcando todos los detalles del sector en estudio, donde fueron controladas con cuatro (4) lecturas de distancia atrás y cuatro (4) lecturas adelante, al igual que de los ángulos horizontales y verticales. Las coordenadas de los puntos GNSS que sirvieron como amarre de estos estudios se obtuvieron del posicionamiento GPS realizado con anterioridad. Se realizó una poligonal triangular, con una precisión mayor a 1:25.000.

8.1 AMARRE VERTICAL

Dentro del estudio topográfico realizado, se desarrolló el amarre vertical de los deltas empleados y de los puntos de referencia en la vía existente.

Este amarre se obtuvo con la estación total con cotas trigonométricas. Igualmente, la nivelación geométrica se ejecutó a los mismos puntos que conformaron el estudio topográfico. y que se controló desde el vértice del GNSS con cota orto-métrica calculada con la ondulación **geoidal, geocol 2004** y la cota elipsoidal.

8.2 NIVELACIÓN TRIGONOMÉTRICA

Se realizó nivelación trigonométrica con la estación total para la poligonal y los detalles obtenidos por medio del levantamiento, realizando control y ajuste con nivelación de precisión de los deltas de la misma. La nivelación de la poligonal se realiza por los dos métodos, trigonométrico y geométrico de precisión, permitiendo realizar el control de calidad del levantamiento, de esta manera se asegura la precisión de la nivelación.

Toda la poligonal base esta nivelada con determinación de cota geométrica y trigonométrica, lo que permite establecer controles entre los dos tipos de nivelación. La nivelación trigonométrica se controló con lecturas directas e inversas, tanto adelante como atrás, esto con el fin de eliminar posibles errores del equipo y para realizar nivelación recíproca, realizando la nivelación recíproca, se garantiza la precisión de la misma y se pueden establecer errores de cierre entre diferencia de altura adelante y diferencia atrás, además de obtener un error en el cierre de la poligonal si se llegara a presentar.

El software de procesamiento de datos permite la incorporación de la información tomada por este método y aplica correcciones por refracción y curvatura terrestre, además de promediar la nivelación recíproca y calcular las coordenadas y cotas de cada punto.

9. LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO

El levantamiento topográfico se realizó con equipo opto mecánicos y ejecutando radiaciones desde los puntos materializados "GNSS" procediendo a levantar cada punto de interés (construcciones, vías principales, árboles, pozos sépticos, etcétera), especificando el centro del mismo, guardando la información en la memoria de la estación total como ángulos horizontales, verticales, distancias inclinadas, horizontales, altura instrumental, y alturas del objetivo. Esto con el fin de tener datos crudos que serán procesados convirtiéndolos en coordenadas X, Y, Z para realizar la representación de gráfica de los elementos levantados.

Ilustración 6. Levantamiento topográfico del predio.



Fuente: Ingeniería Correa Correa SAS 2023.

Ilustración 7. Levantamiento topográfico de la ALFM.



Fuente: Ingeniería Correa Correa SAS 2023.

10. PROCESAMIENTO DE OFICINA

Los datos grabados en campo de la estación total y los GNSS se descargaron directamente al computador, evitando errores de transcripción y agilizando el proceso de procesamiento de los mismos, los cuales fueron procesados por sus respectivos softwares y una plataforma CAD. El trabajo de oficina se realizó paralelo a las labores de campo, estableciendo un control diario de la calidad, minimizando y corrigiendo las posibles inconsistencias, evitando represamiento de las salidas finales. Basados en lo anterior se generó el plano, en una plataforma CAD, apoyados en la nube de puntos obtenidas con coordenadas (X, Y, Z).

11. CONCLUSIONES

La topografía en este predio indica en general un terreno plano, indicando un área total de 4.795,32 m2, presentando así el plano con los puntos de interés, en este caso las construcciones, pozos sépticos, vías principales, árboles y demás, para su posterior revisión.

En el presente informe se incluye unas tablas indicando las coordenadas MAGNA SIRGAS indicando la posición de los puntos de interés mencionados anteriormente.

ICC
Ingeniería Correa Correa S.A.S

ANEXO 1. COORDENADAS

Ingeniería Correa Correa S.A.S

ANEXO 2: DATOS CRUDOS

Ingeniería Correa Correa S.A.S

ANEXO 3: CERTIFICADOS DE CALIBRACIÓN DE LOS EQUIPOS Y TARJETA PROFESIONAL.

Ingeniería Correa Correa S.A.S

ANEXO 4: PLANO.

Ingeniería Correa Correa S.A.S

RTF 6%
RETEIVA 15%
Variable 0,5%

PROCESO				
GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: VERIFICACIÓN TRÁMITES DE PAGO REGIONALES	Código: GF-FO-56		
		Versión No. 01	Página 1 de 1	
		Fecha	17 / 3 / 2022	

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: DHM CONSULTORES SAS — No. CONTRATO Y /O CM-009-025-2023 MEMORANDO

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO:

No. SAP ENTRADA: — No. CxP SIIF

No. SAP MIRO Y/O FB60: — No. OBLIGACION SIIF

	No.	DESCRIPCION	OTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	ORDEN DE COMPRA	PRESTACION DE SERVICIOS	ANTICIPO	CAJA MENOR	SERVICIOS PUBLICOS	NOMINA	CUOTAS PARTES Y/O BONOS PENSIONALES	GIRO DE VIVERES	VIATICOS/ CESANTIAS	OTROS
PRESUPUESTO	1	Verificacion Certificado de Disponibilidad Presupuestal CDP											
	2	Verificacion Certificado de Respaldo Presupuestal RP(N° y fecha)											
	3	Verificacion Cuenta Bancaria (Estado Activo SIIF Nación)											
	4	Cuadro control de pagos firmado (Relacion Usos Presupuestales)											
CONTABILIDAD	5	Oficio -solicitud firmado (Gts Administrativos)											
	6	Solicitud de Giro Viveres Frescos con V° de Director Regional											
	7	Resolucion de Cesantias- Viaticos											
	8	Formato Trámite pago parcial y/o total											
	9	Constitución de Fiducia / Certificación bancaria de la Fiducia											
	10	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U T o Consorcio se deben anexar igualmente por cada miembro											
	11	Certificación paz y salvo obligaciones laborales											
	12	Planilla de pago seguridad social y parafiscales											
	13	Certificación Bancaria (cuando el en contrato no indique la cuenta bancaria o no este cargada en el aplicativo de consulta)											
	14	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E T. Nota: Verificación de acuerdo a normatividad vigente (cargados Secop II y SIIF Nación)											
	15	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción											
	16	Relación Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)											
	17	Verificación Ordenador del Gasto											
	18	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,ect)											

No.	DESCRIPCION	OTO COMPRA VENTA O SUMINISTRO	OBRA	OTRO
1	Endoso Factura			
2	Memorando tramite de endoso por parte de la Dirección de Contratos			
3	Aceptación endoso por parte del contratista y en los casos de UT o Consorcio por cada uno de los integrantes			
4	Documento Autorización endoso / Cesiones por parte del beneficiario. Autorizado por el Director General y/o Regional			

Otros Anexos*: (En este espacio se deben registrar los documentos adicionales que contiene el tramite de pago como soporte: memorandos, oficios, resoluciones, documentos **para** depuracion de bases gravables que cada grupo **financiero identifique o requiera dentro del tramite**

OBSERVACIÓN: Se requiere **se diligencien las datas de seguimiento del trámite de pago** con **horas y fechas.** Con el fin de medir la gestion en **los procesos de pago**

GRUPO	RECEPCION TRAMITE DE PAGO			ENTREGA TRAMITE DE PAGO		
	NOMBRE	HORA	FECHA	NOMBRE	HORA	FECHA
PRESUPUESTO (Validacion cuadro control de pagos, verificación de cuentas bancarias)						
CONTABILIDAD (Verificación documentos tramite de pago y Obligacion SIIF Nación)	HECTOR MEDINA	15:30	26/12/2023			
RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO						
TESORERIA (Verificación tramite de Pago - Generacion Orden de Pago)						

PROCESO					
	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: SEGUIMIENTO NOVEDADES TRÁMITES DE PAGO	Código GF-FO-31			
		Versión No 02	Pagina 1 de 1		
		Fecha	9	12	2021

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR Y LA PERSONA Y/O DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA TESORERÍA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD (Relacione las novedades que evidencia en el tramite de pago)	VALIDACION DIRECCION FINANCIERA(Cada uno de los Grupos de la Dir. Financiera debe registrar las novedades que encuentre en el tramite de pago, en caso de no existir debe indicar que el tramite no tiene novedad y Firmar el formato)									
	Revision del Tramite						GRUPO FINANCIERO QUE VALIDA EL TRAMITE DE PAGO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VALIDA EL TRAMITE DE PAGO	FECHA DEVOLUCION DEL TRAMITE DE PAGO	NOMBRE Y FIRMA QUIEN RECIBE EL TRAMITE
	1ra	Fecha revisión	2da	Fecha revisión	3ra	Fecha revisión				

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante	MHhhnunez	HECTOR HUGO NUNEZ ARDILA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	15-20-00-006	REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema	2023-12-26-10:41 p. m.	

CUENTAS POR PAGAR								
Número:	196923	**Fecha Registro:**	2023-12-26	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES			
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Honorarios Personas Declarantes		**Nro. Compromiso:**	83223	**Nro. Cdp:**	9623
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**			**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva:	6.535.000,00	**Valor Iva:**	1.241.650,00		**Valor Total:**	7.776.650,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00
TERCERO								
Identificación:	900998755	**Razón Social:**	DHM CONSULTORES SAS					

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS					
Número:	670	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2023-12-26

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS	
CODIGO	**DESCRIPCION**
17	FACTURA

Objeto.:	PAGO CM-009-025-2023 PAGO CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES, PARA INCORPORACION DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO				
GESTIÓN CONTRACTUAL				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL TRAMITE DE PAGO	Código: CT-FO-44		
		Versión No. 00	Página 1 de 1	
		Fecha:	30 / 6 / 2021	

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: DHM CONSULTORES SAS — **No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA:** CM-009-025-2023

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: REGIONAL LLANOS ORIENTALES

FECHA DE RECEPCIÓN: 14 DIC 2023 — VALOR TRAMITE DE PAGO: $7,776,6[illegible] — **RADICADO N° 2023140600082462**

FECHA DE VALIDACION GESTOR: 22-DIC-2023 — FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN: 22-DIC-2023

SUPERVISOR: MAURICIO BOHORQUEZ ESCOBAR

No.	DESCRIPCION	CONTRATOS								ANTICIPOS
		COMPRA VENTA O SUMINISTRO	SUMINISTRO, ORDENES DE SERVICIOS	ORDEN DE COMPRA	FIDUCIA	PRESTACIÓN DE SERVICIOS	INTERVENTORIA	INTER-ADMINISTRATIVOS	OBRA	
1	Validación de la Publicación en Secop II (tramite de pago, informe de supervisión, Facturas)			N.A.		X				
2	Formato Trámite pago parcial y/o total (Firmado por supervisor y gestor)					X				
3	Cuadro control de pagos firmado (Relación Usos Presupuestales, firmado por supervisor y presupuesto)					X				
4	Acta de entrega y Recibo a Satisfacción (Firmado por supervisor y contratista)					X				N.A.
5	Certificación paz y salvo pago de seguridad social integral y parafiscales. Si es U.T o Consorcio se debe anexar igualmente planilla resumen de parafiscales.					X				
6	Certificación paz y salvo obligaciones laborales.					X				
7	Informe de Supervisión o aval de pago (de acuerdo a la clausula "Forma de Pago" del contrato)									
8	Informe de Actividades (cuando el contrato indique en la Forma de Pago)					X				
9	Corte parcial o final de obra	N.A.								
10	Aval de pago Interventoría									
11	Paz y salvo de la Unidad o dependencia donde se ejecutan las obras									
12	Factura ó documento equivalente que cumpla con los requisitos del Art. 617 del E.T. Nota: Verificacion de acuerdo a normatividad vigente					X				
13	Alta Almacén (*cuando el bien deba ingresar al almacen*)									N.A.
14	Otros anexos* (Memorandos, Resoluciones, Oficios,etc.)									
15	Multas o Sanciones									

NOTA: UNA VEZ VERIFICADOS LOS SOPORTES DOCUMENTALES EN CASO DE ENCONTRAR NOVEDADES, SE RELACIONARAN EN EL CUADRO INFERIOR LA DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD Y SERA DEVUELTO A LA DEPENDENCIA ENCARGADA DEBERÁ REALIZAR LAS GESTIONES NECESARIAS PARA DAR SOLUCIÓN A LAS INCONSISTENCIAS, ANTES DE SU TRÁMITE A LA DIRECCION FINANCIERA.

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD	REGISTRO DE DEVOLUCION A OTRAS DEPENDENCIAS POR NOVEDADES EVIDENCIAS EN LOS TRAMITES DE PAGO						
	Revisión del Trámite			FECHA DEVOLUCION	NOMBRE Y FIRMA A QUIEN SE LE DEVUELVE EL TRÁMITE	Nombre Gestor	Firma
	1ra	2da	3ra				

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRE Y APELLIDOS: Felipe Alejandro Arias Cubaque.

FIRMA:

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

	TITULO: **CONTROL DE PAGOS**	Código	GF-FO-35			
		Versión No.	03	Página 1 de 1		
		Fecha	5	5	2023	

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No	CM-009-025-2023	No. Registro Presupuestal / Fecha		83223 2023/08/25			
Objeto del Contrato	CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL	RP Actual No	82 223,00	Valor	7 778 650,00	Fecha	25/08/2023
Nombre Contratista	DHM CONSULTORES SAS	RP Reserva No		Valor		Fecha	

Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio	DHM CONSULTORES SAS			No. de la negociación de BMC	
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO		
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras				Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga	45 días Octubre 8 de 2023
Celebrado(s) con					

EJECUCIÓN ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	7.778.650,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
$ 7 778 650	A-02-02-02-008-003	Otros servicios profesionales científicos y técnicos	MTOIA MANTENIMIENTO INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS	7.778.650,00
			Valor total del contrato	7.778.650,00
			Valor ejecutado presupuestal	7.778.650,00
			Saldo por ejecutar	0,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
[illegible]	13-12-20223	A-02-02-02-008-003	A-02-02-02-008-003-04-2	SERVICIOS DE TOPOGRAFÍA DE SUPERFICIE Y CARTOGRAFÍA	MTOIA MANTENIMIENTO INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS	7.778.650,00	7.778.650,00	7.778.650,00
TOTAL TRAMITE		7.778.650						
Saldo por Uso	0,00							
Saldo	0,00							

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA)

Movimiento	Fecha		Valor

Firma del Supervisor
Nombre del Supervisor
Supervisor del ___ No. 009-025-2023

Nombre de quien Revisa en Presupuesto
Fecha en que se validan los saldos "RP"
Firma de quien Revisa

Nombre de quien Revisa en Cuentas por Pagar y/o Contabilidad
Fecha
Firma de quien Revisa

PROCESO	GESTIÓN FINANCIERA				
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: **CONTROL DE PAGOS**	Código: GF-FO-35			
		Versión No: 03		Página 1 de 1	
		Fecha	5	5	2023

DATOS DEL CONTRATO								
Contrato No	CM-009-025-2023			No. Registro Presupuestal / Fecha		83223 2023/08/25		
Objeto del Contrato	CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL			RP Actual No	82 223,00	Valor	7 776 650,00	Fecha	25/08/2023
Nombre Contratista	DHM CONSULTORES SAS			RP Reserva No		Valor		Fecha	
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio	DHM CONSULTORES SAS				No de la negociación de BMC				
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO						
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No /Convenio u otras					Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga	45 días - Octubre 8 de 2023			
Celebrado(s) con									

EJECUCIÓN ANTICIPO			
Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0 00	0,00	0,00	0,00

CONTROL CONTRATO			VALOR	7.776.650,00
Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	Dependencia de afectación	Valor por rubro
$ 7.776.650	A-02-02-02-008-003	Otros servicios profesionales,cientificos y tecnicos	MTOIA MANTENIMIENTO INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS	7 776 650 00
Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo			**Valor total del contrato**	7 776 650 00
			Valor ejecutado presupuestal	7 776 650,00
			Saldo por ejecutar	0,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
670	13-12-20223	A-02-02-02-008-003	A-02-02-02-008-003-04-2	SERVICIOS DE TOPOGRAFÍA DE SUPERFICIE Y CARTOGRAFÍA	MTOIA MANTENIMIENTO INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS	7 776 650,00	7 776 650,00	7 776 650,00
TOTAL TRAMITE			7,776,650					
Saldo por Uso	0,00							
Saldo	0,00							

Si se requiere inserte más filas

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. DE FECHA _____ Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA) _____

Movimiento	Fecha		Valor

Si se requiere inserte más filas para rubros, adiciones, reducciones o traslado indicarlo

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Yanetha P. Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: _____

Nombre del Supervisor: _____ Fecha en que se validan los saldos "RP": 22 DIC 23 Fecha: _____

Supervisor del ____ No: _____ Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

DHM CONSULTORES SAS
NIT 900.998.755-1
CL 128 B 58 A 17
Tel: 4573212
Bogotá - Colombia
contacto@dhm.com.co

Factura Electrónica de Venta
No. 670

Señores	AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES		
NIT	800.117.180-3	**Teléfono**	(601) 6732539 - Ext. 000
Dirección	CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	13/12/2023, 12:06
Expedición	13/12/2023, 12:06
Vencimiento	29/12/2023

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Vr. Total
1	CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIA	1.00	6,535,000.00	7,776,650.00

Total items: 1

Valor en Letras:
Siete millones setecientos setenta y seis mil seiscientos cincuenta pesos m/cte

Condiciones de Pago:
Crédito - Cuota No. 001 vence el 2023-12-29 por $ 7,776,650.00

Total Bruto	6,535,000.00
IVA 19%	1,241,650.00
Total a Pagar	7,776,650.00

Observaciones:
#$15-20-00-006;009-025-2023;mauricio.bohorquez@agencialogistica.gov.co#$

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 800.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización 18764058136760 aprobado en 20231017 prefijo desde el número 652 al 752 Vigencia: 12 Meses**
Responsable de IVA - Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa 9.66 x Mil
CUFE: 6f8493aebe4beab8a62b81fe4e821f15e39a17710a2dbfef46a4b73131de8fb48530b64fed1d481ef03f3eb1bd66b3d9

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO	Código: CT-FO-01			
	ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión No: 01	Página 1 de 2		
		Fecha	12	2	2020

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO CM-009-025-2023 FECHA DEL CONTRATO. AGOSTO 11 DE 2023

OBJETO CONTRACTUAL: CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRÁFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES, EN VILLAVICENCIO DEPARTAMENTO DEL META, PARA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL

CONTRATISTA: DHM CONSULTORES SAS

NIT/CC/CE: 900998755

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

TRATA DE LA ENTREGA TOTAL QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

FECHA: 12 DIC 2023	HORA: 16:00	ENTREGA PARCIAL	N°	ENTREGA TOTAL X	FACTURA 670
CIUDAD/MUNICIPIO:	VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN:	: Carrera. 48 Calle 1ra Lote 7A-1 Anillo Vial-Rosa Blanca Villavicencio		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	Mayor (RA). Abg. JULIO CESAR AYDEE ANACONA	Director Regional Llanos Orientales	ORDENADOR DEL GASTO
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	LOURDES TATIANA MARRERO AVENDAÑO	COORDINADORA CONTRATOS	GESTOR CONTRACTUAL
DHM CONSULTORES SAS	JUAN CARLOS HERRERA MARTINEZ	CONTRATISTA	REPRESENTANTE LEGAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MAURICIO BOHORQUEZ ESCOBAR	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISOR

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No.:

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE: AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES

DATOS DE LOS BIENES Y/O SERVICIOS A ENTREGAR Y/O RECIBIR

SE HACE ENTREGA DE LOS BIENES Y /O SERVICIOS DISCRIMINADOS A CONTINUACIÓN:

ITEM	DESCRIPCIÓN	CANTID	V/UNITARIO	V/ IVA	V/TOTAL
1	TOPOGRAFÍA SEDE REGIONAL LLANOS ORIENTALES INFORME PARA LA INCORPORACIÓN DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL	1	$ 6.535.000	$ 1 241 650	$ 776 650,00
	(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)				

VALOR SIN I.V.A	$	6 535.000,00
VALOR I.V.A (__19____)%	$	1 241 650,00
VALOR TOTAL	$	7 776 650,00

CUMPLIENDO LOS REQUISITOS ESTABLECIDOS EN: ***MARQUE CON UNA X LOS QUE APLIQUEN***

OBJETO DEL CONTRATO: [X] ANEXO DEL CONTRATO [ ] FICHA TÉCNICA : [ ] ESPECIFICACIONES TÉCNICAS: [ ]

NORMA TÉCNICA: [ ] CUAL? :

EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE :***MARQUE CON UNA X A LOS QUE APLIQUEN***

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCIÓN VISUAL REALIZADA			N/A
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS			N/A
CERTIFICACIÓN EXPEDIDA			N/A
OTRO			ENTREGA TOPOGRAFÍA E INFORME PARA VALORACIÓN POR PLANEACIÓN Y LA DIRECCIÓN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL DE LA ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

PROCESO					
GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN					
	TITULO	Código: CT-FO-01			
	ACTA DE ENTREGA Y/O RECIBO A SATISFACCIÓN	Versión No 01	Página 1 de 2		
		Fecha	12	2	2020

DATOS DEL RECIBO TOTAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

TRATA DEL RECIBO A SATISFACCIÓN QUE HACE LA ENTIDAD CONTRATANTE /CLIENTE

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: [redacted]

COMITÉ TÉCNICO : [ ] SUPERVISOR [X]

SE PUDO VERIFICAR QUE ESTOS CUMPLEN A ENTERA SATISFACCIÓN CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS EN EL CONTRATO.

OBSERVACIONES GENERALES :

De acuerdo con el contenido del correo del 31 de octubre de 2023, de la Dra. Lourdes Marrero donde se indica que:

... "al verificar por parte de la oficina contractual los tiempos y plazo de contrato, no se vislumbra incumplimientos por parte de contratista sería ver que, en la regional llanos mediante correo electrónico, se recibió el estudio topográfico y fue radicado en tiempo de ejecución en la Oficina de Planeación Municipal de Villavicencio.

Ahora bien, es menester indicar que, pese a que se cumplió con la entrega, el contratista queda supeditado a las obligaciones contractuales estipuladas, en aceptación de oferta e invitación publica y demás documentos del proceso, en donde, se estableció que

9. Una vez el CONTRATISTA entregue los informes en el sitio establecido, el delegado o supervisor, verificará los mismos frente a los requisitos de las especificaciones técnicas, normas aplicables y certificados de calidad, en el caso de no cumplir con el requerimiento, el CONTRATISTA tendrá tres (3) días calendario para realizar los cambios o ajustes requeridos.
20. El contratista deberá subsanar cualquier requerimiento de ajuste en los productos que se requieran por parte de la oficina de Planeación u Ordenamiento Territorial de la Alcaldía de Villavicencio, en un plazo no mayor a dos días a partir del acto de notificación...

Por lo anteriormente expuesto el contratista DHM CONSULTORES SAS, ejecuta lo requerido dentro de lo convenido contractualmente por lo que se puede realizar el pago

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE		FIRMA
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	Mayor (RA) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA	Director Regional Llanos Orientales	ORDENADOR DEL GASTO		
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	LOURDES TATIANA MARRERO AVENDAÑO	COORDINADORA CONTRATOS	GESTOR CONTRACTUAL		
DHM CONSULTORES SAS	JUAN CARLOS HERRERA MARTINEZ	CONTRATISTA	REPRESENTANTE LEGAL		
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MAURICIO BOHORQUEZ ESCOBAR	PROFESIONAL DE DEFENSA	SUPERVISOR		

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000658253
Fecha Documento	26.12.2023
Fecha Contabilización	26.12.2023
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80005693
Nombre Proveedor	DHM CONSULTORES SAS
Orden de Compra	4300010090
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	009-025-2023
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA DE VENTA 670

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		POR CONCEPTO DE CONSULTORIA PARA LA ELAB	1	SRV	7.776.650,0000	7.776.650
							TOTAL	7.776.650

Emisor : ICALDERON Firma : Ingrith Calderón S.

Recibe : Firma :

Certificado
Bancario

Martes, 12 de diciembre de de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DHM CONSULTORES S.A.S identificado(a) con NIT 900998755, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	18065122291	2016/09/06	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:15/12/2023

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 900998755	DHM CONSULTORES SAS

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 13 73 33 OF 302 Teléfonos: 2883799

Dirección electrónica: contacto@dhm.com.co Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 02/08/2016

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 02/08/2016 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 4111 - Construcción de edificios residenciales

Actividad 2: 71101 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica

Actividad 3: 4290 - Construcción de otras obras de ingeniería civil

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
28/03/2018	C.C.	9145072	JUAN CARLOS HERRERA MARTINEZ	REPRESENTANTE LEGAL

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD

Version 2.02

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14927138897

(415)7707212489984(8020) 000001492713889 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 8 7 5 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

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

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

35. Razón social
DHM CONSULTORES SAS

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 128 B 58 A 17

42. Correo electrónico contacto@dhm.com.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 1 1 1 2 1	4 5 7 3 2 1 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 2	2 0 1 6 0 8 0 2	4 2 9 0	2 0 1 9 0 6 0 1		4 1 1 1	4 1 1 2		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	7	9	1	4	4	8	5	2	5	5															

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico
55 - Informante de Beneficiarios Finales

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 07 - 17 / 18 : 34: 05

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre HERRERA MARTINEZ JUAN CARLOS

985. Cargo Representante legal Certificado

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927138897

(415)7707212489984(8020) 000001492713889 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 8 7 5 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	
72. Número	0	
73. Fecha	2 0 1 6 0 8 0 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 6 0 8 0 3	
77. No. Matrícula mercantil	0 2 1 2 8 6 4 8	
78. Departamento	1 1	
79. Ciudad/Municipio	4	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control: Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Página 3 de 4 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927138897

(415)7707212489984(8020) 000001492713889 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 8 7 5 5	1	Impuestos de Bogotá 3 2	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 6 0 8 0 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	9 1 4 5 0 7 2		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
HERRERA	MARTINEZ	JUAN	CARLOS

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Revisor Fiscal y Contador

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14927138897

(415)7707212489984(8020) 000001492713889 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 9 9 8 7 5 5	1	Impuestos de Bogotá	3 2	

Revisor Fiscal y Contador

Revisor fiscal principal

124. Tipo de documento	125. Número de identificación	126. DV	127. Número de tarjeta profesional

128. Primer apellido	129. Segundo apellido	130. Primer nombre	131. Otros nombres

132. Número de Identificación Tributaria (NIT)	133. DV	134. Sociedad o firma designada

135. Fecha de nombramiento

Revisor fiscal suplente

136. Tipo de documento	137. Número de identificación	138. DV	139. Número de tarjeta profesional

140. Primer apellido	141. Segundo apellido	142. Primer nombre	143. Otros nombres

144. Número de Identificación Tributaria (NIT)	145. DV	146. Sociedad o firma designada

147. Fecha de nombramiento

Contador

148. Tipo de documento	149. Número de identificación	150. DV	151. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadanía 1 3	5 1 7 9 9 0 2 4		2 9 2 0 0 T

152. Primer apellido	153. Segundo apellido	154. Primer nombre	155. Otros nombres
CORTES	ROZO	MARISOL	

156. Número de Identificación Tributaria (NIT)	157. DV	158. Sociedad o firma designada

159. Fecha de nombramiento
2 0 1 8 1 0 0 1

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Señores
A QUIEN INTERESE
Bogotá D.C Colombia

REFERENCIA:

CERTIFICACIÓN DEL PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL Y PARAFISCALES

Respetados Señores:

Yo, LEIDY LORENA HOYOS DIAZ, identificada con C.C. No 1.010.241.72 de Bogotá y con Tarjeta Profesional Vigente No. 282218– T de la Junta Central de contadores de Colombia, en mi condición como contadora de DHM CONSULTORES SAS con Nit. 900.998.755-1, por medio de la presente me permito certificar que la empresa se encuentra al día con sus obligaciones provenientes del sistema de salud, riesgos laborales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Igualmente certifico que la empresa se encuentra a paz y salvo con el pago de la nómina a sus empleados durante los seis últimos meses del presente año

Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 de 2002 y la ley 1150 de 2007.

Dada en Bogotá, a los doce días (12) del mes de Diciembre de 2023 Atentamente

Leidy Lorena Hoyos Diaz
Contadora
C.C. 1.010.241.742
TP: 282218-T

Juan Carlos Herrera Martínez
C.C.9.145.072
Representante legal
Nit: 900.998.755-1

NOMBRES	CEDULA	SALUD	ARL	RIESGO
BAEZ BASTO ALVARO	80185743	EPS FAMISANAR S.A.S.	SURA	5
CORREA BASTO ELIECER	80183407	EPS FAMISANAR S.A.S.	SURA	5
LUQUE BASTO OSCAR RAMIRO	3199968	EPS FAMISANAR S.A.S.	SURA	5
RANGEL ALIRIO	80472356	COMPENSAR	SURA	5
HERRERA MARTINEZ JUAN CARLOS	91455072	COMPENSAR	POSITIVA	5


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9.145.072
HERRERA MARTINEZ
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 16-SEP-1980
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.78
ESTATURA
O+
G.S RH
M
SEXO
17-NOV-1998 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
A-0600100-00157307-M-0009145072-20090622
0011726364A 1
6040014967

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

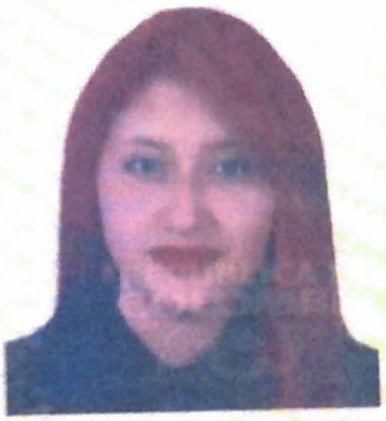
NUMERO 1.010.241.742

ROYOS DIAZ

APELLIDOS

LEIDY LORENA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-SEP-1998

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

21-SEP-2016 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500150-00863290-F-1010241742-20161108 0052116152A 1 46515218

Imprenta Patriótica S.A. 000004/1999

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

282218-T



LEIDY LORENA
HOYOS DIAZ
C.C. 1010241742
RES. INSCRIPCION 1360 DEL 24/06/2021
UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

304719 **319898**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

4E9B89EC1D6C110D

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **LEIDY LORENA HOYOS DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1010241742 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 282218-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 1 días del mes de Diciembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

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	900998755-1	DHM CONSULTORES SAS	calle 128 b 58 a 17	4573212	contacto@dhm.com.co	
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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-08	2023-07	E	02/08/2023	69632617	$5.207.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPO Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
CCFC55	EPS-S Cajacopi	901543211-6	64.000	0		0		0	0	0	0	64.000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	272.000	0		0		0	0	0	0	272.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	346.400	0		0		0	0	0	0	346.400	3

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	729.600	0	0	0	0	0	0		729.600	3
231001	Colfondos	800227940-6	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.712.000	0	0	0	0	0	0		1.712.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.112.900				1.112.900	0	0	1.112.900			11.129	1.112.900	7

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	662.400	0	0	662.400	7

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	3	682.400	682.400
Pensión	3	2.729.600	2.729.600
Riesgos Laborales	1	1.112.900	1.112.900
CCF	1	662.400	662.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	8	5.207.300	5.207.300

PAGADA

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	900998755-1	DHM CONSULTORES SAS	calle 128 b 56 a 17	4573212	contacto@dhm.com.co	
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
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-06	2023-07	E	02/06/2023	69632617	$5.207.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colomia	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Pensionado	VSG	IRT	TDE	TAE	TDP	SLN	VDP	VST	SLM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Tasa de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1010924096	SANCHEZ ARIZA JEIMY CAROLINA	1	0			S																	230301	1.600.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	72.000	14-23	1.600.000	5	125.300	CCF24	1.600.000	72.000	0	0	0	0	0
CC	1022336174	RODRIGUEZ SARMIENTO GLORIA MERYSEL	1	0			S																	25-14	3.500.000	630.000	0	0	0	0	EPS008	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	5	243.800	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
CC	1031158004	MURILLO BURGOS ANGIE NATALYA	1	0			S																	231001	1.600.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.600.000	72.000	14-23	1.600.000	5	125.300	CCF24	1.600.000	72.000	0	0	0	0	0
CC	1032494891	VELASQUEZ RIVERA KEVIN STEVENS	1	0			S																	230301	1.600.000	256.000	0	0	0	0	CCFC55	1.600.000	64.000	14-23	1.600.000	5	111.400	CCF24	1.600.000	64.000	0	0	0	0	0
CC	1032497867	CONTRERAS ALVAREZ JUAN FELIPE	1	0			S																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	128.000	14-23	3.200.000	5	222.800	CCF24	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
CC	1092015413	DIAZ ORTIZ SAMAI	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	8.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	8148072	HERRERA MARTINEZ JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	5	278.400	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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	900928890-7	INGENIERÍA CORREA CORREA SAS	Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorrea correa.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		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: 12 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-08	E	21/09/2023	70990602	$8.111.500

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	333.300	0		0		0	0	0	0	333.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.233.400	0		0		0	0	0	0	1.233.400	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	290.000	0		0		0	0	0	0	290.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	186.600	0	0	0	0	0	0		186.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	1.364.500	0	0	0	0	0	0		1.364.500	7
231001	Colfondos	800227940-6	484.900	0	0	0	0	0	0		484.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	911.500	0	0	0	0	0	0		911.500	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.202.400				1.202.400	0	0	1.202.400			12.024	1.202.400	12

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	737.200	0	0	737.200	12

PAGADA

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	900928890-7	INGENIERIA CORREA CORREA SAS		Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorrea correa.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B -- menos de 200 c			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: 12 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-09	2023-08	F	21/09/2023	70990602	$8 111 500

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
368.800	0	0	368.800	12
ICBF				
552.900	0	0	552.900	12
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	6	2.302.700	2.302.700
Pensión	4	2.947.500	2.947.500
Riesgos Laborales	1	1.202.400	1.202.400
CCF	1	737.200	737.200
ESAP	0	0	0
ICBF	1	552.900	552.900
MEN	0	0	0
SENA	1	368.800	368.800
TOTALES	14	8.111.500	8.111.500

PAGADA

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	900926890-7	INGENIERÍA CORREA CORREA SAS		Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorrea correa.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			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
					12	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-08	E	21/09/2023	70990602	$8.111.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. Exterior	Exonerado	INC	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1006119060	VALBUENA CASTRO CARLOS ALBERTO	1	0			N	X																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	1014279646	MARTINEZ CORREA NATALIA	1	0			N																	230301	1.247.515	199.700	0	0	0	0	EPSC34	1.247.515	156.000	14-11	1.247.515	1	8.600	CCF24	1.247.515	50.000	1.247.515	25.000	37.500	0	0
CC	10166287	PEREZ PEDROZA JUAN EVANGELISTA	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	1051266846	PEREZ LOZANO EDUAR OCTAVIO	1	0			N																	25-14	1.166.106	186.600	0	0	0	0	EPS008	1.166.106	145.800	14-11	1.166.106	5	81.200	CCF24	1.166.106	46.700	1.166.106	23.400	35.000	0	0
CC	1105789383	ORTIZ MIGUEL ANGEL	1	0			N	X																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	14321094	CORTES RENCIFO GUSTAVO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	14323367	TORRES MUÑOZ FERNEY	1	0			N	X																230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS041	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	3199868	LUQUE BASTO OSCAR RAMIRO	1	0			N																	230201	1.166.106	186.600	0	0	0	0	EPS017	1.166.106	145.800	14-11	1.166.106	5	81.200	CCF24	1.166.106	46.700	1.166.106	23.400	35.000	0	0
CC	79917140	CORREA BASTO ORLANDO	1	0			N																	231001	3.030.303	484.900	0	0	0	0	EPS017	3.030.303	378.800	14-11	3.030.303	5	211.000	CCF24	3.030.303	121.300	3.030.303	60.700	91.000	0	0
CC	80183407	CORREA BASTO ELIECER	1	0			N																	25-14	3.030.303	484.900	0	0	0	0	EPS017	3.030.303	378.800	14-11	3.030.303	5	211.000	CCF24	3.030.303	121.300	3.030.303	60.700	91.000	0	0
CC	80185743	BAEZ BASTO ALVARO	1	0			N																	230301	1.479.838	236.800	0	0	0	0	EPS017	1.479.838	185.000	14-11	1.479.838	5	103.000	CCF24	1.479.838	59.200	1.479.838	29.600	44.400	0	0
CC	93472356	RANGEL ALIRIO	1	0			N																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0

PAGADA

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	900928890-7	INGENIERÍA CORREA CORREA SAS	Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorrea.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B - menos de 200 c		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	CANTIDAD UPC
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	20/10/2023	71805148	$6.736.700	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	333.300	0		0		0	0	0	0	333.300	2
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.112.600	0		0		0	0	0	0	1.112.600	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	169.200	0		0		0	0	0	0	169.200	2
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	186.600	0	0	0	0	0	0		186.600	1
230301	Porvenir	800224808-8	869.700	0	0	0	0	0	0		869.700	5
231001	Colfondos	800227940-6	484.900	0	0	0	0	0	0		484.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	911.500	0	0	0	0	0	0		911.500	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	987.000				987.000	0	0	987.000			9.870	987.000	11

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	613.600	0	0	613.600	11

PAGADA

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	900928890-7	INGENIERIA CORREA CORREA SAS	Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorrea correa.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B -- menos de 200 c		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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	20/10/2023	71805148	$6.736.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
307.000	0	0	307.000	11
ICBF				
460.300	0	0	460.300	11
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	1.916.100	1.916.100
Pensión	4	2.452.700	2.452.700
Riesgos Laborales	1	987.000	987.000
CCF	1	613.600	613.600
ESAP	0	0	0
ICBF	1	460.300	460.300
MEN	0	0	0
SENA	1	307.000	307.000
TOTALES	13	6.736.700	6.736.700

PAGADA

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	900928890-7	INGENIERIA CORREA CORREA SAS		Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorrea correa.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			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
					11	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E	20/10/2023	71805148	$6.736.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza en exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1014279646	MARTINEZ CORREA NATALIA	1	0			N																	230301	1.247.515	198.700	0	0	0	0	EPSC34	1.247.515	156.000	14-11	1.247.515	1	8.600	CCF24	1.247.515	50.000	1.247.515	25.000	37.500	0	0
CC	1051266846	PEREZ LOZANO EDUAR OCTAVIO	1	0			N																	25-14	1.166.106	186.600	0	0	0	0	EPS008	1.166.106	145.800	14-11	1.166.106	5	81.200	CCF24	1.166.106	46.700	1.166.106	23.400	35.000	0	0
CC	14321084	CORTES RENGIFO GUSTAVO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	79917140	CORREA BASTO ORLANDO	1	0			N																	231001	3.030.303	484.900	0	0	0	0	EPS017	3.030.303	378.800	14-11	3.030.303	5	211.000	CCF24	3.030.303	121.300	3.030.303	60.700	91.000	0	0
CC	80183407	CORREA BASTO ELIECER	1	0			N																	25-14	3.030.303	484.900	0	0	0	0	EPS017	3.030.303	378.800	14-11	3.030.303	5	211.000	CCF24	3.030.303	121.300	3.030.303	60.700	91.000	0	0
CC	80185743	BAEZ BASTO ALVARO	1	0			N																	230301	1.479.838	236.800	0	0	0	0	EPS017	1.479.838	185.000	14-11	1.479.838	5	103.000	CCF24	1.479.838	59.200	1.479.838	29.600	44.400	0	0
CC	3192968	LUQUE BASTO OSCAR RAMIRO	1	0			N																	230201	1.166.106	186.600	0	0	0	0	EPS017	1.166.106	145.800	14-11	1.166.106	5	81.200	CCF24	1.166.106	46.700	1.166.106	23.400	35.000	0	0
CC	80472356	RANGEL ALIRIO	1	0			N																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
CC	10186287	PEREZ PEDROZA JUAN EVANGELISTA	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	1006119060	VALBUENA CASTRO CARLOS ALBERTO	1	0			N	X																230301	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS017	193.334	24.200	14-11	193.334	5	13.500	CCF24	193.334	7.800	193.334	3.900	5.900	0	0
CC	1105789383	ORTIZ MIGUEL ANGEL	1	0			N	X																230301	193.334	31.000	0	0	0	0	EPS037	193.334	24.200	14-11	193.334	5	13.500	CCF24	193.334	7.800	193.334	3.900	5.900	0	0

PAGADA

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	NUMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900998755-1	DHM CONSULTORES SAS	calle 128 b 58 a 17	4573212	contacto@dhm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E		71640498	$4.711.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	272.000	0		0		0	0	0	0	272.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	346.400	0		0		0	0	0	0	346.400	3

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	473.600	0	0	0	0	0	0		473.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.712.000	0	0	0	0	0	0		1.712.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.001.500				1.001.500	0	0	1.001.500			10.015	1.001.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	618.400	0	0	618.400	6

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	2	618.400	618.400
Pensión	3	2.473.600	2.473.600
Riesgos Laborales	1	1.001.500	1.001.500
CCF	1	618.400	618.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.711.900	4.711.900

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	900998755-1	DHM CONSULTORES SAS		calle 128 b 58 a 17	4573212	contacto@dhm com co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D C	BOGOTÁ D.C		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-09	E		71640498	$4.711 900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1010224096	SANCHEZ ARIZA JEIMY CAROLINA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
CC	1022336174	RODRIGUEZ SARMIENTO GLORIA MERYBEL	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS008	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	5	243.600	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
CC	1032497667	CONTRERAS ALVAREZ JUAN FELIPE	1	0			S																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	128.000	14-23	3.200.000	5	222.800	CCF24	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
CC	1082015413	DIAZ ORTIZ SAMAI	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	9145072	HERRERA MARTINEZ JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	5	278.400	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
CC	1031158504	MURILLO BURGOS ANGIE NATALYA	1	0			S																	231001	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

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	900928890-7	INGENIERÍA CORREA CORREA SAS	Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorrea correa.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c		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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	23/11/2023	72615486	$8.458.500	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	1
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	452.500	0		0		0	0	0	0	452.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	1.233.400	0		0		0	0	0	0	1.233.400	5
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	425.400	0		0		0	0	0	0	425.400	3
EPSC34	Recaudo SGP Capital Salud	900298372-9	156.000	0		0		0	0	0	0	156.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	359.900	0	0	0	0	0	0		359.900	2
230301	Porvenir	800224808-8	1.331.500	0	0	0	0	0	0		1.331.500	7
231001	Colfondos	800227940-6	484.900	0	0	0	0	0	0		484.900	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	911.500	0	0	0	0	0	0		911.500	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	1.220.300				1.220.300	0	0	1.220.300			12.203	1.220.300	13

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	772.400	0	0	772.400	13

PAGADA

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	900928890-7	INGENIERÍA CORREA CORREA SAS		Calle 147 # 95-34	3167596494	orlandocorrea@ingenieriacorreacorrea.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B - menos de 200 c			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: 13 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2023-11	2023-10	E	23/11/2023	72615406	$8.458.500

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
386.400	0	0	386.400	13
ICBF				
579.300	0	0	579.300	13
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	5	2.412.300	2.412.300
Pensión	4	3.087.800	3.087.800
Riesgos Laborales	1	1.220.300	1.220.300
CCF	1	772.400	772.400
ESAP	0	0	0
ICBF	1	579.300	579.300
MEN	0	0	0
SENA	1	386.400	386.400
TOTALES	13	8.458.500	8.458.500

PAGADA

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	900928890-7	INGENIERÍA CORREA CORREA SAS		Calle 147 # 95-34	3167598494	orlandocorrea@ingenieriscorrea correa com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
CONVENIO	B – menos de 200 c			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
					13	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E	23/11/2023	72615406	$8.458.500	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE							INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN						SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colomb. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1014279646	MARTINEZ CORREA NATALIA	1	0			N																	230301	1.247.515	199.700	0	0	0	0	EPSC34	1.247.515	158.000	14-11	1.247.515	1	6.800	CCF24	1.247.515	50.000	1.247.515	25.000	37.500	0	0
CC	1051266848	PEREz LOZANO EDUAR OCTAVIO	1	0			N																	25-14	1.166.106	186.600	0	0	0	0	EPS008	1.166.106	145.800	14-11	1.166.106	5	81.200	CCF24	1.166.106	46.700	1.166.106	23.400	35.000	0	0
CC	14321084	CORTES RENGIFO GUSTAVO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	79917140	CORREA BASTO ORLANDO	1	0			N							X										231001	3.030.303	484.900	0	0	0	0	EPS017	3.030.303	378.800	14-11	3.030.303	5	211.000	CCF24	3.030.303	121.300	3.030.303	60.700	91.000	0	0
CC	80183407	CORREA BASTO ELIECER	1	0			N																	25-14	3.030.303	484.900	0	0	0	0	EPS017	3.030.303	378.800	14-11	3.030.303	5	211.000	CCF24	3.030.303	121.300	3.030.303	60.700	91.000	0	0
CC	80185743	BAEZ BASTO ALVARO	1	0			N																	230301	1.479.838	236.800	0	0	0	0	EPS017	1.479.838	185.000	14-11	1.479.838	5	103.000	CCF24	1.479.838	59.200	1.479.838	29.600	44.400	0	0
CC	14319585	CASTILLO MARTINEZ FAUSTINO	1	0			N	X																230201	1.082.667	173.300	0	0	0	0	EPS037	1.082.667	135.400	14-11	1.082.667	5	75.400	CCF24	1.082.667	43.400	1.082.667	21.700	32.500	0	0
CC	1054226663	GALVIS NIÑO MARIA ALEJANDRA	1	0			N	X																230301	953.334	152.600	0	0	0	0	EPS008	953.334	119.200	14-11	953.334	3	23.300	CCF24	953.334	38.200	953.334	19.100	28.700	0	0
CC	3199968	LUQUE BASTO OSCAR RAMIRO	1	0			N																	230201	1.166.106	186.600	0	0	0	0	EPS017	1.166.106	145.800	14-11	1.166.106	5	81.200	CCF24	1.166.106	46.700	1.166.106	23.400	35.000	0	0
CC	80472356	RANGEL ALIRIO	1	0			N																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS008	1.500.000	187.500	14-11	1.500.000	5	104.400	CCF24	1.500.000	60.000	1.500.000	30.000	45.000	0	0
CC	10186287	PEREZ PEDROZA JUAN EVANGELISTA	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	1008119060	VALBUENA CASTRO CARLOS ALBERTO	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS017	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0
CC	1105789383	ORTIZ MIGUEL ANGEL	1	0			N																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS037	1.160.000	145.000	14-11	1.160.000	5	80.800	CCF24	1.160.000	46.400	1.160.000	23.200	34.800	0	0

PAGADA

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	900998755-1	DHM CONSULTORES SAS	calle 128 b 58 a 17	4573212	contacto@dhm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E		72086269	$4.711.900	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	272.000	0		0		0	0	0	0	272.000	3
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	346.400	0		0		0	0	0	0	346.400	3

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	473.600	0	0	0	0	0	0		473.600	2
231001	Colfondos	800227940-6	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.712.000	0	0	0	0	0	0		1.712.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.001.500				1.001.500	0	0	1.001.500			10.015	1.001.500	6

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	618.400	0	0	618.400	6

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	2	618.400	618.400
Pensión	3	2.473.600	2.473.600
Riesgos Laborales	1	1.001.500	1.001.500
CCF	1	618.400	618.400
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.711.900	4.711.900

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
NI	900998755-1	DHM CONSULTORES SAS		calle 128 b 58 a 17	4573212	contacto@dhm.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D.C	BOGOTÁ D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
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
					6	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-10	E		72086269	$4.711.900	

ETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
CC	1010224096	SANCHEZ ARIZA JEIMY CAROLINA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
CC	1022336174	RODRIGUEZ SARMIENTO GLORIA MERYBEL	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS008	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	5	243.600	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
CC	1032497637	CONTRERAS ALVAREZ JUAN FELIPE	1	0			S																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	128.000	14-23	3.200.000	5	222.800	CCF24	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
CC	1092015413	DIAZ ORTIZ SAMAI	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	8.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	9145072	HERRERA MARTINEZ JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	5	278.400	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
CC	1031158504	MURILLO BURGOS ANGIE NATALYA	1	0			S																	231001	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0

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	900998755-1	DHM CONSULTORES SAS		calle 128 b 58 a 17	4573212	contacto@dhm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ D C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					7	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E		72951570	$4.873.800	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	298.400	0		0		0	0	0	0	298.400	4
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	346.400	0		0		0	0	0	0	346.400	3

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	579.200	0	0	0	0	0	0		579.200	3
231001	Colfondos	800227940-6	288.000	0	0	0	0	0	0		288.000	1
25-14	Colpensiones	900336004-7	1.712.000	0	0	0	0	0	0		1.712.000	3

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	1.005.000				1.005.000	0	0	1.005.000			10.050	1.005.000	7

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	644.800	0	0	644.800	7

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	2	644.800	644.800
Pensión	3	2.579.200	2.579.200
Riesgos Laborales	1	1.005.000	1.005.000
CCF	1	644.800	644.800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	7	4.873.800	4.873.800

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
NI	900998755-1	DHM CONSULTORES SAS		calle 128 b 58 a 17	4573212	contacto@dhm.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	C – MIPYME			BOGOTÁ 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				7	0
					TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-11	E		72951570	$4.873.800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	VAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCION	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	1010224096	SANCHEZ ARIZA JEIMY CAROLINA	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
CC	1022336174	RODRIGUEZ SARMIENTO GLORIA MERYBEL	1	0			S																	25-14	3.500.000	560.000	0	0	0	0	EPS008	3.500.000	140.000	14-23	3.500.000	5	243.600	CCF24	3.500.000	140.000	0	0	0	0	0
CC	1032497667	CONTRERAS ALVAREZ JUAN FELIPE	1	0			S																	25-14	3.200.000	512.000	0	0	0	0	EPS005	3.200.000	128.000	14-23	3.200.000	5	222.800	CCF24	3.200.000	128.000	0	0	0	0	0
CC	1092016413	DIAZ ORTIZ SAMAI	1	0			S																	230301	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS008	1.160.000	46.400	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF24	1.160.000	46.400	0	0	0	0	0
CC	9145072	HERRERA MARTINEZ JUAN CARLOS	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	160.000	14-23	4.000.000	5	278.400	CCF24	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
CC	1091158504	MURILLO BURGOS ANGIE NATALYA	1	0			S																	231001	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-23	1.800.000	5	125.300	CCF24	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
CC	1001298575	PABON MOLINA CARLOS ESTEBAN	1	0			S	x																230301	660.000	105.600	0	0	0	0	EPS005	660.000	26.400	14-23	660.000	1	3.500	CCF24	660.000	26.400	0	0	0	0	0

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

SIIF Nación

Orden de pago Presupuestal de gastos Comprobante

Usuario Solicitante	MHlgil	LINA MARIA GIL JIMNEZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	15-20-00-006	REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema	2023-12-29-8:56 a. m.	

ORDEN DE PAGO PRESUPUESTAL

Número:	**483261723**	**Fecha Registro:**	2023-12-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES				
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Pagada	**Nro Obligación:**	197223	**Comprobante Contable de la Generación:**			
Fecha Máxima Pago:	2023-12-29	**Código de Referencia:**		04500077900483261723	**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**		0,00
Valor Bruto:	7.776.650,00	**Valor Deducciones:**		611.023,00	**Valor Neto:**	**7.165.627,00**	**Saldo x Pagar:**		0,00

VALORES PAGADOS

TRM Pago		**Valor Bruto**	**7.776.650,00**	Valor Deducciones	611.023,00	Valor Neto	**7.165.627,00**	Moneda Base Compra		**Valor MBC**	

REINTEGROS

Números				**No Recaudo:**	
Bruto Reintegrado Pesos:	0,00	**Reintegrado Deducciones Pesos:**	0,00	**Reintegrado Neto Pesos:**	0,00
Bruto Reintegrado Moneda:	0,00	**Reintegrado Deducciones Moneda:**	0,00	**Reintegrado Neto Moneda:**	0,00

TERCERO DE LA ORDEN DE PAGO

Identificación:	900998755	**Razón Social:**	**DHM CONSULTORES SAS**	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Número:	18065122291	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

TESORERIA	**DOCUMENTO SOPORTE**					
13-01-01-DT - DIRECCION TESORO NACION DGCPTN	**Número:**	670	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2023-12-27

Tipo Beneficiario Pago 01 - Beneficiario final

ITEM PARA AFECTACION DE GASTOS

DEPENDENCIA / POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	REC	SIT	VALOR		VALOR PAGADO	VALOR REINTEGRADO		USO DE PROYECTOS ESPECIALES			
				PESOS	MONEDA	PESOS	PESOS	MONEDA EXTRANJERA	USO DE PROYECTO	MONEDA	TASA DE CAMBIO	VALOR MONEDA
MTOIA MANTENIMIENTO INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS / A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)												
	Propios	20	CSF	7.776.650,00	0,00	7.776.650,00				Pesos	0,00	0,00

DEDUCCIONES

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTALES		TERCERO		TARIFA	VALOR	VALOR AJUSTADO PAGO	VALOR REINTEGRADO
2-01-04-01-15	RETEFUENTE - CONSULTORÍA DE OBRA PÚBLICA	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	6,000 %	392.100,00	392.100,00	
2-01-04-02-02	RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMUN	800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	15,000 %	186.248,00	186.248,00	
2-03-80-01	PRO-UNIVERSIDAD NACIONAL Y DEMAS UNIVERSIDADES ESTATALES DE COLOMBIA	899999001	MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	0,500 %	32.675,00	32.675,00	

LINEAS DE PAGO VINCULADA

DEPENDENCIA PARA AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA	VALOR	ATRIBUTO LINEA DE PAGO	ESTADO
006 - REGIONAL LLANOS ORIENTALES - ALFM	7-2 - GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2023-12-27	7.776.650,00	05 NINGUNO	Pagada

COMPROBANTE DE EGRESO 0001494

FORMA DE PAGO Pago Electronico

No.CUENTA:

BANCO D.T.N. CUN - 1908010002

FECHA 29DICIEMBRE 2023

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

SIIF Nación

Obligación Presupuestal Comprobante

Usuario Solicitante	MHhhnunez	HECTOR HUGO NUNEZ ARDILA
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	15-20-00-006	REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema	2023-12-27-4:08 p. m.	

REGISTRO PRESUPUESTAL DE OBLIGACION.

Numero:	197223	**Fecha Registro:**	2023-12-27	**Unidad / Subunidad ejecutora:**			15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES		
Vigencia Presupuestal	Actual	**Estado:**	Generada	**Requiere DIP:**		No	**Tipo de DIP:**		**Nro. Compromiso:** 83223
Valor Inicial:	7.776.650,00	**Valor Total Operaciones:**	0,00				**Valor Actual:**	7.776.650,00	**Saldo x Ordenar:** 7.776.650,00
Valor Inicial Moneda Original:	0,00	**Valor Total Operaciones Moneda Original:**	0,00				**Valor Actual Moneda Original:**	0,00	**Saldo x Ordenar Moneda Original:** 0,00
Valor Deducciones:	611.023,00	**Valor Neto:**	7.165.627,00				**Valor IVA:**	1.241.650,00	**Nro. Cdp:** 9623
Valor Deducciones Moneda:	0,00	**Valor Neto Moneda:**	0,00				**Atributo Contable:**	05-NINGUNO	**Comprobante Contable:** 81821

TERCERO

Identificacion:	900998755	**Razon Social:**	DHM CONSULTORES SAS	**Medio de Pago:**	Abono en cuenta

CUENTA BANCARIA

Numero:	18065122291	**Banco:**	BANCOLOMBIA S.A.	**Tipo:**	Ahorro	**Estado:**	Activa

CUENTA X PAGAR				**CAJA MENOR**			
Numero:	196923	**Tipo:**	Honorarios Personas Declarantes	**Identificacion:**		**Fecha de Registro:**	

DOCUMENTO SOPORTE

Numero:	FACTURA 2-47	**Tipo:**	FACTURA	**Fecha:**	2023-12-27

ITEM PARA AFECTACION DE GASTO

DEPENDENCIA	POSICION CATALOGO DE GASTO	FUENTE	RECURSO	SITUAC.	ATRIBUTO CONTABLE	FECHA OPERACION	VALOR INICIAL	VALOR OPERACION	VALOR ACTUAL	SALDO X ORDENAR
MTOIA MANTENIMIENTO INSTALACIONES ADMINISTRATIVAS	A-02-02-02-008-003 SERVICIOS PROFESIONALES, CIENTÍFICOS Y TÉCNICOS (EXCEPTO LOS SERVICIOS DE INVESTIGACION, URBANISMO, JURÍDICOS Y DE CONTABILIDAD)	Propios	20	CSF	05-NINGUNO					
						Total:	7.776.650,00	0,00	7.776.650,00	7.776.650,00

Objeto:	PAGO CONTRARO CM - 009 - 025 - 2023 PAGO CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL LEVANTAMIENTO TOPOGRAFICO DE LAS INSTALACIONES DE LA REGIONAL ORIENTALES, PARA INCORPORACION DEL PREDIO AL PLAN DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL SEGUN FACTURA 2-47

PLAN DE PAGOS

DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC	POSICION DEL CATALOGO DE PAC	FECHA DE PAGO	ESTADO	VALOR A PAGAR
006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - ALFM	7-2 GASTOS GENERALES PROPIOS CSF	2023-12-27	Generada	7.776.650,00

POSICIONES DEL CATALOGO PARA PAGO NO PRESUPUESTAL

POSICION DEL CATALOGO DE PAGO	IDENTIFICACION	NOMBRE BENEFICIARIO	BASE GRAVABLE	TARIFA	VALOR DEDUCCION	SALDO DISPONIBLE PARA ORDENAR
2-01-04-01-15 RETEFUENTE - CONSULTORÍA DE OBRA PUBLICA	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	6.535.000,00	6,000 %	392.100,00	392.100,00
2-01-04-02-02 RETEIVA COMPRA DE BIENES GRAVADOS - RÉGIMEN COMUN	NIT 800197268	U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES	1.241.650,00	15,000 %	186.248,00	186.248,00
2-03-80-01 PRO-UNIVERSIDAD NACIONAL Y DEMAS UNIVERSIDADES ESTATALES DE COLOMBIA	NIT 899999001	MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL	6.535.000,00	0,500 %	32.675,00	32.675,00

0001494

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)