ALCALDIA MAYOR BOGOTA D.C Secretaría EDUCACION

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL

DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO UNICO DE RADICACION DE CUENTAS

Artículo 6°, Resolución 888 del 14 de Abril de 2009

RADICADO INTERNO: 1267 DC 2905419

RADICADO EXTERNO: 18 DIC 2019

Hora | Fecha | Folios

INFORMACION DE PAGOS DEL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE INTERVENTORIA	Otro, Cuál?		No.	883109/19	Fecha:	29	3	2019
Contratista	CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19			NIT	X	C.C.		No.	901.263.653-6
Dirección :	CALLE 45A No. 51-47			Teléfonos	7530396				
Cesión de contrato :		→	Nombre del cedente			NIT		C.C.	No.
Aporte a pensiones voluntarias		Aporte cuenta AFC		Valor Aporte		Entidad donde realiza el aporte			NIT No:
Cuenta de Aporte AFC y/o Pensión Vol.						Banco			Anexe Formulario diligenciado

2, Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	1	7	4	0	0	0	1	6	4	9	9					Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros		Corriente	x

3- Información Tributaria

Régimen Común	X	Contribuyente de Renta	X	Autorretenedor de Renta		Régimen Simplificado		Código actividad ICA del RIT		71101	
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004					
Recibo de impuesto de timbre contrato original						Recibos impuesto de timbre adiciones					

4. Condiciones especiales para el abono:(Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero		Sanción o Multa		Cesión de derechos económicos		Apoderado		Otro		Cual?									
Beneficiario								NIT		C.C.		No.							
Cuenta Bancaria														Banco		Ahorros		Corriente	

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL INTERVENTOR O PROFESIONAL DESIGNADO

5- Información Adicional del Compromiso

Objeto : Copiar tal cual aparece en el contrato : el objeto

INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.

Forma de Pago: Copiar como aparece en el contrato

a) PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de Interventoría, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de Interventoría. b) PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA: Corresponderá al CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de Intervento ia. La SED pagará de forma proporcional al avance de las obras registrado en el acta de corte de obra tramitada ante la Entidad e informes de obra aprobados por la Interventoría c) LIQUIDACIÓN: El porcentaje restante del valor de la interventoría se pagará de forma proporcional al porcentaje de obra final ejecutado, una vez sean suscritas y legalizadas: las actas de terminación y liquidación tanto del contrato de obra como de Interventoria, previo cumplimiento de las siguientes actividades:

Fecha Acta de Inicio	07	05	2019	Adición		→	Adición No.		→	Fecha				→	Valor adición				
Valor compromiso inicial	$ 110,213,040.00			Valor adición(es)											Valor total compromiso	$ 110,213,040.00			

6- Clase de Pago

Unico Pago		Pago Final		Pago Parcial No.	11	Periodo:	De	Fecha	07	10	2019	Vr. Aporte del período (Salud + Pensión) solo para prestación de Servicios - Personas Naturales							
							A:	Fecha	06	11	2019								
Recibo a Satisfacción No	883109/11	→	Fecha	06	11	2019	Anticipo			% Anticipo		→	Valor Anticipo						
Entrada a Almacén No.		→	Fecha Entrada				→	Valor Entrada											
Otros		→	Cual:																

7- Registros Presupuestales y Valores a afectar

No. De Registro	Fuente	Proyecto	Valor Presente Acta	Amortización al Anticipo	Valor a Pagar
2619	484-REND.FINANCIEROS SGP CALIDAD	3311501071046602001 - Diseño, construcc.e interv. estudios y/o ejec.obras de infraestruc.	$ 9,184,420.00		$ 9,184,420.00
		AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DE 5 DE JULIO DE 2007			$ 0.00
Valor en Letras	NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/L			Valor a Pagar	$ 9,184,420.00

8- Responsables del pago:

Base de retefuente para OPS

Declaración:Con su firma el Directivo de la dependencia responsable del proyecto -SED certifica que la información contenida en este FURC es verdadera y que el pago cumple con los compromisos adquiridos en el contrato y todos los requisitos de ley (incluidos los aportes al sistema general de seguridad social) y avala la solicitud de pago del interventor.

Nombre Directivo responsable del Area Funcional ó Responsable de la UEL	JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA		Firma del Directivo responsable del Area fincional-SED ó Responsable de la UEL:
Cargo Directivo del Area Funcional	DIRECTOR DE CONSTRUC. Y CONSERV. DE ESTABLECIMIENTOS EDUC.		
Elaborado por:	NANCY STELLA TORRES VARELA	Vo.Bo. Interventor o profesional designado	
Cargo de quien elabora:	PROFESIONAL CONTRATISTA DCEED		
Fecha elaboración	13 / 12 / 2019	Ext: 3147	Fecha aprobación 17 12 19

INFORMACION PARA SER DILIGENCIADA POR FINANCIERA

9- Devolución

Causa	Fecha	Radicación	Devuelto por:	Vo. Bo. Jefe de Tesorería y Contabilidad

OTC-IF001 - VERSION GACS

V.2016-2-BOGOTA-MEJOR-PARA-TODOS

HORARIO DE RADICACION		PROGRAMACION PAC	TERCEROS	PAGO	PAGO	PAGO	PAGO
LUNES A VIERNES 1:00 AM A 4:00 PM	Vo.Bo.	Vo.Bo. FUNCIONARIO QUE PROGRAMO JAIME RIVEROS		PENSION MIN. 12.5% DEL 40%	SALUD MIN. 16% DEL 40%	ARL MIN. 0.522% DEL 40%	SEGURIDAD SOCIAL $ 0.00

#CiudadEducadora

Nancy
1269

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

RADICACIÓN CORRESPONDENCIA

No.Radicado	I-2019-108408
Fecha	2019-12-09
No. Referencia	E-2019-189579

Bogotá D.C., 09 de diciembre de 2019

MEMORANDO

PARA: **CAROLINA MARIA GONZALEZ**
Área de Planeación, Control y Estadística

DE: **SONIA RODRIGUEZ APARICIO**
Apoyo a la Supervisión de contratos

Asunto: Remisión Cuenta Parcial No.11 Contrato de Interventoría CO1.PCCNTR-883109-2019. Radicado E-2019-189579.

Cordial saludo

Por medio de la presente y para los fines pertinentes, remito las cuentas de cobro No.11 del contrato de consultoría CO1.PCCNTR.883109-2019 cuyo objeto es: *"Interventoría técnica, administrativa, jurídica, financiera y ambiental al contrato obras de adecuación, mejoramiento y mantenimiento correctivo de las plantas físicas, así como la adecuación y/o mejoramiento de comedores escolares de los colegios distritales, con el fin de atender los requerimientos y necesidades en términos de infraestructura para la prestación del servicio educativo."* del cual hago labores de apoyo a la supervisión:

Del acta parcial No. 11 por cargo fijo mensual.

1. Factura de venta No.14
2. Acta de Parcial de Obra No.11
3. Recibo a Satisfacción del Supervisor
4. Formato de información de pago a contratistas de la Secretaría de Educación.
5. Autorización de Numeración de Facturación.
6. RUT.
7. RIT
8. Certificación de Pagos parafiscales.
9. Certificación Bancaria Banco BANCOLOMBIA

LISTADO DE CHEQUEO DE ACTAS DE OBRA Y CONSULTORÍA PARA LOS SUPERVISORES: CONTRATO DE CONSULTORIA CO1.PCCNTR.883109-2019, CORTE No.11

1	REVISIÓN DE FORMATO DE ACTA PARCIAL UTILIZADO DE ACUERDO CON EL TRÁMITE Y ESTADO DEL CTO. (ACTA PARCIAL SIN ÍTEM ADICIONALES, CON ÍTEM ADICIONALES PERO SIN ADICIÓN Y CON ADICIÓN E ÍTEM ADICIONALES)	**OK**
2	CHEQUEO DEL CONTRATO PARA VERIFICAR SI LA FORMA DE PAGO DEL MISMO ESTA ACORDE CON EL TRAMITE A EFECTUAR.	**OK**
3	VERIFICACIÓN DE PERIODOS DEL CORTE VS PLAZOS DEL CONTRATO.(ADICIONES, SUSPENSIONES Y PRORROGAS)	**OK**
4	CHEQUEO DE PARAFISCALES DE ACUERDO A REQUERIMIENTO DE CIRCULAR 021 DE LA SED PARA TAL FIN	**OK**

Av. Eldorado No. 66 – 63
PBX: 324 10 00
Fax: 315 34 48
www.sedbogota.edu.co
Información: Línea 195

09 DIC 2019

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

5	CERTIFICACIÓN EN EL CASO DE QUE LOS RECURSOS DEL CONTRATO SE ENCUENTREN CLASIFICADOS EN PASIVOS EXIGIBLES.	OK
6	CONSECUCIÓN DE Vo. Bo. DE LOS RESPONSABLES Y SU APROBACIÓN	OK

NOTA: de acuerdo al correo electrónico de fecha 22 de agosto de 2014, del Director de Construcciones: Ing. Pablo Felipe Estrada Duque, se aclara lo siguiente:

1. El listado de chequeo aplica para una revisión de forma y no de fondo, de las cuentas de los contratistas que deben venir completas para su pago, revisadas por la interventoría.
2. Este listado de chequeo, tiene como objetivo agilizar el trámite de cuentas de los contratistas, dado que, si de primera mano el supervisor detecta falta de documentos o errores de forma, podrá solicitar al interventor que efectúe los ajustes necesarios para continuar su trámite.
3. En los casos particulares donde algunos de los miembros del equipo sean supervisores de contratos de consultoría, la revisión continúa siendo de forma y no de fondo
4. La lista de chequeo es un apoyo a la gestión de cuentas de los contratistas de obra o de consultoría, pero en ningún momento busca reemplazar las funciones del equipo de Control y Estadística.

Atentamente,

SONIA RODRIGUEZ APARICIO
Apoyo a la Supervisión del Contrato de Interventoría CO1.PCCNTR.883109-2019
Ing. Civil Contratista - DCCEE
Secretaría de Educación Distrital

CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19
NIT: 901.263.653-6

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. PCCNTR. 833109 - 2019

"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO.."

Radicado Nº **E-2019-189579**
Fecha: 06-12-2019 - 15:57
Folios: 20 Anexos: 100
Radicador: JESSICA CARDENAS FIESCO - 5310
Destino: 4300 - DIRECCIÓN DE CONSTRUCCIÓN Y CONSERVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co opción CONSULTA TRÁMITE con el codigo de verificación: **3YZYU**

Bogota, 06 de Diciembre de 2019

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL – SED
Ing. Sonia Rodríguez Aparicio
La Ciudad

REF: CONTRATO DE INTERVENTORIA No. PCCNTR. 833109 - 2019

Adjunto a la presente hago entrega de los siguientes documentos para realizar los trámites correspondientes para dar tramite al Acta Parcial No. 11

1. Factura Original ($ 9.184.420,00)
2. Acta Parcial No. 11
3. Formato Unico de Radicacion de Cuentas – FURC
4. Recibo a Satisfaccion – Supervisor SED
5. Certificacion Bancaria para desembolso
6. Registro Unico Tributario – RUT
7. Certificacion Pago Parafiscales

Agradezco la atencion a la presente,

Atte,

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
Representante Legal
CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19

CALLE 45ª No. 51-47 BARRIO LA ESMERALDA
TELFAX. 7 53 03 96 – 310 345 02 48 Bogotá
Civilcoingenieria.sas@hotmail.com

Bogotá D.C., 06 de Diciembre de 2019

RECIBO A SATISFACCIÓN

Atentamente me permito certificar que la firma CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIO 19 del contrato de interventoría No.CO1.PCCNTR.883109-2019 cuyo objeto es: "INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO." entregó a satisfacción la documentación correspondiente al periodo de 07 de Octubre al 06 de Noviembre de 2019 para adelantar el pago del ***Acta parcial No. 11***, de acuerdo al Pago fijo mensual, consecuente con las funciones de la interventoría realizada al contrato de Obra No. CO1. PCCNTR.881505-2019 el cual fue recibido a satisfacción por parte de esta Supervisión y el apoyo a la supervisión del contrato.

Cordialmente,

JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA
Supervisión S.E.D.
DIRECTOR DE CONSTRUCCIÓN Y CONSERVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

SONIA RODRIGUEZ APARICIO
Apoyo a la Supervisión S.E.D.

ALCALDIA MAYOR DE SANTA FE DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
SUBDIRECCIÓN DE PLANTAS FÍSICAS

ACTA PARCIAL No. 11

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CO1.PCCNTR.883109 DE 29 DE MARZO DE 2019 — **PERIODO DEL ACTA CORRESPONDIENTE A: 7/10/2019 AL 06/11/2019** — RADICACION No. / FECHA RADICACION:

CONTRATISTA :	CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19	OBJETO :	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASÍ COMO LA ADECUACIÓN Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TÉRMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO EDUCATIVO.		
DIRECCION :	CALLE 45A No. 51-47				
C.C. ó NIT :	901.263.653-6	ESTABLECIMIENTO :	I.E.D. DE USME Y TUNJUELITO	PLAZO INICIAL :	6 MESES
TELEFONO :	750 03 96	LOCALIZACION :	CIUDAD BOLIVAR	FECHA INICIACION :	7 de mayo de 2019
SUPERVISOR :	JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA	VR. INICIAL :	$ 110.213.040,00	FECHA TERMINAC.INICIAL :	6 de noviembre de 2019
DIRECCION :	AV. EL DORADO No. 66-36	ANTICIPO		PLAZO ADICIONAL :	1 mes
C.C. ó NIT :		VR. ADICIONAL :	$ 12.057.080,00	TIEMPO SUSPENDIDO :	
TELEFONO :	324 10 00	VR. FINAL :	$ 122.270.120,00	PLAZO TOTAL :	7 MESES
				FECHA FINAL :	6 de diciembre de 2019

INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES

DISP.	FECHA	REG.	FECHA	VALOR REGISTRO	SALDO REGISTRO	VR. REG.AFECTAR	NUEVO SALDO REG.
1379	25-ene-19	2619	29-mar-19	$ 110.213.040,00	$ 29.591.469,00	$ 9.184.420,00	$ 20.407.049,00
2760	11-oct-19	4895	25-oct-19	$ 12.057.080,00	$ 12.057.080,00		$ 12.057.080,00
TOTALES				$ 122.270.120,00	$ 41.648.549,00	$ 9.184.420,00	$ 32.464.129,00

A PAGAR $ 9.184.420,00 NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS VEINTE PESOS M/CTE

INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO DE REGIMEN
REGIMEN COMUN [X]
REGIMEN SIMPLIFICADO [ ]

AUTORETENEDOR [ ] RESOLUCION Nº
GRAN CONTRIBUYENTE [ ] RESOLUCION Nº

ICA [X] CODIGO 7110

SISTEMA AUTOMATICO DE PAGOS (S.A.P.)

BANCO BANCOLOMBIA — SUCURSAL CHAPINERO — CUENTA CORRIENTE [X] — CUENTA DE AHORROS [ ] — CTA. Nº 174-000164-99

BALANCE GENERAL ACTUALIZADO

CONDICIONES ORIGINALES

ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de Interventoría, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de Interventoría en su etapa de ejecución y liquidación.	MES	6,0	$ 7.718.000,00	$ 46.308.000,00
2	PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA: Corresponderá al CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de Interventoría. La SED pagará de forma proporcional al avance de las obras registrado en el acta de corte de obra tramitada ante la Entidad e informes de obra aprobados por la Interventoría.	%	100%	$ 37.046.400,00	$ 37.046.400,00
3	LIQUIDACIÓN: El porcentaje restante del valor de la interventoría se pagará de forma proporcional al porcentaje de obra final ejecutado, una vez sean suscritas y legalizadas las actas de terminación y liquidación tanto del contrato de obra como de interventoría.	%	100%	$ 9.261.600,00	$ 9.261.600,00
	COSTO DIRECTO				$ 92.616.000,00

CONSULTORIA EJECUTADA

PRESENTE ACTA CANTIDAD	PRESENTE ACTA VALOR	ACUMULADO ANTERIOR CANTIDAD	ACUMULADO ANTERIOR VALOR	ACUMULADO ACTUAL CANTIDAD	ACUMULADO ACTUAL VR. EJECUTADO	ACUMULADO ACTUAL % EJEC.
1,00	$ 7.718.000,00	5,00	$ 38.590.000,00	6,00	$ 46.308.000,00	100,00%
		78,71%	$ 29.159.221,44	78,71%	$ 29.159.221,44	78,71%
	$ 7.718.000,00		$ 67.749.221,44		$ 75.467.221,44	81,49%

CONDICIONES ORIGINALES

ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL
1	PAGO MENSUAL: Corresponderá al CINCUENTA POR CIENTO (50%) del valor total de Interventoría, y se cancelará en pagos mensuales vencidos de igual valor, en un número de cuotas igual al número de meses del plazo del contrato, las cuales se realizarán con la entrega y recibo a satisfacción del informe de las actividades desarrolladas del mes correspondiente, conforme a lo previsto en las obligaciones respecto del contrato de Interventoría en su etapa de ejecución y liquidación.	MES	1,0	$ 5.066.000,00	$ 5.066.000,00
2	PAGO VARIABLE POR AVANCE DE OBRA: Corresponderá al CUARENTA POR CIENTO (40%) del valor total de Interventoría. La SED pagará de forma proporcional al avance de las obras registrado en el acta de corte de obra tramitada ante la Entidad e informes de obra aprobados por la Interventoría.	%	100%	$ 4.052.800,00	$ 4.052.800,00
3	LIQUIDACIÓN: El porcentaje restante del valor de la interventoría se pagará de forma proporcional al porcentaje de obra final ejecutado, una vez sean suscritas y legalizadas las actas de terminación y liquidación tanto del contrato de obra como de interventoría.	%	100%	$ 1.013.200,00	$ 1.013.200,00
	COSTO DIRECTO				$ 10.132.000,00

CONSULTORIA EJECUTADA

PRESENTE ACTA CANTIDAD	PRESENTE ACTA VALOR	ACUMULADO ANTERIOR CANTIDAD	ACUMULADO ANTERIOR VALOR	ACUMULADO ACTUAL CANTIDAD	ACUMULADO ACTUAL VR. EJECUTADO	ACUMULADO ACTUAL % EJEC.

RESUMEN EJECUTIVO

			PRESENTE ACTA	ACUMULADO ANTERIOR	ACUMULADO ACTUAL	
VALOR TOTAL COSTO DIRECTO		$ 102.748.000,00	$ 7.718.000,00	$ 67.749.221,44	$ 75.467.221,44	73,45%
IVA SOBRE COSTO DIRECTO	19%	$ 19.522.120,00	$ 1.466.420,00	$ 12.872.352,07	$ 14.338.772,07	73,45%
VALOR TOTAL INCLUIDO IVA		$ 122.270.120,00	$ 9.184.420,00	$ 80.621.573,51	$ 89.805.993,51	73,45%
AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006		$ 1,51		-$ 2,51	-$ 2,51	
VALOR A PAGAR EN ACTA			$ 9.184.420,00	$ 80.621.571,00	$ 89.805.991,00	
SALDO A FAVOR DE LA ADMINISTRACION		$ 32.464.129,00	PRESENTE ACTA	ACUMULADO ANTERIOR	ACUMULADO ACTUAL	

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 19.483.868

JOHNNY EDWARD PADILLA ARIZA
SUPERVISOR
C.C. 73.561.315

SONIA RODRIGUEZ APARICIO
APOYO A LA SUPERVISION SED
C.C. 63.511.479

CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19

NIT: 901.263.653-6

Regimen Comun - Actividad ICA 7410

FACTURA DE VENTA

CIC 14

Señores: SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL - SED

Dirección: AV EL DORADO No. 66 - 63 Nit: 899.999.061-9

Teléfono: 3241000 Ciudad: BOGOTA

FECHA FACTURA		
DIA	MES	AÑO
06	12	2019

FORMA DE PAGO

CANT.	DESCRIPCION	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
	CONTRATO DE INTERVENTORIA No. PCCNTR. 833109 DE 2019 ACTA No. 11 *"INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURIDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO."* CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO A. C.C 19.483.980 40% CIVILCO INGENIERIA S.A.S. Nit. 900.332.503 60% SUBTOTAL IVA 19% TOTAL INCLUIDO IVA AJUSTE AL PESO TOTAL ACTA		7.718.000,00 1.466.420,00 9.184.420,00 0,00 9.184.420,00

SON: NUEVE MILLONES CIENTO OCHENTA Y CUATRO MIL CUATROSCIENTOS VEINTE M/CTE

SUB-TOTAL	
RETE. FUENTE	
I.V.A. %	
TOTAL⇨	

ESTA FACTURA DE VENTA SE ASIMILA EN TODOS SUS EFECTOS A UNA LETRA DE CAMBIO SEGUN ARTICULO 774 DEL CODIGO DE COMERCIO

AUTORIZACIÓN NUMERACIÓN DE FACTURACIÓN 18762015272719 de 2019/06/21 DEL CIC 1 AL CIC 30 - VIGENCIA 18 MESES

ACEPTO LAS CONDICIONES DE ESTA FACTURA

ACEPTADA, FIRMA Y SELLO

Impreso por: - TITO DIAZ NIT 79.443169-4 TEL:310 304 62 99

CALLE 45A No. 51-47 TELEFONO: 753 03 96 - CEL 310 345 02 48 - e-mail: civilcoingenieriasas@hotmail.com

SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO

SUBSECRETARIA DE GESTION INSTITUCIONAL
DIRECCION FINANCIERA - OFICINA DE TESORERIA Y CONTABILIDAD

FORMATO INFORMACION DE PAGOS A CONTRATISTAS

Articulo 06°, Resolución 888 del 14 deAbril de 2009

RECIBIDO POR:

Hora		Fecha				Folios	

DATOS PARA SER TRAMITADOS POR EL CONTRATISTA

1- Clase y Datos del Compromiso

Tipo	CONTRATO DE CONSULTORIA	Otro, Cuál?		No.	PCCNTR. 833109-2019					Fecha:	29	03	2019		
Contratista	CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19			NIT	X	C.C.		No.	901.263.653						
Dirección :	CALLE 45 A # 51-47			Teléfonos	7530396										
Cesión de contrato :		→	Nombre del cedente				NIT		C.C.		No.				
Aporte a pensiones voluntarias		Aporte cuenta AFC		Valor Aporte		Donde realiza el aporte a Pensión					NIT No:				
Cuenta de Aporte AFC y/o Pension Vol.							Banco								

2, Sistema automatico de pagos (SAP)

Cuenta Bancaria	1	7	4	0	0	0	1	6	4	9	9				Banco	BANCOLOMBIA	Ahorros		Corriente	X

3- Información Tributaria del Contratista

Régimen Común	X	Contribuyente de Renta	X	Autorretenedor de Renta		Régimen Simplificado		Código actividad ICA del RIT	70101
Gran Contribuyente		Prima el factor material		Prima el factor intelectual		Régimen Tributario especial de renta. Art. 19 E.T. y Art. 14 Dec. 4400 de 2004			
Recibo de impuesto de timbre contrato original						Recibos impuesto de timbre adiciones			

4. Condiciones especiales para el abono (Diligenciar si es necesario)

Pago a Tercero		Sanción o Multa		Cesión de derechos económicos		Apoderado		Otro		Cual?											
Beneficiario								NIT		C.C.		No.									
Cuenta Bancaria								Banco								Ahorros		Corriente			

Firma contratista

Fecha	06	12	2019

Al presente formato se le debe anexar certificación bancaria.

En la certificación bancaria deberá figurar el mismo documento de identificación con que se abrió la cuenta, en donde se depositarán los pagos.

El presente formato y sus soportes deberan ser archivados por el interventor de la SED o funcionario responsable de la SED, con toda la documentación del Contratista

CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19
NIT: 901.263.653-6

Bogotá D, C, diciembre 06 de 2019.

CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL-SED
La Ciudad

Yo **CLEMENTE ALFREDOBUITRAGO AMARILLO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 19.483.980 expedida en Bogotá, actuando en mi condición de representante legal del **CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19** con **Nit. 901.263.653-6**, manifiesto que la empresa ha cumplido con los pagos al sistema general de seguridad social integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas promotoras de salud – EPS, sociedades administradoras de fondos de pensiones y cesantías – AFP, administradoras de riesgos profesionales – ARP, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje, señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
Representante legal
C.C 19.483.980 de Bogotá

ANGELICA MARIA GUERRERO G.
CONTADORA PÚBLICA
C.C 1.110.116.924 de Bogotá
T.P 236059-T

CALLE 45 A No. 51 47 – BARRIO LA ESMERALDA
TELEFONO: TELEFAX 753 03 96
clementealf@hotmail.com

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
NIT: 19.483.980

Bogotá D.C, diciembre 6 de 2019.

CERTIFICACION PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL-SED.
Ciudad

Yo **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO,** identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 19.483.980** expedida en la ciudad de Bogotá, Manifiesto que he cumplido con los pagos por concepto de:

- Obligaciones Laborales (salarios y prestaciones sociales económica)

- Así como también al sistema general de seguridad social integral (salud, pensiones y riesgos profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados al (**talento humano),** vinculados por contratos de trabajo, por lo que declaro que me encuentro a paz y salvo con las empresas promotoras de salud-EPS, sociedades administradoras de fondo de pensiones y cesantías –AFP, administradoras-ARP, cajas de compensación familiar, instituto colombiano de bienestar familiar y servicio nacional de aprendizaje, señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

Cordialmente,

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
Representante legal
C.C 19.483.980 de Bogotá

ANGELICA MARIA GUERRERO G.
CONTADORA PÚBLICA
C.C 1.110.116.924 de Bogotá
T.P 236059-T

CALLE 45 A No. 51 47 BARRIO LA ESMERALDA
TELEFONO: 7 53 03 96
clementealf@hotmail.com

APORTES DE NOVIEMBRE DE 2019 - CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO

No CONTRATO	ACTA No	MES APORTE	PERIODO DEL ACTA	VALOR ACTA MES	VALOR ACTA MES ANTES DE IVA	% PARTICIPACION	MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	PLANILLA No
CO1.PCCNTR.883109-2019	1	MAYO	07-05-2019 A 06-06-2019	$ 9.184.420,00	$ 7.917.603,45	40%	$2.428.065,06	$738.976,32							PLANILLA No. 192664211 + 192664686
CO1.PCCNTR.883109-2019	2	JUNIO	10/07/2019	$ 8.058.777,00	$ 6.947.221,55	40%		$2.778.888,62							PLANILLA No, 192664687
CO1.PCCNTR.883109-2019	3	JULIO	07-06-2019 A 06-07-2019	$ 9.184.420,00	$ 7.917.603,45	40%		$2.428.065,06	$738.976,32						PLANILLA No. 7727684432
CO1.PCCNTR.883109-2019	4	AGOSTO	07-07-2019 A 06-08-2019	$ 9.184.420,00	$ 7.917.603,45	40%			$2.428.065,06	$738.976,32					PLANILLA No. 7729365679
CO1.PCCNTR.883109-2019	5	AGOSTO	10/07/2019	$ 6.542.246,00	$ 5.639.867,24	40%			$2.255.946,90						PLANILLA No. 7729365679
CO1.PCCNTR.883109-2019	6	AGOSTO	10/08/2019	$ 4.174.869,00	$ 3.599.025,00	40%				$1.439.610,00					PLANILLA No. 7729365679
CO1.PCCNTR.883109-2019	7	SEPTIEMBRE	07-08-2019 A 06-09-2019	$ 9.184.420,00	$ 7.917.603,45	40%				$2.428.065,06	$738.976,32				PLANILLA No. 1723365936+194916577
CO1.PCCNTR.883109-2019	8	OCTUBRE	10/09/2019	$ 11.052.163,00	$ 9.527.726,72	40%					$3.811.090,69				PLANILLA No. 1723365936
CO1.PCCNTR.883109-2019	9	OCTUBRE	07-09-2019 A 06-10-2019	$ 9.184.420,00	$ 7.917.603,45	40%					$2.428.065,06	$738.976,32			PLANILLA No. 1723365937
CO1.PCCNTR.883109-2019	10	OCTUBRE	10/10/2019	$ 5.012.489,00	$ 4.321.111,21	40%						$1.728.444,48			PLANILLA No. 1723365937+195018475
CO1.PCCNTR.883109-2019	11	NOVIEMBRE	07-10-2019 A 06-11-2019	$ 9.184.420,00	$ 7.917.603,45	40%						$2.428.065,06	$738.976,32		PLANILLA No. 1723914220+195085008
CO1.PCCNTR.883109-2019	12	DICIEMBRE	07-11-2019 A 06-12-2019	$ 6.028.540,00	$ 5.197.017,24	40%							$1.593.751,95	$485.054,94	PLANILLA No. 1723914220
CO1.PCCNTR.883109-2019	13	NOVIEMBRE	10/11/2019	$ 13.716.163,00	$ 11.824.278,45	40%							$4.729.711,38		PLANILLA No. 1723914221+195085008

		MAYO	JUNIO	JULIO	AGOSTO	SEPTIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE
TOTAL		$2.428.065,06	$5.945.930,00	$5.422.988,28	$4.606.651,38	$6.978.132,07	$4.895.485,86	$7.062.439,66	$485.054,94
I.B.C. 40% TOPE MAX. 25 SMMLV	40%	$971.226,02	$2.378.372,00	$2.169.195,31	$1.842.660,55	$2.791.252,83	$1.958.194,34	$2.824.975,86	$194.021,98
APORTE A CANCELAR POR SALUD MES	12,50%	$121.403,25	$297.296,50	$271.149,41	$230.332,57	$348.906,60	$244.774,29	$353.121,98	$24.252,75
ACUMULADO EN SALUD		$121.403,25	$297.296,50	$271.149,41	$230.332,57	$348.906,60	$244.774,29	$353.121,98	$24.252,75
APORTE A CANCELAR POR PENSION MES	16%	$155.396,16	$380.539,52	$347.071,25	$294.825,69	$446.600,45	$313.311,10	$451.996,14	$31.043,52
ACUMULADO EN PENSION		$155.396,16	$380.539,52	$347.071,25	$294.825,69	$446.600,45	$313.311,10	$451.996,14	$31.043,52

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

No.	MES	PLANILLA No.	IBC CONTRATOS SED	IBC PAGADO	SALUD	ESTADO	PENSION	ESTADO	TOTAL PAGADO
1	MAYO	192664211	$971.226,02	$3.393.600,00	$424.200,00	CUMPLE	$542.976,00	CUMPLE	$967.176,00
2	JUNIO	192664686	$2.378.372,00	$3.393.600,00	$424.200,00	CUMPLE	$542.976,00	CUMPLE	$967.176,00
3	JULIO	7727684432	$2.169.195,31	$1.054.000,00	$400.000,00	CUMPLE	$512.000,00	CUMPLE	$912.000,00
4	AGOSTO	7729365679	$1.842.660,55	$1.054.000,00	$400.000,00	CUMPLE	$512.000,00	CUMPLE	$912.000,00
5	SEPTIEMBRE	1723365936+194916577	$2.791.252,83	$2.800.000,00	$350.000,00	CUMPLE	$448.000,00	CUMPLE	$798.000,00
6	OCTUBRE	1723371448+194977428	$1.958.194,34	$2.250.000,00	$281.300,00	CUMPLE	$360.000,00	CUMPLE	$641.300,00
7	NOVIEMBRE	1723914220+195085008	$2.824.975,86	$3.800.000,00	$362.000,00	CUMPLE	$502.000,00	CUMPLE	$864.000,00
8	DICIEMBRE	1723914221	$353.121,98	$900.000,00	$112.500,00	CUMPLE	$144.000,00	CUMPLE	$256.500,00

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19

ING. SONIA RODRIGUEZ APARICIO
APOYO A LA SUPERVISION
ENTIDAD CONTRATANTE

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:		NIT NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	900332503
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CIVILCO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO:		BOGOTA DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:		CALLE 45A NO. 51 47 TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:		01-EMPLEADOR CLASE APORTANTE:	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA:		PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:		UNICO	
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			195069045	TIPO DE PLANILLA:					E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	noviembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	diciembre	AÑO		2019
DÍAS DE MORA:			9						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2019/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					1211304400

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	2	$ 333.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 2.200	$ 0	$ 333.600	$ 2.200	$ 335.800
230301	230301-PORVENIR	3	$ 852.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 5.600	$ 0	$ 852.500	$ 5.600	$ 858.100
SUBTOTALES:										**$ 1.186.100**	**$ 7.800**	**$ 1.193.900**

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	3		$ 0		$ 0		$ 0	$ 134.000	$ 0	$ 900	$ 0	$ 134.000	$ 900	$ 0	$ 134.900
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.600	$ 0	$ 1.100	$ 0	$ 162.600	$ 1.100	$ 0	$ 163.700
SUBTOTALES:													**$ 296.600**	**$ 2.000**	**$ 0**	**$ 298.600**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	INCAPACIDAD IRP PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-7	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	5		$ 0	$ 0		$ 0	$ 77.600	$ 77.600	$ 600	$ 0	$ 78.200
SUBTOTALES:									**$ 77.600**	**$ 600**	**$ 0**	**$ 78.200**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	5	$ 296.600	$ 2.000	$ 298.600
SUBTOTALES:			**$ 296.600**	**$ 2.000**	**$ 298.600**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1110111824	GUERRERO GARCIA ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 2.500.000			SI																	
2	CC 52103406	RAMIREZ ZABALA DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.565.000			SI																	
3	CC 53071175	FORERO ACOSTA CLAUDIA MARCELA	DEPEND		$ 1.200.000			SI	18																
4	CC 53095786	ELETOCUE ELETOCUE MIA	DEPEND		$ 828.116			SI																	
5	CC 80039292	RAMIREZ ZABALA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 2.000.000			SI																	

Nº	SEGURIDAD SOCIAL PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	PARAFISCALES DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.500.000		$ 26.100	30	$ 2.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	231001-COLFONDOS	30	$ 1.565.000	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.565.000	$ 62.600	$ 0	$ 62.600	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 1.565.000		$ 16.400	30	$ 1.565.000	CCF24-COMPENSAR	$ 62.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	231001-COLFONDOS	13	$ 520.000	$ 83.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 83.200	EPS017-FAMISANAR	13	$ 520.000	$ 20.800	$ 0	$ 20.800	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	13	$ 520.000		$ 5.500	13	$ 520.000	CCF24-COMPENSAR	$ 20.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500	EPS017-FAMISANAR	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 828.116		$ 8.700	30	$ 828.116	CCF24-COMPENSAR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
5	230301-PORVENIR	30	$ 2.000.000	$ 320.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 320.000	EPS017-FAMISANAR	30	$ 2.000.000	$ 80.000	$ 0	$ 80.000	14-7-SEGUROS BOLIVAR S.A.	30	$ 2.000.000		$ 20.500	30	$ 2.000.000	CCF24-COMPENSAR	$ 80.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.869.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19483980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO BUITRAGO AMARILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA D.C.	DISTRITO CAPITAL DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 45A NO. 51 47	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	155068731	TIPO DE PLANILLA:					
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre	AÑO 2019		I-INDEPENDIENTES
DIAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/12/12	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1211290200				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.000	$ 0	$ 144.000
SUBTOTALES:										$ 144.000	$ 0	$ 144.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 112.500
SUBTOTALES:													$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 112.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.700	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700
SUBTOTALES:									$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18.000	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:			$ 18.000	$ 0	$ 18.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Nº	DATOS DEL COTIZANTE: IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES: ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 900.000				NO																

SEGURIDAD SOCIAL	PENSIÓN ADMIN	PENSIÓN DIAS COT	PENSIÓN IBC	PENSIÓN COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
	25-14 COLPENSIONES	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000

SALUD ADMIN	SALUD DIAS COT	SALUD IBC	SALUD COTIZACIÓN	SALUD VY UPC	SALUD TOTAL APORTE
EPS044-MEDIMÁS	30	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500

ARP ADMIN	ARP DIAS COT	ARP IBC	ARP CENTRO DE TRABAJO	ARP TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900.000	19483980	$ 62.700

PARAFISCALES DIAS COT	PARAFISCALES IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
	$ 900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 337.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19483980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO		BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 45A NO. 51 47	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	1723914220	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES				
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO 2019		
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	315050000				

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.000	$ 0	$ 144.000
SUBTOTALES:										$ 144.000	$ 0	$ 144.000

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 112.500
SUBTOTALES:													$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 112.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.700	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700
SUBTOTALES:									$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 18.000	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:			$ 18.000	$ 0	$ 18.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE											NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																											PENSIÓN							SALUD							ARP																	
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COM	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V r UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 900.000			NO																		25-14 COLPENSIONES	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900.000	19483980	$ 62.700	30	$ 900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 337.200

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19483980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO BUITRAGO AMARILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 45A NO. 51 47
TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE
CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	195085008
TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre AÑO 2019
DÍAS DE MORA:	0
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2019/12/17
NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1709515700
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	1723914220
FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	2019/12/03

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 464.000	$ 0	$ 0	$ 19.000	$ 19.000	$ 0	$ 0	$ 502.000	$ 0	$ 502.000
SUBTOTALES:										$ 502.000	$ 0	$ 502.000

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 362.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 362.500	$ 0	$ 0	$ 362.500
SUBTOTALES:													$ 362.500	$ 0	$ 0	$ 362.500

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 201.800	$ 201.800	$ 0	$ 0	$ 201.800
SUBTOTALES:									$ 201.800	$ 0	$ 0	$ 201.800

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 58.000	$ 0	$ 58.000
SUBTOTALES:			$ 58.000	$ 0	$ 58.000

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 900.000			NO							A										
2	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.800.000			NO							C										
3	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 3.800.000			NO							R										

SEGURIDAD SOCIAL — PENSIÓN

Nº	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	25-14 COLPENSIONES	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000
2	25-14 COLPENSIONES	30	$ 3.800.000	$ 608.000	$ 19.000	$ 19.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 646.000
3	25-14 COLPENSIONES	0	$ 2.900.000	$ 464.000	$ 19.000	$ 19.000	$ 0	$ 0	Normal	$ 502.000

SEGURIDAD SOCIAL — SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900.000	19483980	$ 62.700
2	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 3.800.000	$ 475.000	$ 0	$ 475.000	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	30	$ 3.800.000	19483980	$ 264.500
3	EPS044-MEDIMÁS	0	$ 2.900.000	$ 362.500	$ 0	$ 362.500	14-23-POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.	0	$ 2.900.000	19483980	$ 201.800

PARAFISCALES

Nº	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 3.800.000	CCF24-COMPENSAR	$ 76.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	0	$ 2.900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 58.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.124.300

Planilla Pagada — SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	19483980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL			CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO BUITRAGO AMARILLO
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA D.C.	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCION	CALLE 45A NO. 51 47	TELÉFONO	7530396
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA			194977428	TIPO DE PLANILLA	N-CORRECCIONES
PERIODO COTIZACION OTROS	MES octubre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES octubre	AÑO 2019
DIAS DE MORA			12		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)			2019/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN	315061200
NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA			1723371448	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA	2019/11/14

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 64.000	$ 600	$ 64.600
SUBTOTALES:										**$ 64.000**	**$ 600**	**$ 64.600**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 50.000	$ 0	$ 500	$ 0	$ 50.000	$ 500	$ 0	$ 50.500
SUBTOTALES:													**$ 50.000**	**$ 500**	**$ 0**	**$ 50.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 27.800	$ 27.800	$ 300	$ 0	$ 28.100
SUBTOTALES:									**$ 27.800**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 28.100**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

CÓDIGO	ADMINISTRADORA / NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES		
			APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 8.000	$ 100	$ 8.100
SUBTOTALES:			**$ 8.000**	**$ 100**	**$ 8.100**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																					SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES							
																															PENSIÓN								SALUD						ARP																					
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	S/HR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCI	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VR UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO SISTEMA RIESGOS LABORALES		$ 900.000			NO							A											25-14 COLPENSIONES	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900.000	19483980	$ 62.700	30	$ 900.000	CCF24-COMPENSAR	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO SISTEMA RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000			NO							C											25-14 COLPENSIONES	30	$ 1.300.000	$ 208.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 208.000	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 1.300.000	$ 162.500	$ 0	$ 162.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.300.000	19483980	$ 90.500	30	$ 1.300.000	CCF24-COMPENSAR	$ 26.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO SISTEMA RIESGOS LABORALES		$ 1.300.000			NO							R											25-14 COLPENSIONES	0	$ 400.000	$ 64.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 64.000	EPS044-MEDIMÁS	0	$ 400.000	$ 50.000	$ 0	$ 50.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	0	$ 400.000	19483980	$ 27.800	0	$ 400.000	CCF24-COMPENSAR	$ 8.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 151.300

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	19483980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO	BUITRAGO AMARILLO	
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CALLE 45A NO. 51 47	TELÉFONO	7530399
TIPO APORTANTE	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN	UNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	1723371448	TIPO DE PLANILLA					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2019	PERIODO COTIZACIÓN SALUD		MES octubre	AÑO	2019
DIAS DE MORA	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/11/14	NUMERO AUTORIZACIÓN					*411331100

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.000	$ 0	$ 144.000
SUBTOTALES:										**$ 144.000**	**$ 0**	**$ 144.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMAS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 112.500
SUBTOTALES:													**$ 112.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 112.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES				
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.700	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700
SUBTOTALES:									**$ 62.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 62.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMFENALCO	1	$ 18.000	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:			**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 18.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																						PARAFISCALES									
																										PENSIÓN								SALUD								ARP																			
N°	IDENTIFICACION	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BASICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	RETIRADA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	V+ UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	ISC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE QUE COTIZA EN SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 900.000				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS044-MEDIMAS	30	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900.000	19483980	$ 62.700	30	$ 900.000	CCF24-COMFENALCO	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 337.200

$ 2'250.000

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
RECIBO PARA PAGO

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19483980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO BUITRAGO AMARILLO		
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 45A NO. 51 47	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**195018475**	TIPO DE PLANILLA:	N-CORRECCIONES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2019	SALUD:	AÑO:	2019

NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA:	FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA ASOCIADA:
0194977428	2019/12/03

INFORMACIÓN FECHAS DE PAGO

FECHA LIMITE DE PAGO	DIAS DE MORA	VALOR DE LA MORA	VALOR POR PAGAR
2019/12/06	15	$ 4.100	$ 360.000
2019/12/09	18	$ 4.800	$ 360.700
2019/12/10	19	$ 5.100	$ 361.000
2019/12/11	20	$ 5.300	$ 361.200
2019/12/12	21	$ 5.700	$ 361.600
2019/12/13	22	$ 5.900	$ 361.800

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 152.000
SUBTOTAL:			1	**$ 152.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
901097473	EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1	$ 118.800
SUBTOTAL:			1	**$ 118.800**
CAJA DE COMPENSACIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860066942	CCF24	CCF24-COMPENSAR	1	$ 19.000
SUBTOTAL:			1	**$ 19.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 66.100
SUBTOTAL:			1	**$ 66.100**

TOTAL POR PAGAR:	**$ 360.000**

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	19483980
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO	BUITRAGO AMARILLO
CIUDAD/MUNICIPIO:	BOGOTA DISTRITO CAPITAL	DEPARTAMENTO:	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN:	CALLE 45A NO. 51 47	TELÉFONO:	7530396
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA:	1723914220	TIPO DE PLANILLA:					I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO 2018	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:		MES noviembre	AÑO	2018
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2018/12/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:					315050000

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 144.000	$ 0	$ 144.000
SUBTOTALES:										**$ 144.000**	**$ 0**	**$ 144.000**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS044	EPS044-MEDIMÁS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 112.500		$ 0	$ 0	$ 112.500	$ 0	$ 0	$ 112.500
SUBTOTALES:													**$ 112.500**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 112.500**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NUMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.700	$ 62.700	$ 0	$ 0	$ 62.700
SUBTOTALES:									**$ 62.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 62.700**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE		APORTES	MORA	VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMFENAR	1	$ 18.000	$ 0	$ 18.000
SUBTOTALES:			**$ 18.000**	**$ 0**	**$ 18.000**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES							
																									PENSIÓN							SALUD							ARP						CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 19483980	BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 900.000			NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 900.000	$ 144.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 144.000	EPS044-MEDIMÁS	30	$ 900.000	$ 112.500	$ 0	$ 112.500	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 900.000	19483980	$ 62.700	30	$ 900.000	CCF24-COMFENAR	$ 18.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 337.200**

Planilla Pagada

CIVILCO
INGENIERIA S.A.S.

Bogotá D.C, Diciembre 06 de 2019.

CERTIFICACIÓN PAGO APORTES PARAFISCALES Y SISTEMAS DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Yo, **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO**, identificado con Cedula de Ciudadanía **No. 19.483.980** expedida en la ciudad de Bogotá, actuando en mi condición de Representante Legal de la empresa **INGENIEROS CIVILES DE COLOMBIA -CIVILCO INGENIERÍA S.A.S** Con **Nit. 900.332.503-2**, Manifiesto que la empresa ha cumplido durante los últimos seis (6) meses de 2019, con los pagos al sistema general de seguridad social integral (Salud, Pensiones y Riesgos Profesionales) y con los aportes parafiscales correspondientes a todos los empleados vinculados por contrato de trabajo, por lo que declaro que se encuentra a paz y salvo con las empresas Promotoras de Salud - EPS, Sociedades Administradoras de fondos de pensiones y Cesantías -AFP, Administradoras de Riesgos Profesionales - ARP, Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y servicio Nacional de Aprendizaje, señaladas en el artículo 50 de la ley 789 de 2002.

CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO
Representante legal
CIVILCO INGENIERIA S.A.S
C.C 19.483.980 de Bogotá

ANGÉLICA MARÍA GUERRERO G.
CONTADORA PÚBLICA
C.C 1.110.116.924 de Bogotá
T.P 236059-T

CALLE 45 A No. 51 47 - BARRIO LA ESMERALDA
E-MAIL: CIVILCOEMPRESARIAL@HOTMAIL.COM
TELEFAX: 753 03 96
BOGOTÁ D.C.

soi

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN	NIT
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	900332503
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	CIVILCO INGENIERIA SAS
CIUDAD/MUNICIPIO	BOGOTA DISTRITO CAPITAL
DEPARTAMENTO	BOGOTA - DISTRITO CAPITAL
DIRECCIÓN	CALLE 45A NO. 51 47
TELÉFONO	7530396
TIPO APORTANTE	01-EMPLEADOR
CLASE APORTANTE	C-MIPYME MENOS DE 200 COTIZANTES
TIPO EMPRESA	PRIVADA
ACTIVIDAD ECONÓMICA	Actividades de arquitectura e ingeniería y otras
FORMA DE PRESENTACIÓN	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)	SI

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NUMERO PLANILLA	194644461
TIPO DE PLANILLA	E-EMPLEADOS
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre AÑO 2019
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES noviembre AÑO 2019
DIAS DE MORA	1
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2019/11/06
NÚMERO AUTORIZACIÓN	611570731

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	3	$ 703.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 600	$ 0	$ 703.200	$ 600	$ 703.800
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 250.400	$ 200	$ 250.600
SUBTOTALES:										**$ 953.600**	**$ 800**	**$ 954.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NUMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA MATERNIDAD VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
EPS017	EPS017-FAMISANAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 75.900	$ 0	$ 100	$ 0	$ 75.900	$ 100	$ 0	$ 76.000
EPS008	EPS008-COMPENSAR	2		$ 0		$ 0		$ 0	$ 162.600	$ 0	$ 200	$ 0	$ 162.600	$ 200	$ 0	$ 162.800
SUBTOTALES:													**$ 238.500**	**$ 300**	**$ 0**	**$ 238.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NUMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES DESCUENTO	TOTALES VALOR PAGADO
14-18	14-18-LIBERTY	4		$ 0	$ 0		$ 0	$ 62.400	$ 62.400	$ 100	$ 0	$ 62.500
SUBTOTALES:									**$ 62.400**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 62.500**

TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

ADMINISTRADORA CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	TOTALES VALOR PAGADO
CCF24	CCF24-COMPENSAR	4	$ 238.500	$ 200	$ 238.700
SUBTOTALES:			**$ 238.500**	**$ 200**	**$ 238.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE / NOVEDADES

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
1	CC 1113116924	GUERRERO GARCIA ANGELICA MARIA	DEPEND		$ 2.500.000				SI																	
2	CC 52103406	RAMIREZ ZABALA DIANA PATRICIA	DEPEND		$ 1.565.000				SI																	
3	CC 53095786	CUETOCUE CUETOCUE NIDIA	DEPEND		$ 828.116				SI																	
4	CC 80339292	RAMIREZ ZABALA CAMILO ANDRES	DEPEND		$ 2.000.000				SI	11																

SEGURIDAD SOCIAL – PENSIÓN

Nº	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
1	230301-PORVENIR	30	$ 2.500.000	$ 400.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 400.000
2	231001-COLFONDOS	30	$ 1.565.000	$ 250.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 250.400
3	230301-PORVENIR	30	$ 828.116	$ 132.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 132.500
4	230301-PORVENIR	19	$ 1.066.667	$ 170.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 170.700

SEGURIDAD SOCIAL – SALUD / ARP

Nº	SALUD ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE	ARP ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
1	EPS008-COMPENSAR	30	$ 2.500.000	$ 100.000	$ 0	$ 100.000	14-18-LIBERTY	30	$ 2.500.000		$ 26.100
2	EPS008-COMPENSAR	30	$ 1.565.000	$ 62.600	$ 0	$ 62.600	14-18-LIBERTY	30	$ 1.565.000		$ 16.400
3	EPS017-FAMISANAR	30	$ 828.116	$ 33.200	$ 0	$ 33.200	14-18-LIBERTY	30	$ 828.116		$ 8.700
4	EPS017-FAMISANAR	19	$ 1.066.667	$ 42.700	$ 0	$ 42.700	14-18-LIBERTY	19	$ 1.066.667		$ 11.200

PARAFISCALES

Nº	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	30	$ 2.500.000	CCF24-COMPENSAR	$ 100.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
2	30	$ 1.565.000	CCF24-COMPENSAR	$ 62.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
3	30	$ 828.116	CCF24-COMPENSAR	$ 33.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
4	19	$ 1.066.667	CCF24-COMPENSAR	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 1.494.400

CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19
NIT: 901.263.653-6

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. PCCNTR. 833109 - 2019

"INTERVENTORÍA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, JURÍDICA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO OBRAS DE ADECUACION, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FISICAS, ASI COMO LA ADECUACION Y/O MEJORAMIENTO DE COMEDORES ESCOLARES DE LOS COLEGIOS DISTRITALES, CON EL FIN DE ATENDER LOS REQUERIMIENTOS Y NECESIDADES EN TERMINOS DE INFRAESTRUCTURA PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO EDUCATIVO.."

Bogota, 06 de Diciembre de 2019

Señores:
SECRETARIA DE EDUCACION D.C.
La Ciudad
REF: AUTORIZACION DESEMBOLSO PAGO ACTA PARCIAL No. 11
CONTRATO DE INTERVENTORIA No. PCCNTR. 833109 - 2019

Yo **CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO** identificado con cedula de ciudadanía N. 19.483.980 de Bogotá, como Representante Legal de la firma **CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19** con **NIT 901.263.653-6**, autorizo a la **SECRETARIA DE EDUCACION D.C** para realizar el desembolso del pago del Acta Parcial N.11 del contrato de la referencia a la cuenta con las siguientes especificaciones.

TITULAR CUENTA:	**CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19**
NIT:	**901.263.653-6**
ENTIDAD BANCARIA:	BANCOLOMBIA
TIPO DE CUENTA:	CUENTA CORRIENTE
N. CUENTA:	**174-000164-99**

Cordialmente,

ING. CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILO
Representante Legal
C.C 19.483.980 de Bogotá
T.P 25202-38551 CND
CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19

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:10/07/2019

CONTRIBUYENTE	N.I.T. 901263653	CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 45 A 51 47 Teléfonos: 7530396

Dirección electrónica: civilcoingenieria.sas@hotmail. Ciudad: BOGOTÁ, D.C. Municipio: BOGOTÁ DC

Fecha de Inscripción: 10/07/2019 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA JURIDICA Régimen tributario: COMUN Fecha desde: 11/03/2019

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 11/03/2019 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 70201 - Actividades de consultoría de gestión

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

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Fecha Inicio	Tipo	Documento	NOMBRE	Tipo Representación
10/07/2019	C.C.	19483980	CLEMENTE ALFREDO BUITRAGO AMARILLO	REPRESENTANTE LEGAL

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

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

Fuente: RIT-SHD

SGS

Version 2.02

DIAN®
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14503047845

(415)7707212489984(8020) 000001450304784 5

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

IDENTIFICACION

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:
CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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 45 A 51 47

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
civilcoingenieria.sas@hotmail.com		7 5 3 0 3 9 6	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 0	2 0 1 9 0 3 1 1	7 0 2 0	2 0 1 9 0 3 1 1				

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:	7	4	8	1	4																					

07- Retención en la fuente a titulo de rent
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
14- Informante de exogena

Obligados aduaneros

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

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 6 61. Fecha: 2 0 1 9 0 3 1 1

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Kaul Esteban Caicedo

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

984. Nombre RANGEL BERNAL JHONNATAN ANDREY
985. Cargo: Analista I

Fecha generación documento PDF: 11-03-2019 03:54:26PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18762015272719

(415)7707212489984(8020) 001876201527271 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 2 6 3 6 5 3	6				

11. Razón social
CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá — Cód. 3 2

24. Dirección
CL 45 A 51 47

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Bogotá D.C.	Bogotá, D.C.

La Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684-2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 00055 de 14/07/2016, por la cual se adopta los sistemas técnicos de control de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal, o apoderado debidamente acreditado. Determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente, por una vigencia de 18 meses, contados a partir de la fecha formalización de éste documento y descritos en la hoja 2 y subsiguientes. En los casos, en que se agote la numeración antes de culminar la vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo al trámite establecido.

Si el obligado a facturar, no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación, podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de estos rangos.

AUTORIZADO

Colombia, un compromiso que no podemos evadir.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del solicitante

Firmado
2019-06-21 / 08:59:48 AM
Fecha Acuse de Recibo
Digitalmente

Firma del funcionario autorizado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia Subdirección de Gestión de Fiscalización Tributaria
990. Lugar administrativo
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres BUITRAGO AMARILLO CLEMENTE ALFREDO
1002. Tipo doc. Cédula 1003. No. Identif. 19483980 1004. DV 4
1005. Cod. Representación Representante Legal Principal
1006. Organización CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19

997. Fecha formalización 2019-06-19 08:59:48

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DIAN

Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18762015272719

(415)7707212489984(8020) 001876201527271 9

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
901263653	6				

11. Razón social: CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	34. Tipo solicitud	Cód.
1	CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19 CL 45 A 51 47	PAPEL	1	CIC	1	30	AUTORIZACIÓN	1
2								
3								
4								
5								
6								
7								
8								
9								
10								
11								

AUTORIZADO

Bancolombia

Bogotá, Marzo 13 de 2019

Señor(es):
SECRETARIA DE EDUCACION DEL DISTRITO
Ciudad

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que el CONSORCIO INTERVENTORES COLEGIOS 19 identificado (a) con Nit.901.263.653-6 a la fecha de expedición de ésta certificación, tiene con nosotros los siguientes productos:

Nombre Producto	No Producto	Fecha Apertura	Estado (Activo – Al día)
Cuenta Corriente	174-000164-99	Marzo 13 de 2019	ACTIVA

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono 7428503 de Bogotá, o en nuestra sucursal Chapinero (174) ubicada en la Carrera 13 No.60 – 91 en el momento que así lo estimen conveniente.

Atentamente,

BANCOLOMBIA
Bogota - Of. 174 Chapinero
Ejecutivo Senior Nº 225
Cédula Nº

CATALINA GARCIA OTALORA
Ejecutiva Pyme
Sucursal Chapinero (174)

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