compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	7164637	FABIAN SUAREZ MARTINEZ	CALLE 30 No 11 45	3118535987	fa28su08@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	04/10/2023	71180789	$359.900	

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	145.000	0		0		0	0	0	0	145.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	185.600	0	0	0	0	0	0		185.600	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	6.100				6.100	0	0	6.100			61	6.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	23.200	0	0	23.200	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	145.000	145.000
Pensión	1	185.600	185.600
Riesgos Laborales	1	6.100	6.100
CCF	1	23.200	23.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	359.900	359.900

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
CC	7164637	FABIAN SUAREZ MARTINEZ		CALLE 30 No 11 45	3118535987	fa28su08@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-09	2023-09	I	04/10/2023	71180789	$359.900	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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
1	CC	7164637	SUAREZ MARTINEZ FABIAN	57	0			N																	25-14	1.160.000	185.600	0	0	0	0	EPS005	1.160.000	145.000	14-23	1.160.000	1	6.100	CCF22	1.160.000	23.200	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
CC	7164637	FABIAN SUAREZ MARTINEZ	CALLE 30 No 11 45	3118535987	fa28su08@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	07/11/2023	72254857	$620.500	

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	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	40.000	0	0	40.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	620.500	620.500

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
CC	7164637	FABIAN SUAREZ MARTINEZ		CALLE 30 No 11 45	3118535987	fa28su08@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-10	2023-10	I	07/11/2023	72254857	$620.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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
1	CC	7164637	SUAREZ MARTINEZ FABIAN	57	0			N																	25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF22	2.000.000	40.000	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
CC	7164637	FABIAN SUAREZ MARTINEZ	CALLE 30 No 11 45	3118535987	fa28su08@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	30/11/2023	72841795	$620.500	

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	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	40.000	0	0	40.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	620.500	620.500

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
CC	7164637	FABIAN SUAREZ MARTINEZ		CALLE 30 No 11 45	3118535987	fa28su08@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-11	2023-11	I	30/11/2023	72841795	$620.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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
1	CC	7164637	SUAREZ MARTINEZ FABIAN	57	0			N								X								25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF22	2.000.000	40.000	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
CC	7164637	FABIAN SUAREZ MARTINEZ	CALLE 30 No 11 45	3118535987	fa28su08@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	19/12/2023	72841888	$620.500	

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	250.000	0		0		0	0	0	0	250.000	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
25-14	Colpensiones	900336004-7	320.000	0	0	0	0	0	0		320.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.500				10.500	0	0	10.500			105	10.500	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	40.000	0	0	40.000	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	250.000	250.000
Pensión	1	320.000	320.000
Riesgos Laborales	1	10.500	10.500
CCF	1	40.000	40.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	620.500	620.500

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
CC	7164637	FABIAN SUAREZ MARTINEZ		CALLE 30 No 11 45	3118535987	fa28su08@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			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
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2023-12	2023-12	I	19/12/2023	72841888	$620.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornado	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
1	CC	7164637	SUAREZ MARTINEZ FABIAN	57	0			N								X								25-14	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	250.000	14-23	2.000.000	1	10.500	CCF22	2.000.000	40.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049611244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE FRANCISCO ACEVEDO VELA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 N 28 - 55 TORRES DE ALMERIA	TELÉFONO:	7443333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			**7901748491**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	septiembre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES septiembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			16		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/10/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	240894302

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 3.100	$ 0	$ 185.600	$ 3.100	$ 188.700
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 3.100**	**$ 188.700**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 2.400	$ 0	$ 145.000	$ 2.400	$ 0	$ 147.400
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 2.400**	**$ 0**	**$ 147.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP													
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																	CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	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 1049611244	ACEVEDO VELA JOSE FRANCISCO	INDEPEND		$ 2.851.814				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 336.100**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049611244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE FRANCISCO ACEVEDO VELA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 N 28 - 55 TORRES DE ALMERIA	TELÉFONO:	7443333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:		**7902024871**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES octubre	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES octubre	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:		10			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/11/24	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		294929818

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 1.900	$ 0	$ 185.600	$ 1.900	$ 187.500
SUBTOTALES:										**$ 185.600**	**$ 1.900**	**$ 187.500**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 145.000	$ 0	$ 1.500	$ 0	$ 145.000	$ 1.500	$ 0	$ 146.500
SUBTOTALES:													**$ 145.000**	**$ 1.500**	**$ 0**	**$ 146.500**

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	$ 6.100	$ 6.100	$ 100	$ 0	$ 6.200
SUBTOTALES:									**$ 6.100**	**$ 100**	**$ 0**	**$ 6.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																			SEGURIDAD SOCIAL																								PARAFISCALES						
																												PENSIÓN									SALUD							ARP																
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA 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	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1049611244	ACEVEDO VELA JOSE FRANCISCO	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES		$ 2.851.814				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 1.160.000	$ 185.600	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 185.600	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 1.160.000	$ 145.000	$ 0	$ 145.000	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.160.000	104961124	$ 6.100		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 340.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049611244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE FRANCISCO ACEVEDO VELA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 N 28 - 55 TORRES DE ALMERIA	TELÉFONO:	7443333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7862771143**			TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES noviembre	AÑO	2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES noviembre	AÑO	2023
DÍAS DE MORA:	0						
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/12			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1805845350		

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 630.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 630.000	$ 0	$ 630.000
SUBTOTALES:										**$ 630.000**	**$ 0**	**$ 630.000**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 492.200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 492.200	$ 0	$ 0	$ 492.200
SUBTOTALES:													**$ 492.200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 492.200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD							ARP												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA 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 EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DIAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DIAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 1049611244	ACEVEDO VELA JOSE FRANCISCO	INDEPEND		$ 3.937.249				NO								01-30										230301-PORVENIR	30	$ 3.937.249	$ 630.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 630.000	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.937.249	$ 492.200	$ 0	$ 492.200			$ 0		$ 0		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.122.200**

Planilla Pagada

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1049611244
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			JOSE FRANCISCO ACEVEDO VELA
CIUDAD/MUNICIPIO:	TUNJA	DEPARTAMENTO:	BOYACA
DIRECCIÓN:	CARRERA 11 N 28 - 55 TORRES DE ALMERIA	TELÉFONO:	7443333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7864025163**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2023
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/12/19	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	1826893556

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
230301	230301-PORVENIR	1	$ 583.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 583.300	$ 0	$ 583.300
SUBTOTALES:										**$ 583.300**	**$ 0**	**$ 583.300**

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	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 455.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 455.700	$ 0	$ 0	$ 455.700
SUBTOTALES:													**$ 455.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 455.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE									NOVEDADES																	SEGURIDAD SOCIAL																		PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD						ARP												
																													FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	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	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADOR	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	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 1049611244	ACEVEDO VELA JOSE FRANCISCO	INDEPEND		$ 3.937.249				NO								01-30									230301-PORVENIR	30	$ 3.645.050	$ 583.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 583.300	EPS005-SANITAS S.A.	30	$ 3.645.050	$ 455.700	$ 0	$ 455.700			$ 0		$ 0		$ 0	$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	**$ 1.039.000**

Planilla Pagada

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7166824		SOLANO GUAYACAN ALBERTO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle9#11-35	TUNJA-BOYACA	4380739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-09	2023-09	240399602	9458165031	I	2023/10/06	2023/10/26	BANCOLOMBIA	20	$343,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	7166824	SOLANO GUAYACAN ALBERTO TOMAS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$3,900	$0	$189,500
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$3,900	$0	$189,500
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$200	$0	$6,300
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$200	$0	$6,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$3,000	$0	$148,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$3,000	$0	$148,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$7,100**	**$0**	**$343,800**

2023/10/26 02:55 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7166824		SOLANO GUAYACAN ALBERTO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle9#11-35	TUNJA-BOYACA	4380739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-10	2023-10	294442747	9459286824	I	2023/11/08	2023/11/23	BANCOLOMBIA	15	$341,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	7166824	SOLANO GUAYACAN ALBERTO TOMAS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$2,800	$0	$188,400
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$2,800	$0	$188,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$100	$0	$6,200
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$100	$0	$6,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$2,200	$0	$147,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$2,200	$0	$147,200
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$5,100**	**$0**	**$341,800**

2023/12/14 12:36 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7166824		SOLANO GUAYACAN ALBERTO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle9#11-35	TUNJA-BOYACA	4380739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-11	2023-11	304983695	9459343801	I	2023/12/07	2023/11/29	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC	7166824	SOLANO GUAYACAN ALBERTO TOMAS	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS008	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-11	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				**1**	**$336,700**	**$0**	**$0**	**$336,700**

2023/12/14 12:37 PM

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7166824		SOLANO GUAYACAN ALBERTO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle9#11-35	TUNJA-BOYACA	4380739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	348966849	9460520202	I	2024/01/09	2023/12/19	BANCOLOMBIA	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	7166824	SOLANO GUAYACAN ALBERTO TOMAS	X	X																230301	30	EPS008	30		0	14-11	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 7166824		SOLANO GUAYACAN ALBERTO TOMAS	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	calle9#11-35	TUNJA-BOYACA	4380739	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-12	2023-12	348966849	9460520202	I	2024/01/09	2023/12/19	BANCOLOMBIA	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOYACÁ
MUNICIPIO PAIPA
CORREGIMIENTO
DE PALERMO

MUNICIPIO DE PAIPA







AVANCES
INFORME EJECUTIVO N° 1
DE INTERVENTORÍA

PROYECTO:

"FORMULACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL CENTRO POBLADO DEL CORREGIMIENTO DE PALERMO EN EL MUNICIPIO DE PAIPA"



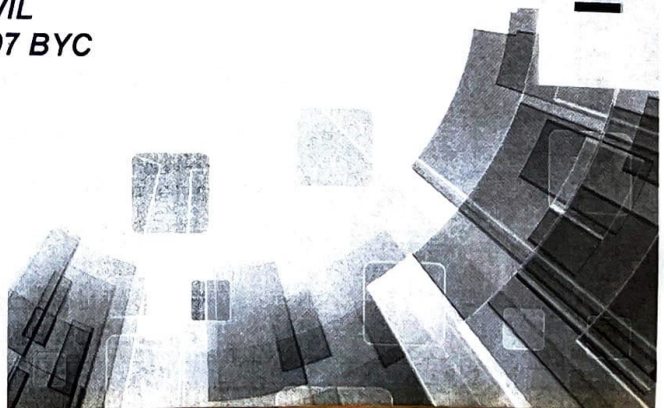
WILLIAM GIOVANNY RODRÍGUEZ AVENDAÑO
DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN, DESARROLLO TERRITORIAL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL

MANUEL ANDRES SANCHEZ SUAREZ
SUBSECRETARIO DE COMPRAS PÚBLICAS Y GESTIÓN CONTRACTUAL

ANDRÉS FELIPE RUIZ PIDIACHE
INTERVENTOR
INGENIERO CIVIL
M.P. 041037-0520607 BYC

Diciembre
2023

INFORME EJECUTIVO N° 1



"FORMULACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL CENTRO POBLADO DEL CORREGIMIENTO DE PALERMO EN EL MUNICIPIO DE PAIPA" - INFORME EJECUTIVO N° 1 DE AVANCES.

Fecha del presente informe:
19 de diciembre del 2023

Durante el periodo comprendido entre 29 de septiembre y 19 de diciembre, se ha llevado a cabo el desarrollo del proyecto **"FORMULACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL CENTRO POBLADO DEL CORREGIMIENTO DE PALERMO EN EL MUNICIPIO DE PAIPA".** El propósito de esta interventoría es asegurar el adecuado desarrollo del proyecto, su alineación con los objetivos establecidos y la gestión eficiente de los recursos asignados.

1. Descripción Del Proyecto

Desde que la Constitución Política de Colombia del año 1991 incluyo:

> *El Art. 311 de la Constitución Política de Colombia de 1991, y el Artículo 2.2.1.2.1.5.1 del Decreto 1082 de 2015. el Municipio como ente fundamental de la división político-administrativa del estado, le corresponde el progreso local, ordenar el desarrollo de su territorio, promover la participación comunitaria, el mejoramiento social y cultural de sus habitantes, cumplir las demás funciones que se le designe la constitución y las leyes, teniendo en cuenta las políticas de desarrollo acogidas por esta administración y siendo una de ellas, el cumplimiento de los fines del estado establecidos en la Constitución Política de Colombia.*

En el municipio no existen documentos técnicos tales como el Plan Maestro de Alcantarillado que sirvan como sustento a la Administración Municipal para tomar decisiones y adelantar acciones dirigidas a eliminar los vertimientos de aguas que actualmente existen, y lograr descontaminar fuentes receptoras, logrando de este modo cumplir con las

consagraciones legales en la materia ambiental.

A través de la formulación del Plan Maestro de alcantarillado es posible la identificación de aspectos ambientales de regulación que mediante la evaluación de impactos ambientales del sistema de alcantarillado, asegurando el cumplimiento de las regulaciones y normativas ambientales, los permisos ambientales pertinentes que puedan incluir medidas de protección de los cuerpos de agua impactados por la disposición inadecuada de vertimientos, reducir la contaminación y promover la sostenibilidad en el corregimiento de Palermo.

CONTRATO DE INTERVENTORÍA	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE PAIPA
N.I.T.	891.801.240-1
DELEGADO CONTRATACIÓN	MANUEL ANDRES SANCHEZ SUAREZ
IDENTIFICACIÓN	C.C. N° 1.057.578.736 DE SOGAMOSO
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE INTERVENTORÍA
MODALIDAD DE SELECCIÓN	MÍNIMA CUANTÍA
NATURALEZA JURÍDICA	PROCESO DE SELECCIÓN DE MÍNIMA CUANTÍA N° SMC MP 051 2023 / CONTRATO 623 / 2023
CONTRATISTA	ANDRES FELIPE RUIZ PIDIACHE
IDENTIFICACIÓN	C.C.: 1.056.436.285 DE PISBA
OBJETO	"INTERVENTORÍA ADMINISTRATIVA, TÉCNICA, FINANCIERA, SOCIAL Y AMBIENTAL A LA CONSULTORÍA PARA LA FORMULACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL CENTRO POBLADO DEL CORREGIMIENTO DE PALERMO EN EL MUNICIPIO DE PAIPA"
SUPERVISOR	WILLIAM GIOVANNY RODRÍGUEZ AVENDAÑO DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN, DESARROLLO TERRITORIAL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL
VALOR INICIAL CONTRATADO	CATORCE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($14.800.000) M/CTE
CDP Y FECHA	2023000611 DEL 02/05/2023
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES
FECHA ACTA DE INICIO	29/09/2023
FECHA PRESENTE INFORME	15/12/2023

CONTRATO DE CONSULTORÍA OBJETO DE INTERVENTORÍA	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE PAIPA
N.I.T.	891.801.240-1
DELEGADO CONTRATACIÓN	MANUEL ANDRES SANCHEZ SUAREZ
IDENTIFICACIÓN	C.C. N° 1.057.578.736 DE SOGAMOSO
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE CONSULTORÍA
MODALIDAD DE SELECCIÓN	CONCURSO DE MÉRITOS ABIERTO
NATURALEZA JURÍDICA	PROCESO DE SELECCIÓN CM MP 004 2023 / CONTRATO 619 DE 2023
CONTRATISTA	T&M INGENIERIA Y SOLUCIONES AMBIENTALES S.A.S.
IDENTIFICACIÓN	901.377.883-3
REPRESENTANTE LEGAL	FÉLIX FERNANDO MÁRQUEZ ORTEGATE
IDENTIFICACIÓN	C.C.: 7171150 DE TUNJA
OBJETO	"FORMULACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL CENTRO POBLADO DEL CORREGIMIENTO DE PALERMO EN EL MUNICIPIO DE PAIPA"
SUPERVISOR	WILLIAM GIOVANNY RODRÍGUEZ AVENDAÑO DIRECTOR DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE PLANEACIÓN, DESARROLLO TERRITORIAL Y DESEMPEÑO INSTITUCIONAL
VALOR INICIAL CONTRATADO	DOSCIENTOS DOCE MILLONES TRESCIENTOS QUINCE MIL SETECIENTOS QUINCE PESOS M/CTE. ($212.315.715)
CDP Y FECHA	2023000611 DEL 02/05/2023
PLAZO INICIAL	CUATRO (4) MESES contado a partir de la suscripción del acta de inicio, sin exceder el 31 de diciembre de 2023.
FECHA ACTA DE INICIO	29/09/2023
FECHA DE TERMINACIÓN SEGÚN CONTRATO INICIAL	31/12/2023

2. Configuración De Avances Del Proyecto

El cronograma del proyecto se ha estado desarrollando de acuerdo a las expectativas del mismo.

De igual manera para el cumplimiento del objetivo del proyecto se han venido desarrollando los siguientes productos:

PRODUCTO	NOMBRE	INCLUYE

1	Estudios Preliminares	- Recopilación y análisis de la información existente - Diagnóstico Socio Económico - Diagnóstico Físico - Diagnóstico de prestación del servicio - Estudio de población y demanda
1	Estudio de Drenaje	- Alcantarillado Pluvial - Alcantarillado Sanitario
2	Catastro de Alcantarillado	- Toma de Registro Fotográfico - Elaboración de Fichas de Referenciación - Elaboración de Planos
3	Trabajos Topográficos Alcantarillado	- Etapa Preliminar - Etapa de Diseño - Ortofoto
4	Comportamiento hidráulico de los sistemas de alcantarillado existente	- Modelo Hidráulico redes existentes - Análisis de la capacidad limitante y necesidad de obras o acciones
5	Plan de Expansión y Diseños de Sistema de Acueducto objetivo	- Criterios de Diseño - Comportamiento Hidráulico del Sistema de Alcantarillado Objetivo - Diseño hidráulico de obras complementarias - Diseño estructural y geotécnico de obras complementarias.
6	Plan de ejecución del proyecto de Alcantarillado	- Elaboración de Informes y Planos - Elaboración de Cronograma de Obra - Elaboración de Cantidades de Obra y Presupuesto
7	Sistemas de Tratamiento Agua Residual.	- Diseño Conceptual Sistemas de Tratamiento Agua Residual - Diseño Conceptual Obras Complementarias (Estructural, Geotécnico, eléctrico)
8	Identificación de escenarios de amenaza, vulnerabilidad y riesgo	Análisis de escenarios de amenaza, vulnerabilidad y riesgo.
9	Estudio de gestión predial	Estudios de gestión predial
10	Presentación de los proyectos al ministerio de vivencia, ciudad y territorio o a la ventanilla de departamental.	Presentación de los proyectos al ministerio de vivencia, ciudad y territorio o a la ventanilla de departamental.

El desarrollo de cada producto se encuentra respaldado por el memorial de responsabilidad que soporta la idoneidad del profesional encargado del diseño del mismo.

AVANCE DE EJECUCIÓN

% DE AVANCE CTO INTERVENTORÍA	92.0%	% DE AVANCE CTO DE CONSULTORIA	92.0%	% PROGRAMADO CTO DE CONSULTORIA	90.0%

POLIZAS CONTRATO DE CONSULTORIA

NO POLIZA	39-44-101155163		ANEXO NO	0	ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A

DESCRIPCION DE AMPAROS	VIG. DESDE			VIG.HASTA			SUMA ASEGURADA
	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	19	9	2023	5	7	2024	$ 42,463,143.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	19	9	2023	5	1	2024	$ 10,615,785.75
CALIDAD DEL SERVICIO	19	9	2023	5	1	2024	$ 31,847,357.25
CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES	19	9	2023	5	1	2024	$ 42,463,143.00

POLIZAS CONTRATO DE INTERVENTORÍA

NO POLIZA	39-44-101155258		ANEXO NO	0	ASEGURADORA	SEGUROS DEL ESTADO S.A

DESCRIPCION DE AMPAROS	VIG. DESDE			VIG.HASTA			SUMA ASEGURADA
	DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA	
CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO	21	9	2023	21	05	2024	$ 2,960,000.00
PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES	21	9	2023	21	01	2027	$ 1,480,000.00
CALIDAD DEL SERVICIO	21	9	2023	21	01	2025	$ 2,960,000.00

RELACION DE ACTAS GENERADAS (INICIO, SUSPENSION, REINICIO, ETC)

DESCRIPCION	FECHA		
	DD	MM	AAAA
ACTA DE INICIO	29	9	2023

3. Avances Contrato De Consultoría N° 619 De 2023

Se presenta el siguiente compilado que tiene como objetivo el análisis de prórroga del presente contrato y presenta los avances detallados de cada producto:

Descripción	Unid	Cant.	PROMEDIO	PORCENTAJE DE AVANCE	ANALISIS PONDERADO	ANALISIS GLOBAL
Producto 1 - Estudios Preliminares			**$ 11.750.000**		**100%**	**7%**
Recopilación y análisis de la información existente	Doc	1	$ 950.000	100%		
Diagnóstico Socio Económico	Doc	1	$ 2.300.000	100%		
Diagnóstico Físico	Doc	1	$ 4.650.000	100%		
Diagnóstico de prestación del servicio	Doc	1	$ 1.933.333	100%		
Estudio de población y demanda	Doc	1	$ 1.916.667	100%		
Producto 1 - Estudio de Drenaje			**$ 12.066.667**		**100%**	**7%**
Alcantarillado Pluvial	Doc	1	$ 7.050.000	100%		
Alcantarillado Sanitario	Doc	1	$ 5.016.667	100%		
Producto 2 - Catastro de Alcantarillado			**$ 9.316.666**		**100%**	**5%**
Toma de Registro Fotográfico	Informe	1	$ 1.333.333	100%		
Elaboración de Fichas de Referenciación	Informe	1	$ 3.050.000	100%		
Elaboración de Planos	Informe	1	$ 4.933.333	100%		
Producto 3 - Trabajos Topográficos Alcantarillado			**$ 19.763.333**		**100%**	**11%**
Etapa Preliminar	Informe	1	$ 4.443.333	100%		
Etapa de Diseño	Informe	1	$ 9.720.000	100%		
Ortofoto	Informe	1	$ 5.600.000	100%		
Producto 4 - Comportamiento hidráulico del sistema de alcantarillado Existente			**$ 14.816.667**		**100%**	**8%**
Modelo Hidráulico redes existentes	Informe	1	$ 9.166.667	100%		
Análisis de la capacidad limitante y necesidad de obras o Acciones	Informe	1	$ 5.650.000	100%		
Producto 5 - Plan de Expansión y Diseños de alcantarillado de Acueducto Objetivo			**$ 37.050.000**		**100%**	**21%**
Criterios de Diseño	Informe	1	$ 2.463.333	100%		
Comportamiento Hidráulico del Sistema de Alcantarillado Objetivo	Informe	1	$ 17.926.667	100%		
Diseño hidráulico de obras Complementarias	Informe	1	$ 8.500.000	100%		
Diseño estructural y geotécnico de obras complementarias	Informe	1	$ 8.160.000	100%		
Producto 6 - Plan de ejecución del proyecto de Alcantarillado			**$ 11.416.667**		**90%**	**6%**
Elaboración de Informes y Planos	Informe	1	$ 4.050.000	90%		
Elaboración de Cronograma de Obra	Informe	1	$ 2.916.667	90%		
Elaboración de Cantidades de Obra y Presupuesto	Doc	1	$ 4.450.000	90%		
Producto 7 - Sistemas de Tratamiento Agua Residual			**$ 41.883.333**		**80%**	**19%**
Diseño Conceptual Sistemas de Tratamiento Agua Residual	Informe	1	$ 27.833.333	80%		
Diseño Conceptual Obras Complementarias (Estructural, Geotécnico, eléctrico)	Informe	1	**$ 14.050.000**	80%		
Producto 8 - Identificación de escenarios de amenaza, vulnerabilidad y Riesgo			**$ 9.393.234**		**100%**	**5%**
Análisis de escenarios de amenaza, vulnerabilidad y riesgo	Doc	1	$ 9.393.234	100%		
Producto 9 - Estudio de gestión predial			**$ 6.466.667**		**100%**	**4%**
Estudios de gestión predial	Doc	1	$ 6.466.667	100%		
Producto 10 - Presentación de los proyectos al ministerio de vivienda, ciudad y territorio o a la ventanilla departamental			**$ 4.493.333**		**0%**	**0%**
Presentación de los proyectos al ministerio de vivienda, ciudad y territorio o a la ventanilla departamental	Doc	1	**$ 4.493.333**	0%		
SUBTOTAL			**$ 178.416.567**			
IVA (19%)		$ 33.899.148				
TOTAL		**$ 212.315.715**		**AVANCE DEL PROYECTO**		**92%**

El análisis presentado anteriormente, evidencia que la realización y desarrollo de los productos en su mayoría está completa según el análisis global de mismo, específicamente ocho (8) productos han sido desarrollados en su totalidad.

En relación a los tres productos faltantes el Producto 6, Plan de ejecución del proyecto de Alcantarillado, el consultor entrega avances significativos en las cantidades de obra, presupuestos y análisis de precios unitarios, tanto del sistema de alcantarillado y el sistema de tratamiento de aguas residuales.

Con respecto al Producto 7, Sistemas de tratamiento de agua residual, el consultor realiza la entrega de los diseños conceptuales de la planta de tratamiento de aguas residuales, diseño hidráulico, diseño estructural, memoria hidráulica.

Referente al Producto 10, Presentación de los proyectos al ministerio de vivienda, ciudad y territorio o a la ventanilla de departamental, el avance es del 0%, debido a que se debe completar los productos n° 6 y 7.

Los productos n° 6 y 7 presentan avances del 90% y 80% respectivamente en su desarrollo, pero por motivos de estudios de suelos y análisis fisicoquímicos y de muestras compuestas de los vertimientos existentes no ha sido posible completar estos productos al 100%. Lo anterior hace que no se pueda cumplir con el plazo, debido a que son insumos externos, que deben ser recibidos para cumplir con el **CONTRATO DE CONSULTORÍA 619 DE 2013** que tiene por objeto **"FORMULACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL CENTRO POBLADO DEL CORREGIMIENTO DE PALERMO EN EL MUNICIPIO DE PAIPA"**.

4. Proceso Constructivo

El proyecto tiene como bases para su desarrollado las regulaciones locales y los estándares aplicables. Considerando las siguientes normativas:

NORMA	DESCRIPCIÓN
La ley 388 de 1997, compilado en el decreto Único Reglamentario No 1077 de 2015	señala en el artículo 10, numeral 3 que los municipios en la ajuste y adopción de los POT deben señalar y localizar la infraestructura básica relativa a los sistemas de abastecimiento de agua y saneamiento de agua potable, norma que da la competencia a las administraciones municipales a

	que se formulen los planes maestros de alcantarillado para las vigencias futuras de los municipios
Resolución 799 de 2021	Por la cual se modifica la Resolución 0330 de 2017, Señalar los requisitos técnicos que deben cumplir las obras, equipos y procedimientos que utilicen las empresas de servicios públicos del sector, cuando la comisión respectiva haya resuelto por vía general que ese señalamiento es realmente necesario para garantizar la calidad del servicio, y que no implica restricción indebida a la competencia.
Resolución 661 de 2019	Por la cual se establecen los requisitos de presentación y viabilización de proyectos del sector de agua potable y saneamiento básico que soliciten apoyo financiero de la Nación, así como de aquellos que han sido priorizados en el marco de los Planes Departamentales de Agua y de los programas que implemente el Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del Viceministerio de Agua y Saneamiento Básico, se deroga la resolución 1063 de 2016 y se dictan otras disposiciones.

5. Plazos Y Presupuesto

Se ha llevado a cabo un seguimiento del presupuesto y tiempos asignados y se confirma que se está gestionando de manera eficiente, con respecto al tiempo ha sido posible cumplir con el plazo previsto estipulado en el **CONTRATO DE CONSULTORÍA N° 619 DE 2013,**

Además de lo mencionado, no se han identificado errores significativos en el uso de recursos, y se han implementado las medidas correctivas cuando ha sido necesario.

6. Equipo utilizado por el consultor

EQUIPO UTILIZADO POR CONTRATISTA DE INTERVENTORÍA Y/O CONSULTORÍA			
DESCRIPCIÓN	ACTIVIDAD EJECUTADA	% UTLIZACIÓN	OBSERVACIONES

7. Pago autorizado

SEGUIMIENTO FINANCIERO				
DESCRIPCION	FECHA ACTA			VALOR
TOTAL PAGOS AUTORIZADOS				

8. Solicitudes presentadas

SOLICITUDES PRESENTADAS			
FECHA RADICADO	INTERESADO	ASUNTO	RESPUESTA O TRÁMITE

9. Aportes a seguridad social personal

VERIFICACION DEL PAGO A SEGURIDAD SOCIAL DE LA CONSULTORIA											
NOMBRES Y APELLIDOS	NO DE DOCUMENTO DE INDETIFICACION	SALUD	PENSION	RIESGOS	PERIODO					
					DESDE			HASTA		
					DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
WILSON RICARDO TORRES VARGAS	7,185,127	x	x	x	29	09	2023	31	11	2023
ANDREA NADIEZYA OLIVEROS ARDILA	52,704,251	x	x	x	29	09	2023	31	11	2023
JUAN SEBASTIAN FUQUEN CHAPARRO	1,057,594,369	x	x	x	29	09	2023	31	11	2023
JUAN PABLO ACEVEDO VELA	7,180,359	x	x	x	29	09	2023	31	11	2023
FELIX FERNANDO MÁRQUEZ ORTEGATE	7,171,150	x	x	x	29	09	2023	31	11	2023

VERIFICACION DEL PAGO A SEGURIDAD SOCIAL DE LA INTERVENTORÍA											
NOMBRES Y APELLIDOS	NO DE DOCUMENTO DE INDETIFICACION	SALUD	PENSION	RIESGOS	PERIODO					
					DESDE			HASTA		
					DD	MM	AAAA	DD	MM	AAAA
ANDRES FELIPE RUIZ PIDIACHE	1,056,436,285	x	x	x	29	09	2023	31	11	2023

PERSONAL MÍNIMO EXIGIDO EN EL CONTRATO A LA CONSULTORÍA		
CARGO	NOMBRES Y APELLIDOS	DOC. IDENTIFICACIÓN
DIRECTOR DE PROYECTO	WILSON RICARDO TORRES VARGAS	7,185,127

COORDINADOR DE PROYECTO	ANDREA NADIEZYA OLIVEROS ARDILA	52,704,251
PROFESIONAL SIG	JUAN SEBASTIAN FUQUEN CHAPARRO	1,057,594,369
PROFESIONAL HIDRAULICO	JUAN PABLO ACEVEDO VELA	7,180,359
PROFESIONAL DE CALIDAD	FELIX FERNANDO MÁRQUEZ ORTEGATE	7,171,150

10. Ensayos y/o laboratorios realizados

RELACION DE LABORATORIOS PRUEBAS Y ENSAYOS REALIZADAS POR LA INTERVENTORIA				
DESCRIPCION	FECHA			OBSERVACION
	DD	MM	AAAA	

11. Comités técnicos realizados

RELACION DE COMITES DE OBRA REALIZADOS				
DESCRIPCION	FECHA			OBSERVACION
	DD	MM	AAAA	
REUNION	31	10	2023	se realizó reunión de revisión de avances del contrato

12. Conclusión

En este periodo, el proyecto de **"FORMULACIÓN DEL PLAN MAESTRO DE ALCANTARILLADO DEL CENTRO POBLADO DEL CORREGIMIENTO DE PALERMO EN EL MUNICIPIO DE PAIPA"**, ha avanzado de acuerdo con lo proyectado para su eficiente desarrollo, se destaca la eficiencia y compromiso en la gestión y desarrollo del proyecto, al igual que con los avances presentados de un 92%. Se aprueba y/o recomienda el pago de acta parcial por un valor del 90% del contrato de consultoría.

En constancia de lo anterior firman las partes vinculadas.

ANDRÉS FELIPE RUIZ PIDIACHE
C.C.: 1.056.436.285 de Pisba
Interventor