Fecha trámite de pago	28-05-2024	Número de Pago:	01
Valor de pago solicitado	$ 7.015.249		

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

DATOS DEL CONTRATO:

Contrato y/u Orden de Compra	No. J-004-013-2024	
Nombre o Razón Social del Contratista	**INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA**	
Identificación	NIT o C.C: 800155894	SAP (acreedor) :
Objeto del Contrato	"Arrendamiento bodega carrera 22 No.9-53/55 barrio la Esperanza en San Jose del Guaviare departamento del Guaviare"	
Orden o Pedido ERP SAP	No. 0800003004	
Expediente Orfeo	No.	
Registro Presupuestal	No. 28624	
	X VIGENCIA ACTUAL ☐ REZAGO	
Valor total del contrato	Valor Inicial del Contrato	($) 63.137.243
	+ Valor Adiciones	($)
	-Valor Reducciones	($)
	Valor Total del Contrato	($) 63.137.243
No. Contrato interadministrativo / convenio / Acta de acuerdo (Cuando aplique)		
Fecha de legalización del contrato	22 DE MARZO DE 2024	
Fecha de finalización del contrato	31-DICIEMBRE-2024	
Porcentaje de ejecución del contrato	11,11%	
Modificaciones del contrato	☐ Adición _____ ☐ Modificación Descripción _____ ☐ Suspensión Descripción _____ ☐ Prorroga Fecha _____ ☐ Cesión Descripción _____	
Novedades del contrato	*(Se especificará claramente novedades respecto al pago, como embargos, multas, sanciones, afectación de pólizas u otro concepto que afecte el valor del pago al contratista).*	

Garantías del contrato	Número	Valor Asegurado	Vigencia de la Póliza	
			Fecha de inicio	Vigente hasta
• Póliza de cumplimiento	N/A			
• Póliza de responsabilidad civil extracontractual (cuando aplica)	N/A			

TRÁMITE PAGO ANTICIPO / PARCIAL Y/O TOTAL

DATOS FINANCIEROS DEL CONTRATISTA:

Cuenta Bancaria	Entidad Bancaria: BANCOLOMBIA		
	N° 215-91875334	Tipo cta. bancaria	Ahorro X Corriente ☐
Régimen Tributario (RUT) al que pertenece	☐ RESPONSABLE DE IVA X NO RESPONSABLE DE IVA ☐ RÉGIMEN SIMPLE DE TRIBUTACIÓN		
Tipo de Facturación (De acuerdo a lo que estipule el RUT)	☐ LITOGRÁFICA (Formato Preimpreso – Talonario) ☐ POR COMPUTADOR X ELECTRÓNICA ☐ CUENTA DE COBRO		
CUMPLIMIENTO OBLIGACIONES LEY 50 / 1990		CUMPLE	NO CUMPLE
	1.planilla pagada de seguridad social integral (salud-pensión-Arl) y parafiscales (SENA-ICBF-Caja de Compensación)	SI	
	2. Certificación de pago de seguridad social y parafiscales	SI	
	3. Certificación de obligaciones laborales		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL	Planillas	N.76225759-76413770-76414389-76422270-76422300	
	IBC (Ingreso base de cotización) (si aplica)		
	Periodo Salud	ABRIL	
	Periodo Pensión	MARZO	

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

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

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

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

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	FECHA	VALOR	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	28-05-2024	$7.015.249	
2.	Factura, cuenta de cobro y/o documento equivalente FE No.SET-980000460	22-05-2024	$7.015.249	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (copia)	22-05-2024	$7.015.249	
4.	Acta de corte parcial o final de obra (si aplica)	N/A		
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP - MB51 (cuando aplique)	28-05-2024	$7.015.249	
6.	Certificación Bancaria (Si aplica, Modalidades de contratación que se generan por la Tienda Virtual del Estado Colombiano – Grandes Superficies (Órdenes de Compra)	N/A		

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

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

Los documentos relacionados en la cláusula forma de pago en el Contrato No. J-004-013-2024 suscrito el 22-03-2024, que no se tramitan a la Dirección Financiera deben reposar en el expediente contractual de la Subdirección de Contratos para su consulta cuando sea necesario, por lo anterior los abajo firmante certifican que los documentos relacionados a continuación reposan en el expediente contractual:

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

Únicamente para el primer pago:				
Cargar en la plataforma SECOP II Registro de Identificación Tributaria-R.I.T. expedido por la Secretaría Distrital de Hacienda (Actividad económica y código CIIU 4649)	SI	X	NO	
Cargar en la plataforma SECOP II Registro Único Tributario-R.U.T. expedido por la D.I.A.N. documento en firme (copia de certificado documento sin costo)	SI	X	NO	

ÍTEM	DOCUMENTO (Debe diligenciarse de acuerdo a los documentos anexos)	Reposa en el expediente Contractual	FECHA	FOLIO
1.	Control de pagos código GF-FO-35	X	28-05-2024	
2.	Facturas, cuenta de cobro y/o documento equivalente FE No.SET-980000460	X	22-05-2024	
3.	Acta de entrega y/o recibo a satisfacción código CT-FO-01 (original)	X	22-05-2024	
4.	Acta de corte parcial o final de obra código PA-FO-86 (si aplica)	N/A	N/A	
5.	Reporte o Listado de Entradas de Almacén generado por el sistema ERP-SAP (cuando aplique)	N/A	N/A	
6.	Certificación Bancaria	N/A	N/A	
7.	Certificación: pago de seguridad social integral, aportes parafiscales y de cumplimiento de obligaciones laborales.	X		
8.	Planilla de seguridad social en estado pagada.	X		
9.	Informe de supervisión No. 01	X	28-05-2024	
10.	Informe de Actividades (si aplica).	N/A	N/A	
11.	Certificación aplicación Ley 1819 de 2016 y del parágrafo 2 de artículo 383 del Estatuto Tributario (Cuando aplique)	N/A	GN/A	
12.	Certificación de asignación de Retiro (Cuando Aplique)	N/A	N/A	
13.	Para incluir documentos entregables adicionales que soporten la ejecución contractual y deberán reposan en el expediente contractual	X		

RESPONSABLE DEL TRAMITE (SUPERVISOR) *Certifico que previa revisión del presente formato y sus anexos, el contratista cumplió a satisfacción con las obligaciones contenidas en el contrato (informe de actividades y/o de los productos establecidos), por lo que cumple con todos los requisitos legales necesarios para autorizar el pago.*	Nombre TS. MARIA NELCY AMADO ALMANZAR					
	Cargo/Dependencia ADMINISTRADORA CAD S/JOSE			Extensión N/A		
	Firma					
VALIDACIÓN CARGUE VERIFICACIÓN TRAMITE DE PAGO - GESTOR CONTRACTUAL *Se controla tanto para los contratos como las órdenes de compra, de acuerdo a la verificación del cumplimiento de las especificaciones técnicas, las actividades administrativas, legales, financieras y presupuestales establecidas en el contrato, los cuales reposan de manera completa y organizada en el expediente contractual, la plataforma SECOP II y/u ORFEO.*	**SECOP II**		**ORFEO**		**EXPEDIENTE FÍSICO**	
	SI X	NO	SI	NO	SI X	NO
	Nombre FELIPE ALEJANDRO MORA CUBIDES					
	Cargo / Dependencia: GESTOR CONTRACTUAL- CONTRATACIÓN			Extensión:		
	Firma:					
V°. B°. del Directivo del área responsable del contrato o quien haga sus veces (Subdirector, Director, Jefe de Oficina y/o Dependencia)	Nombre LOURDES TATIANA MARRERO AVENDAÑO					
	Cargo COORDINADOR CONTRATACIÓN					
	Firma					

INFORME DE SUPERVISIÓN No. 01

San Jose del Guaviare, 28 mayo del 2024

AL: Mayor (R) Abg. Julio Cesar Aponte Anacona.
Director Regional Llanos Orientales.
Agencia Logística de las Fuerzas Militares.

Con toda atención me permito enviar al señor Mayor (R) Abg. JULIO CESAR APONTE ANACONA, Director de la Regional Llanos Orientales, el informe de supervisión No. 01 del contrato de arrendamiento No. J-004-013-2024 para el periodo del mes de Abril 2024, de acuerdo con la siguiente información:

1. DATOS GENERALES DEL CONTRATO:

CONTRATO No. J-004-013-2024

CONTRATISTA: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA

OBJETO: "Arrendamiento bodega carrera 22 No.9-53/55 barrio la Esperanza en San Jose del Guaviare departamento del Guaviare"

VALOR DEL CONTRATO: $ 63.137.243

PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO: HASTA EL 31 DICIEMBRE DEL 2024

MODIFICACIONES: SI ____ **NO** __X__

TIPO	VALOR
N/A	N/A

2. CONTROL OBLIGACIONES Y ENTREGABLES CONTRACTUALES:

Una vez verificado lo correspondiente al contrato de arrendamiento No. J-004-013-2024, se procede a diligenciar el presente cuadro de control de cumplimiento de obligaciones.

DESCRIPCION			PLAZO EJECUCION											
NUMERAL	OBLIGACION	ENTREGABLE	ENE	FEB	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SEP	OCT	NOV	DIC
1	Acta de recibo a entera satisfacción del objeto contractual firmada por el	Acta de recibo a satisfacción				X								

	contratista y el supervisor.													
2	Factura comercial que contenga lo estipulado en la ley.	Factura				X								
3	Certificado de afiliación y pago en los sistemas de seguridad social y aportes parafiscales	Soporte de pago				X								

3. CUMPLIMIENTO DE LOS RIESGOS PREVISIBLES DEL CONTRATO.

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

N°	TIPO	DESCRIPCIÓN	TRATAMIENTO	RESPONSABLE	PERIODICIDAD
1	Operacional	Falta de idoneidad del Personal	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados	Contratista	Mensual
2	Operacional	Incumplimiento de las obligaciones laborales	Garantía de pago de salarios y prestaciones sociales.	Contratista	Mensual
3	Operacional	Incumplimiento del programa de trabajo	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados	Contratista	Mensual
4	Operacional	Modificación de las especificaciones técnicas.	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados	Contratista	Mensual
5	Operacional	No suscripción del Contrato	Realizar seguimiento periódico al cumplimiento y en caso de incumplimiento	Contratista	Diario

			realizar requerimiento oportuno al contratista para que realice las actividades de acuerdo a los términos contratados		
6	Operacional	Deficiencia en la calidad del servicio	Garantía de la calidad del servicio	Contratista	Mensual
7	Operacional	Incumplimiento de las obligaciones	Garantía de cumplimiento	Contratista	Mensual

4. NOVEDADES DE INCUMPLIMIENTO EN LA EJECUCION:

- **SEGUIMIENTO ADMINISTRATIVO:**

Para el mes de abril de 2024 el contratista cumplió con las condiciones de idoneidad de la bodega pactadas en el contrato.

- **SEGUIMIENTO JURIDICO**

Para el mes de abril de 2024 no se realiza ninguna modificación, adición, prorroga, cesión o suspensión al contrato.

- **SEGUIMIENTO SEGURIDAD SOCIAL:**

Que para el mes abril de 2024 de acuerdo a la planilla de seguridad social No.76225759-76413770-76414389-76422270-76422300, el contratista como persona natural cumple con lo solicitado en el contrato, referente a los siguientes aspectos:

- ✓ Planilla integrada autoliquidación aportes Representante Legal de la empresa INVERISONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA.
- ✓ Certificación de pago de seguridad social suscrita por la Representante Legal de la empresa INVERISONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA.
- ✓

5. CONTROL DE PAGOS

Valor total de Contrato	**$ 63.137.243**			
No. Factura y/o Cuenta de cobro	**Fecha**	**Valor Facturado**	**Saldo por Ejecutar**	**Con cargo al Contrato Interadministrativo No. (SI APLICA)**
Pago anticipo (si aplica)				
FE No.SET-980000460		$ 7.015.249	$ 56.121.994	
TOTAL (POR USOS)		**$ 7.015.249**	**$ 56.121.994**	

Se verifico que el contratista realizo el cargue de las facturas en la plataforma.

Porcentaje cumplimiento Avance **11,11%** Demora _____%

6. INFORMACIÓN FIDUCIAS (Cuando aplique)

N/A

7. INFORMACIÓN PERSONAL CONTRATADO (Cuando aplique)

N/A

8. INFORMACIÓN AIU (Cuando aplique)

N/A

9. RECOMENDACIONES

N/A

Cordialmente.

MARIA NELCY AMADO ALMANZAR
Supervisor del contrato No. J-004-013 -2024

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

DATOS DEL CONTRATO

Contrato No.	J-004-013-2024	No. Registro Presupuestal / Fecha					
Objeto del Contrato :	"Arrendamiento bodega carrera 22 No 9-53/55 barrio la esperanza de San Jose del Guaviare departamento del Guaviare"	RP Actual No	28624	Valor	63.137.243,00	Fecha	03-04-2024
Nombre Contratista:	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	RP Reserva No.	N/A	Valor	N/A	Fecha	N/A
Nombre de quien entrega el Bien y/o Servicio:	N/A			No. de la negociación de BMC	N/A		
Presupuesto con cargo a ALFM	SI	X	NO				
Con cargo al (los) contrato(s) interadministrativo(s) No. /Convenio u otras	N/A			Plazo de ejecución del contrato (contrato inicial y prorroga:	31/12/2024		
Celebrado(s) con:	N/A						

EJECUCION ANTICIPO

Valor anticipo pactado	Valor amortizar	Total amortizado	Saldo pendiente por amortizar
0.00	0.00	0.00	0.00

CONTROL CONTRATO

Valor de RP	Rubro presupuestal	Descripción del rubro	VALOR	63.137.243,00
			Dependencia de afectación	Valor por rubro
63.137.243,00	A-05-01-02-007-002	SERVICIOS INMOBILIARIOS	ARR ARRENDAMIENTOS	63.137.243,00

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

Valor total del contrato	63.137.243,00
Valor ejecutado presupuestal	7.015.249,00
Saldo por ejecutar	56.121.994,00

NÚMERO DE TRÁMITE DE PAGO #1

No. de documento	Fecha del documento	Rubro presupuestal	Código del uso presupuestal	Descripción del uso	Dependencia de afectación	Valor factura	Valor a pagar	Valor ejecutado
FACTURA SET-980000460	22-may-24	A-05-01-02-007-002	A-05-01-02-007-002-01-1	SERVICIOS DE ALQUILER O ARRENDAMIENTO CON O SIN OPCION DE COMPRA RELATIVOS A BIENES INMUEBLES PROPIOS O ARRENDADOS	ARR ARRENDAMIENTOS	7.015.249,00	7.015.249,00	7.015.249,00
TOTAL TRAMITE		7.015.249,00						
Saldo por Uso	7.015.249,00	A-05-01-02-007-002-01-1						
Saldo	56.121.994,00	A-05-01-02-007-002						

ADICIÓN / REDUCCIÓN/TRASLADOS DEL RP No. 28624 DE FECHA 03-04-2024 Y FECHA DEL MOVIMIENTO (SI APLICA)_____

Movimiento	Fecha		Valor
REDUCCIÓN	4/04/2024	REINTEGRO DE SALDO	3.00

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

Firma del Supervisor: _____ Nombre de quien Revisa en Presupuesto: Yanelly P.

Nombre de quien Revisa en Cuentas por pagar y/o Contabilidad: _____

Nombre del Supervisor: T3. MARIA NELCY AMADO A. Fecha en que se validan los saldos "RP": 28/05/24 Fecha: _____

Supervisor del Contrato No: J-004-013-2024 Firma de quien Revisa: _____ Firma de quien Revisa: _____

SIIF Nación

Cuenta por pagar Comprobante

Usuario Solicitante	MIlypatio	YULI VICTORIA PATINO SANCHEZ
Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante	15-20-00-006	REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Fecha y Hora Sistema	2024-05-28-4:30 p m	

CUENTAS POR PAGAR

Numero:	59124	**Fecha Registro:**	2024-05-28	**Unidad / Subunidad Ejecutora:**	15-20-00-006 REGIONAL LLANOS ORIENTALES - AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES		
Estado:	Aprobada	**Tipo de Cuenta x Pagar:**	Arrendamiento Bienes Inmuebles	**Nro. Compromiso:**	28624	**Nro. Cdp:**	4224
Caja Menor-Identif.:		**Caja Menor-Fecha Registro:**		**Tipo de Moneda:**	COP-Pesos	**Tasa de Cambio:**	0,00
Valor Antes del Iva.	5.895.167,23	**Valor Iva:**	1.120.081,77	**Valor Total:**	7.015.249,00	**Valor Total Moneda Original:**	0,00

TERCERO

Identificación:	800155894	**Razón Social:**	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA

DOCUMENTOS SOPORTE-DATOS ADMINISTRATIVOS

Número.	SET-980000460	**Tipo**	FACTURA	**Fecha:**	2024-05-28

DOCUMENTOS SOPORTE RECIBIDOS

CODIGO	DESCRIPCION
17	FACTURA

Objeto.:	CANCELACION FACTURA SET-980000460 DE FECHA 22-05-2024 POR CONCEPTO ARRENDAMIENTO BODEGA DONDE FUNCIONA CAD SAN JOSE DEL GUAVIARE DE LA REGIONAL LLANOS ORIENTALES

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)

PROCESO	GESTION FINANCIERA				
AGENCIA LOGISTICA FUERZAS MILITARES	TITULO: VERIFICACION TRAMITES DE PAGO REGIONALES	Código: GF-FO-56			
		Versión No: 01	Página 1 de 1		
		Fecha:	17	3	2022

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA — No. CONTRATO Y /O MEMORANDO: J-004-013-2024

DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA

No. SAP ENTRADA: — No. CxP SIIF

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

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

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

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

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

GRUPO	RECEPCION TRAMITE DE PAGO			ENTREGA TRAMITE DE PAGO		
	NOMBRE	HORA	FECHA	NOMBRE	HORA	FECHA
PRESUPUESTO (Validacion cuadro control de pagos, verificación de cuentas bancarias)	Janeth P.		28/5/24.	14:45.		
CONTABILIDAD (Verificación documentos tramite de pago y Obligacion SIIF Nación)						
RADICADO PARA FIRMA ORDENADOR DEL GASTO						
TESORERIA (Verificacion tramite de Pago - Generacion Orden de Pago)						

PROCESO

GESTIÓN FINANCIERA

AGENCIA LOGÍSTICA FUERZAS MILITARES	TITULO **SEGUIMIENTO NOVEDADES TRÁMITES DE PAGO**	Código: **GF-FO-31**			
		Versión No **02**		Página 1 de 1	
		Fecha:	9	12	2021

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

DESCRIPCIÓN DE LA NOVEDAD (Relacione las novedades que evidencia en el tramite de pago)	VALIDACION DIRECCION FINANCIERA(Cada uno de los Grupos de la Dir. Financiera debe registrar las novedades que encuentre en el tramite de pago, en caso de no existir debe indicar que el tramite no tiene novedad y Firmar el formato)									
	Revision del Tramite						GRUPO FINANCIERO QUE VALIDA EL TRAMITE DE PAGO	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN VALIDA EL TRAMITE DE PAGO	FECHA DEVOLUCION DEL TRAMITE DE PAGO	NOMBRE Y FIRMA QUIEN RECIBE EL TRAMITE
	1ra	Fecha revisión	2da	Fecha revisión	3ra	Fecha revisión				
sin novedad	✓	28/3/24					Presupuesto	[signature]		

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

CONTRATISTA O BENEFICIARIO: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA		No. CONTRATO Y/O ORDEN DE COMPRA: J-004-013-2024
DEPENDENCIA ENCARGADA DEL TRAMITE DE PAGO: ADMINISTRATIVA		
FECHA DE RECEPCIÓN:	**VALOR TRAMITE DE PAGO: $7.015.249**	RADICADO N° 1
FECHA DE VALIDACION GESTOR:	FECHA DE ENTREGA SUPERVISIÓN:	
SUPERVISOR: ADRIANA MONTERO SALAS		

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

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

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

GESTOR QUE REVISA Y VALIDA EL TRÁMITE DE PAGO

NOMBRES Y APELLIDOS: Felipe Alejandro Nieto Ortiz.

FIRMA:

DIAN

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA

DIAN

Representación Gráfica

Datos del Documento

Codigo Unico de Factura - CUFE :
6c4a92576211ede184c9dac50a2a8fbcd2acd96c48f8879c720411dd2cb8f8fa3fac507368c6cd0858c9b5bd3d5161ca

Numero de Factura: SET-980000460
Fecha de Emisión: 22/05/2024
Fecha de Vencimiento: 22/05/2024
Tipo de Operación: 10 - Estándar
Forma de pago: Contado
Medio de Pago: Acuerdo mutuo
Orden de pedido:
Fecha de orden de pedido:

Datos del Emisor / Vendedor

Razon Social: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA
Nombre Comercial: INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA
Nit del Emisor: 800155894
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Regimen Fiscal R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 - IVA
Actividad Económica: 6810
Pais: Colombia
Departamento: Bogotá
Municipio / Ciudad: Bogota, D.c.
Dirección: CL 163 B 48 80
Telefono / Movil: 3147365924
Correo: lcbodega@hotmail.com

Datos del Adquiriente / Comprador

Nombre o Razón Social: AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES REGIONAL LLANOS ORIENTALES
Tipo de Documento: NIT
Numero Documento: 800117180
Tipo de Contribuyente: Persona Jurídica
Regimen fiscal: R-99-PN
Responsabilidad tributaria: 01 -
Pais: Colombia
Departamento: Meta
Municipio / Ciudad: Villavicencio
Dirección: CR 48 CL 1 ANILLO VIAL LT 7 A 1 BRR ROSABLANCA
Telefono / Movil: 3212133672
Correo: sifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Detalles de Productos

Nro.	Código	Descripción	U/M	Cantidad	Precio unitario	Descuento detalle	Recargo detalle	IMPUESTOS IVA	%	INC	%	Precio unitario de venta
1	01	ARRENDAMIENTO AGENCIA LOGISTICA	NIU	1,00	$ 5.895.167,23	$ 0,00	$ 0,00	$ 1.120.081,77	19.00			$ 5.895.167,23

Notas Finales

#$15-20-00-006;contrato J-004-013-2024;mara.amado@agencialogistica.gov.co#$
Linea de negocio:

Datos Totales

Documento validado por la DIAN 2024-05-22 11:24:37
Documento generado el: 2024-05-22 11:24:36
Generado por: Solución Gratuita DIAN
Nit:800197268

MONEDA	COP
TASA DE CAMBIO	

Subtotal			5.895.167,23
Descuento detalle			0,00
Recargo detalle			0,00
Total Bruto Factura			5.895.167,23
IVA			1.120.081,77
INC			0,00
Bolsas			0,00
Otros impuestos			0,00
Total impuesto (=)			1.120.081,77
Total neto factura (=)			7.015.249,00
Descuento Global (-)			0,00
Recargo Global (+)			0,00
Total factura (=)	**COP $**	$	7.015.249,00

Valores informativos

ANTICIPOS	
Anticipos	0,00

RETENCIONES	
Rete fuente	206.230,85
Rete IVA	168.012,27
Rete ICA	0,00

Numero de Autorizacion: 18764062428749 Rango desde: 980000407 Rango hasta: 980000700 Vigencia: 2024-12-21

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

No. DE CONTRATO J-004-013-2024 | FECHA DEL CONTRATO: 22-03-2024

OBJETO DEL CONTRATO "ARRENDAMIENTO BODEGA CARRERA 22 No. 9 -53/55 BARRIO LA ESPERANZAEN SAN JOSE DEL GUAVIARE, DEPARTAMENTO GUAVIARE"

CONTRATISTA INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA

NIT/CC/CE 800155864-5

DATOS DE LA ENTREGA PARCIAL O TOTAL DEL BIEN O SERVICIO

TRATA DE LA ENTREGA PARCIAL QUE HACE EL CONTRATISTA A LA AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

FECHA 22-05-2024	HORA 13:00 PM	ENTREGA PARCIAL X	Nº 01	ENTREGA TOTAL	FACTURA No. SET-980000460
CIUDAD/MUNICIPIO.	SAN JOSE DEL GUAVIARE - GUAVIARE	DIRECCION	CRA 22 NO. 9 - 53/57 BARRIO LA ESPERANZA		

INTERVIENEN EN LA ENTREGA:

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MARIA NELCY AMADO ALMANZAR	ADMINISTRADORA CAD S/JOSE	SUPERVISOR DEL CONTRATO
INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	ROBERTO FALLA MONTEALEGRE	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL

EN CUMPLIMIENTO DE CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No:

ENTIDAD CONTRATANTE/CLIENTE

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

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

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	V/UNITARIO	V/TOTAL
1	ARRENDAMIENTO MES DE ABRIL 2024 FACTURA ELECTRONICA No. SET-980000460	1	$ 5.895.167,23	$ 5.895.167,23
			VALOR SIN I.V.A	5.895.167,23
			VALOR I.V.A (19)%	1.120.081,77
			VALOR TOTAL	$ 7.015.249

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

OBJETO DEL CONTRATO: X | ANEXO DEL CONTRATO | FICHA TECNICA | ESPECIFICACIONES TECNICAS:

NORMA TECNICA. | CUAL? :

EVIDENCIADO DE ACUERDO CON LA APLICACIÓN DE *(COLOCAR UNA X A LOS QUE APLIQUEN*

ACTIVIDAD	APLICA	NO APLICA	OBSERVACIONES
INSPECCION VISUAL REALIZADA	X		CUMPLIO CON LO ESTIPULADO EN EL CONTRATO
INFORMES DE LABORATORIO REALIZADOS		X	
CERTIFICACION EXPEDIDA		X	
OTRO		X	

DATOS DEL RECIBO PARCIAL DE LOS BIENES O SERVICIOS

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

UNA VEZ REVISADOS LOS BIENES OBJETO DEL CONTRATO, POR PARTE DE: *COLOCAR UNA X A LOS QUE APLIQUEN*

COMITÉ TECNICO | SUPERVISOR: X

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

OBSERVACIONES GENERALES : Ninguna

PARA CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, INTERVIENEN :

ENTIDAD/EMPRESA	NOMBRE	CARGO	EN CALIDAD DE	FIRMA
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES	MARIA NELCY AMADO ALMANZAR	ADMINISTRADORA CAD S/JOSE	SUPERVISOR DEL CONTRATO	
INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	ROBERTO FALLA MONTEALEGRE	REPRESENTANTE LEGAL	REPRESENTANTE LEGAL	

(SI REQUIERE INSERTE MAS FILAS)

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
AGENCIA LOGÍSTICA DE LAS FUERZAS MILITARES

ENTRADA MERCANCÍAS

Información	Doc Num: 5000688252
Fecha Documento	28.05.2024
Fecha Contabilización	28.05.2024
Sociedad No.	006
Nombre Sociedad	Reg Llanos Orientales
Centro	L001 General Reg Llanos Orientales
Proveedor No.	80003641
Nombre Proveedor	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTD
Orden de Compra	4300010413
Grupo de Compras	012 Servicios ALFM
No. Contrato	004-013-2024
Clase Movimiento	101 EM Entr.mercancías
Nro. Factura Proveedor:	FACTURA SET-980000460

Pos.	Almacén	Denominación	Material	Descripción	Cantidad	Unidad	Vlr. Unit.	Vlr. Total
0001		Alm Gral Llanos		ARRENDAMIENTO DEL INMUBLE QUE TRATA DE L	1	SRV	7.015.249,0000	7.015.249
							TOTAL	7.015.249

Emisor : SURIBE Firma :

Recibe : Firma :

INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA
NIT: 800.155.894-5

Bogotá D.C, 22 de Mayo de 2024

Señores:
AGENCIA LOGISTICA DE LAS FUERZAS MILITARES
Regional Llanos Orientales
Ciudad.

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES:

Yo, **DIONICIO TELLEZ REY**, identificado con la Cédula de Ciudadanía N°: 17.385.790, expedida en la Ciudad de Puerto López (Meta), Tarjeta Profesional N°:48014-T actuando en mi condición de Revisor Fiscal de la Sociedad: **INVERSIONES LÓPEZ CADAVID Y CIA LTDA** con NIT. 800.155.894-5.

C E R T I F I C O:

Que durante los últimos cuatro (04) meses calendarios del año 2024, y el presente mes de mayo legalmente exigibles, la Sociedad en mención, ha realizado el pago oportuno mensualmente de los Aportes al Sistema de Seguridad Social y Aportes Parafiscales exigidos por la ley y que a la fecha de la expedición de la presente Certificación, la Sociedad se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA
RELACION PLANILLAS LIQUIDADAS Y CANCELADAS
POR APORTES A LA SEGURIDAD SOCIAL MESES DE MARZO Y ABRIL DE 2024

FECHA	CONCEPTO	PLANILLA NUMERO	VALOR	MESES
16/04/2024	SALUD Y PESNSION	76225759	$ 15.633.400	MARZO Y ABRIL /2024
25/04/2024	SALUD Y PENSION	76413770	$ 4.955.800	MARZO Y ABRIL /2024
25/04/2024	SALUD Y PENSION	76414380	$ 171.600	MARZO Y ABRIL /2024
25/04/2024	SALUD Y PENSION	76422270	$ 139.000	MARZO Y ABRIL /2024
25/04/2024	SALUD Y PENSION	76422300	$ 313.800	MARZO Y ABRIL /2024

Lo anterior en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Dado en Bogotá D.C., a los veinte (22) días del mes de Mayo de 2024.

Atentamente,

DIONICIO TELLEZ REY
C.C.17.385.790 de Puerto López (Meta)
T.P. 48014-T(JCC)
Revisor Fiscal- Inversiones López Cadavid &Cia. Ltda
Cel: 3124064382.

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA		CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	A – Más de 200 cot			BOGOTÁ D C	BOGOTA, D C		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				34	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	16/04/2024	76225759	$15 633 400	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	52 000	0		0		0	0	0	0	52 000	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	516 500	0		0		0	0	0	0	516 500	8
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	143 400	0		0		0	0	0	0	143 400	1
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	964 100	0		0		0	0	0	0	964 100	16
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	380 000	0		0		0	0	0	0	380 000	7
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	184 700	0		0		0	0	0	0	184 700	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	240 000	0	0	0	0	0	0		240 000	1
230301	Porvenir	800224808-8	5 963 900	0	0	0	0	0	0		5 963 900	23
231001	Colfondos	800227940-6	781 200	0	0	0	0	0	0		781 200	3
25-14	Colpensiones	900336004-7	1 976 400	0	0	0	0	0	0		1 976 400	7

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	2 190 500				2 190 500	0	0	2 190 500			21 905	2 190 500	34

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	414 100	0	0	414 100	3
CCF32	Comfamiliar Huila	891180008-2	74 800	0	0	74 800	1
CCF08	Comcaja - Campesina	800231969-4	1 128 100	0	0	1 128 100	19
CCF09	Comfacasanare	844003392-8	623 700	0	0	623 700	11

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

compensar miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
UNICA	A - Más de 200 col			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
					34	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	16/04/2024	76225759	$15.633.400	

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	6	2.240.700	2.240.700
Pensión	4	8.961.500	8.961.500
Riesgos Laborales	1	2.190.500	2.190.500
CCF	4	2.240.700	2.240.700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	15	15.633.400	15.633.400

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
UNICA	A – Más de 200 cot		BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				14	0
					TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	16/04/2024	76225759	$15 633 400	

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	Extranjero	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VIP	VIT	ESA	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	100021B3	CEBALLOS QUINTERO WILMAR	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1003522638	URREA REYES MILDREY YAKDIMA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1006702217	SALGADO VILLA JOSE REINALDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
4	CC	1010042867	BOHORQUEZ GOMEZ YESENIA YUDITH	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
5	CC	1057579743	GUTIERREZ HURTADO MARIA ELIZABETH	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
6	CC	1069725347	BEDOYA HERNANDEZ DIANA MARCELA	1	0			S																	231001	2.282.000	365.200	0	0	0	0	EPS005	2.282.000	91.300	14-11	2.282.000	1	12.000	CCF21	2.282.000	91.300	0	0	0	0	0
7	CC	1094280206	CORREA LADINO LEYDI YULIANA	1	0			S																	25-14	1.700.000	272.000	0	0	0	0	EPS041	1.700.000	68.000	14-11	1.700.000	4	74.000	CCF68	1.700.000	68.000	0	0	0	0	0
8	CC	1098408380	MARTINEZ BARRERA MIGUEL FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	1115862906	CAMARGO NIÑO JOSE YESID	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS025	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
10	CC	1116992059	PEREZ DIAZ LEIDY YOHANA	1	0			S																	230301	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF68	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
11	CC	1118556498	LAVERDE TORRES LYDDY MAYERLY	1	0			S																	230301	2.017.000	322.800	0	0	0	0	EPSC25	2.017.000	80.700	14-11	2.017.000	4	87.800	CCF68	2.017.000	80.700	0	0	0	0	0
12	CC	1119884165	RAMIREZ FALLA LORENA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	1120883488	VASQUEZ SUAREZ CHIARA KATHERINE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
14	CC	1120886723	MOSQUERA MOJICA OMAR LISARDO	1	0			S																	230301	1.755.000	280.800	0	0	0	0	EPS037	1.755.000	70.200	14-11	1.755.000	5	122.200	CCF68	1.755.000	70.200	0	0	0	0	0
15	CC	1060363038	RODRIGUEZ OVALLOS NORIS YARITZA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	1090[illegible]538	JAIMES ARAQUE KATHERINE	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPSC25	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	1	6.800	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
17	CC	1120576750	RIOS PEÑA KEVIN YOEL	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
18	CC	1120886052	BARRETO DUEÑAS EDISON FERNANDO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
19	CC	1120887187	SALCEDO VILLAMIZAR SANDOR DUVAN	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
20	CC	1120883218	ALMANZA MONTOYA KATHERYN DANIELA	1	0			S																	230301	1.649.000	263.900	0	0	0	0	EPS037	1.649.000	66.000	14-11	1.649.000	5	114.800	CCF68	1.649.000	66.000	0	0	0	0	0
21	CC	1118044122	MESA NIÑO HENRY BALDELO	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF69	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
22	CC	1118549496	MARTINEZ RODRIGUEZ LEIDY VIVIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
23	CC	1193086857	DUARTE PERDOMO AURA MARIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
24	CC	1234791153	SILVA MORENO GELER HUMBERTO	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
25	CC	1733627[illegible]	GIRALDO MURILLO JAIRO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
26	CC	3370174	CASTELLANOS RONCANCIO GLADYS MARLEN	1	0			S																	230301	4.483.000	717.300	0	0	0	0	EPS005	4.483.000	179.400	14-11	4.483.000	1	23.500	CCF21	4.483.000	179.400	0	0	0	0	0
27	CC	1120871425	CHITIVA QUITIAN LILIANA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
28	CC	1120875838	ESCAMILLA RIVERA EXLEY DAMARYURI	1	0			S																	230301	3.398.000	543.600	0	0	0	0	EPS037	3.398.000	135.900	14-11	3.398.000	5	236.400	CCF68	3.398.000	135.900	0	0	0	0	0
29	CC	515[illegible]16	GONZALEZ LUCAS MARTHA TERESA DE JESUS	1	0			S																	25-14	1.864.000	298.100	0	0	0	0	EPS005	1.864.000	74.600	14-11	1.864.000	1	9.800	CCF32	1.864.000	74.600	0	0	0	0	0
30	CC	52[illegible]461	AREVALO PERNAGORDA FLOR ANGELA	1	0			S																	25-14	3.583.000	573.300	0	0	0	0	EPS017	3.583.000	143.400	14-11	3.583.000	1	18.800	CCF21	3.583.000	143.400	0	0	0	0	0
31	CC	1[illegible]2[illegible]6	MARTINEZ ARROYO YULIETH INES	1	0			S																	230301	1.673.000	267.700	0	0	0	0	EPS005	1.673.000	67.000	14-11	1.673.000	1	8.800	CCF63	1.673.000	67.000	0	0	0	0	0
32	CC	80203715	CRISTANCHO RANGEL JAVIER CENEN	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
33	CC	1120883625	ROMERO TOVAR YEIMY YANILETH	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-11	1.300.000	4	56.600	CCF68	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
34	CC	1121925575	PARRADO AYA MARIA ANGELICA	1	0			S																	230201	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-11	1.500.000	1	7.900	CCF68	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NUMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA		CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
76225759	16/04/2024				23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	N	25/04/2024	76413770	$4 955 800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	35.400	0		0		0	3	100	0	35.500	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	120.900	0		0		0	3	400	0	121.300	2
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	276.700	0		0		0	3	800	0	277.500	10
EPS041	NUEVA E P S. S.A. MOV.	900156264-2	152.800	0		0		0	3	400	0	153.200	7
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	103.900	0		0		0	3	300	0	104.200	3

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	25.800	0	0	0	0	3	100	0	25.700	1
230301	Porvenir	800224808-8	2.140.700	0	0	0	0	3	5.500	0	2.146.200	17
231001	Colfondos	800227940-6	477.200	0	0	0	0	3	1.300	0	478.500	2
25-14	Colpensiones	900336004-7	113.300	0	0	0	0	3	300	0	113.600	3

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	806.400				806.400	3	2.100	808.500			8.064	808.500	23

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF08	Comcaja - Campesina	800231969-4	323.300	3	900	324.200	14
CCF09	Comfacasanare	844003382-8	366.400	3	1.000	367.400	9

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
76225759	16/04/2024				23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	N	25/04/2024	76413770	$4.955.800	

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	5	689.700	691.700
Pensión	4	2.756.800	2.764.000
Riesgos Laborales	1	806.400	808.500
CCF	2	689.700	691.600
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	12	4.942.600	4.955.800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA		CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
76225759	16/04/2024				23	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	N	25/04/2024	76413770	$4 955 800	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Colombia	Extranjero	Extranjero Cotiza Voluntario	Pensionado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	112567b750	RIOS PEÑA KEVIN YOEL	1	0		S																	230301	1 803.404	268.600	0	0	0	0	EPS041	1.803.404	72.200	14-11	1.803.404	5	125 600	CCF68	1.803.404	72.200	0	0	0	0	0
2	CC	1120571425	ESPITIA QUITIAN LILIANA	1	0		S																	230301	2.202.256	352.400	0	0	0	0	EPS037	2.202.256	88.100	14-11	2.202.256	5	153 300	CCF68	2.202.256	88 100	0	0	0	0	0
3	CC	1120565723	MOSQUERA MOJICA OMAR LIBARDO	1	0		S																	230301	1.855.000	296.800	0	0	0	0	EPS037	1.855.000	74.200	14-11	1.855.000	5	129.200	CCF68	1.855.000	74.200	0	0	0	0	0
4	CC	1118544122	MESA NIÑO HENRY BAUDILIO	1	0		S																	231001	3.192.000	510.800	0	0	0	0	EPS005	3.192.000	127.700	14-11	3.192.000	4	138.900	CCF68	3.192.000	127 700	0	0	0	0	0
5	CC	1115862908	CAMARGO NIÑO JOSE YESID	1	0		S																	230301	1.791.000	286.600	0	0	0	0	EPSC25	1.791.000	71.700	14-11	1.791.000	4	78.000	CCF68	1.791.000	71 700	0	0	0	0	0
6	CC	1121928678	PANKADO AYA MARIA ANGELICA	1	0		S																	230201	1.669.574	266.900	0	0	0	0	EPS037	1.669.574	66.400	14-11	1.669.574	1	8 700	CCF68	1.669.574	66.400	0	0	0	0	0
7	CC	1120867187	SALCEDO VILLARRAGA SANDOR DUVAN	1	0		S																	25-14	1.708.532	273.400	0	0	0	0	EPS037	1.708.532	68.400	14-11	1.708.532	5	119 000	CCF68	1.708.532	68.400	0	0	0	0	0
8	CC	1120563458	VASQUEZ SUAREZ CHIARA KATHERINE	1	0		S																	230301	2.159.660	345.600	0	0	0	0	EPS041	2.159.660	86.400	14-11	2.159.660	5	150.400	CCF68	2.159.660	86.400	0	0	0	0	0
9	CC	1067579743	GUTIERREZ HURTADO MARIA ELIZABETH	1	0		S																	230301	2.430.000	388.800	0	0	0	0	EPS005	2.430.000	97.200	14-11	2.430.000	4	105.800	CCF68	2.430.000	97.200	0	0	0	0	0
10	CC	1193066857	DUARTE PERDOMO AURA MARIA	1	0		S																	25-14	1.417.553	226.900	0	0	0	0	EPS037	1.417.553	56.800	14-11	1.417.553	4	61 700	CCF68	1.417.553	56.800	0	0	0	0	0
11	CC	1003622835	URREA REYES MILDREY YAKUIMA	1	0		S																	230301	1.960.000	313.600	0	0	0	0	EPS041	1.960.000	78.400	14-11	1.960.000	4	85 300	CCF68	1.960.000	78.400	0	0	0	0	0
12	CC	1118880498	LAVERDE TORRES LYDDY MAYERLY	1	0		S																	230301	3.547.000	567.600	0	0	0	0	EPSC25	3.547.000	141.900	14-11	3.547.000	4	154 300	CCF68	3.547.000	141.900	0	0	0	0	0
13	CC	1018042867	BOHORQUEZ GOMEZ YESENIA YUDITH	1	0		S																	231001	2.390.000	382.400	0	0	0	0	EPS037	2.390.000	95.600	14-11	2.390.000	4	104 000	CCF68	2.390.000	95.600	0	0	0	0	0
14	CC	80203715	CRISTANCHO RANGEL JAVIER CENEN	1	0		S																	230301	2.909.700	465.600	0	0	0	0	EPS037	2.909.700	116.400	14-11	2.909.700	4	126 600	CCF68	2.909.700	116 400	0	0	0	0	0
15	CC	1118549496	MARTINEZ RODRIGUEZ LEIDY VIVIANA	1	0		S																	230301	2.240.000	358.400	0	0	0	0	EPS037	2.240.000	89.600	14-11	2.240.000	4	97.500	CCF68	2.240.000	89.600	0	0	0	0	0
16	CC	1090363838	RODRIGUEZ OVALLOS NORIS YARITZA	1	0		S																	230301	2.355.000	376.800	0	0	0	0	EPS037	2.355.000	94.200	14-11	2.355.000	4	102.500	CCF68	2.355.000	94.200	0	0	0	0	0
17	CC	1098408380	MARTINEZ BARRERA MIGUEL FERNANDO	1	0		S																	230301	2.183.700	349.400	0	0	0	0	EPS002	2.183.700	87.400	14-11	2.183.700	4	95.000	CCF68	2.183.700	87 400	0	0	0	0	0
18	CC	1233731153	SILVA MORENO GEILER HUMBERTO	1	0		S																	230301	1.726.500	276.300	0	0	0	0	EPS041	1.726.500	69 100	14-11	1.726.500	4	75.200	CCF68	1.726.500	69 100	0	0	0	0	0
19	CC	1120958625	ROMERO TOVAR YEIMY YANETH	1	0		S																	230301	2.004.149	320.700	0	0	0	0	EPS041	2.004.149	80.200	14-11	2.004.149	4	87 200	CCF68	2.004.149	80 200	0	0	0	0	0
20	CC	1094280206	CORREA LADINO LEYDI YULIANA	1	0		S																	25-14	1.880.851	301.000	0	0	0	0	EPS041	1.880.851	75.300	14-11	1.880.851	4	81 900	CCF68	1.880.851	75 300	0	0	0	0	0
21	CC	1090486338	JAIMES ARAQUE KATHERINE	1	0		S																	230301	1.873.000	299.700	0	0	0	0	EPSC25	1.873.000	75.000	14-11	1.873.000	1	9.800	CCF68	1.873.000	75 000	0	0	0	0	0
22	CC	1120580652	BARRETO DUEÑAS EDISON FERNANDO	1	0		S																	230301	1.830.000	292.800	0	0	0	0	EPS037	1.830.000	73.200	14-11	1.830.000	4	79 700	CCF68	1.830.000	73 200	0	0	0	0	0
23	CC	1006701217	SALGADO VILLA JOSE REINALDO	1	0		S																	230301	1.778.234	284.500	0	0	0	0	EPS041	1.778.234	71.200	14-11	1.778.234	5	123 800	CCF68	1.778.234	71.200	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
76225759	16/04/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	N	25/04/2024	76414389	$172 100	

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					

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

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	171 600				171 600	3	500	172,100			1 716	172 100	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

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

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	0	0	0
Pensión	0	0	0
Riesgos Laborales	1	171 600	172 100
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	1	171 600	172 100

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
NI	800155894-6	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA		CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	pfeadministrativa@inversioneslopez.com.co
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
SUCURSAL	A - Más de 200 cot	PRINCIPAL	PPAL	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
76225759	16/04/2024				1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	N	25/04/2024	76414389	$172.100	

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	Estudiante	IRG	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntarios 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	33701174	LASTIBLANCO RONCANCIO GEADYS MARLEN	1	0			0																	230301	4.483.000	717.300	0	0	0	0	EPS005	4.483.000	179.400	14-11	4.483.000	4	156.100	CCF21	4.483.000	179.400	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	FALTANTES 02	008	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	
2024-04	2024-03	E	25/04/2024	76422270	$139 000	

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					
EPS041	NUEVA E P S S A MOV	900156264-2	22 600	0		0		0	3	100	0	22 700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	90 200	0	0	0	0	3	300	0	90 500	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										
14-11	ARL SURA	830903780-5	3 000				3 000	3	100	3 100			30	3 100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF68	Comcaja - Campesina	800231969-4	22 600	3	100	22 700	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	22 600	22 700
Pensión	1	90 200	90 500
Riesgos Laborales	1	3 000	3 100
CCF	1	22 600	22 700
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	138 400	139 000

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

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-6	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversinneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	FALTANTES 02	006	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	
2024-04	2024-03	F	25/04/2024	76422270	$139.000	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1120558161	RAMIREZ GARCIA FENIX ADELAIDA	1	0			R	X																230301	583.334	90.200	0	0	0	0	EPS011	583.334	22.600	14.11	583.334	1	3.000	CCFC8	583.334	22.000	0	0	0	0	0

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800165894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	FALTANTES	001	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
					2	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-04	2024-03	E	25/04/2024	76422300	$313 800	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	33 000	0		0		0	3	100	0	33 100	1
EPSC25	Capresoca EPS	891856000-7	15 600	0		0		0	3	100	0	15 700	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	131 800	0	0	0	0	3	400	0	132 200	1
231001	Colfondos	800227940-6	62 400	0	0	0	0	3	200	0	62 600	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										
14-11	ARL SURA	890903790-5	21 300				21 300	3	100	21 400			213	21 400	2

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF69	Comfacasanare	844003392-8	48 600	3	200	48 800	2

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	2	48 600	48 800
Pensión	2	194 200	194 800
Riesgos Laborales	1	21 300	21 400
CCF	1	48 600	48 800
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	312 700	313 800

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	800155894-5	INVERSIONES LOPEZ CADAVID Y CIA LTDA	CRA 80 2 51 BG 3 LC 12	3142383825	jefeadministrativa@inversioneslopez.com.co	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	A – Más de 200 cot	FALTANTES	001	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: 2 / UPC: 0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR
2024-04	2024-03	E	25/04/2024	76422300	$313.600

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																		PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES					
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colombia, residente	Dependiente	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	1093760868	MARANJO NIÑO NAIDA MILDRED	1	0			0	X																230301	823.334	131.800	0	0	0	0	EPS011	823.334	33.000	14-11	823.334	1	4.300	CCF69	823.334	33.000	0	0	0	0	0
2	CC	1118514844	ASCANIO RAMOS CESAR LUIS	1	0			0	X																231001	390.000	62.400	0	0	0	0	EPS025	390.000	15.600	14-11	390.000	4	17.000	CCF69	390.000	15.000	0	0	0	0	0

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