ALCALDIA MAYOR DE SANTA FE DE BOGOTA D.C.
SECRETARIA DE EDUCACION DISTRITAL
DIRECCION DE CONSTRUCCIÓN Y CONSERVACION DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

ACTA PARCIAL No. 9

CONTRATO DE INTERVENTORIA No. **CO1.PCCNTR.5313424**

PERIODO AL QUE PERTENECE EL ACTA: 26 JUNIO 2024 AL 25 DE JULIO DE 2024

RADICACION No.
FECHA RADICACION:

CONTRATISTA : CONSORCIO INTER-EDIFICACIONES

OBJETO: "INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" GRUPO 1.

DIRECCION : Carrera 49 B 102 A – 18

C.C. ó NIT : 901.745.823-0

TELEFONO : 3212596672

SUPERVISOR : EDWIN ALEXANDER SANTANA RODRIGUEZ

DIRECCION : AV. EL DORADO No. 66-36

C.C. ó NIT : 79.689.300

TELEFONO : 601-3241000

LOCALIZACION : ENGATIVA

VR. INICIAL : $ 632.414.369,00

ANTICIPO -

VR. ADICIONAL : -

VR. FINAL : $ 632.414.369,00

PLAZO INICIAL : 11 MESES

FECHA INICIACION : 26 de Octubre de 2023

FECHA TERMINAC.INICIAL : 25 de septiembre de 2024

PLAZO ADICIONAL : 0 MESES

TIEMPO SUSPENDIDO : O

PLAZO TOTAL : 11 MESES

FECHA FINAL : 25 de septiembre de 2024

INFORMACION DISPONIBILIDADES Y REGISTROS PRESUPUESTALES

DISP.	FECHA	REG.	FECHA	VALOR REGISTRO	SALDO REGISTRO	VR. REG.AFECTAR	NUEVO SALDO REG.
2454	12-abr-23	4306	1-sep-23	$ 632.414.369,00	$ 132.013.337,00	$ 68.610.635,00	$ 63.402.702,00
TOTALES				$ 632.414.369,00	$ 132.013.337,00	$ 68.610.635,00	$ 63.402.702,00

A PAGAR **$ 68.610.635,00** SESENTA Y OCHO MILLONES SEISCIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE.

INFORMACION TRIBUTARIA

TIPO DE REGIMEN

REGIMEN COMUN [X]
REGIMEN SIMPLIFICADO [ ]

AUTORETENEDOR [ ] **RESOLUCION Nª** _____
GRAN CONTIBUYENTE [ ] **RESOLUCION Nª** _____

ICA [ ]
CODIGO _____

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

BANCO BANCO AV VILLAS **SUCURSAL** PASADENA **CUENTA CORRIENTE** [ ] **CUENTA DE AHORROS** [X] **CTA. Nª** 057075962

BALANCE GENERAL ACTUALIZADO

ITEM	DESCRIPCION	UN	CANT	PRECIO UNITARIO	VALOR TOTAL	CONSULTORIA EJECUTADA – PRESENTE ACTA CANTIDAD	PRESENTE ACTA VALOR	ACUMULADO ANTERIOR CANTIDAD	ACUMULADO ANTERIOR VALOR	ACUMULADO ACTUAL CANTIDAD	ACUMULADO ACTUAL VR. EJECUTADO	ACUMULADO ACTUAL %EJEC.
	PAGO MENSUAL INTERVENTORIA (CONTRATO DE OBRA CO1.PCCNTR.5305462.											
1	PAGO MENSUAL: La SED pagará los valores de los servicios, mensualmente, en el mismo porcentaje de avance de obra hasta el NOVENTA Y CINCO POR CIENTO (95%) del valor del contrato previa aprobación por parte de la supervisión asignado por la SED.	GL	1	$ 504.868.613,91	$ 504.868.613,91	11,42%	$ 57.655.995,71	83,29%	$ 420.505.068,53	94,71%	$ 478.161.064,24	94,71%
	PAGO FINAL INTERVENTORIA (CONTRATO DE OBRA CO1.PCCNTR.5305462.											
2	5% DE LIQUIDACION: EL saldo correspondiente al CINCO POR CIENTO (5%) del valor total del contrato de la interventoría se pagará, una vez sean suscritas las actas de entrega a satisfacción tanto del contrato de obra como de la interventoría, y sea suscrita la correspondiente acta de terminación.	UN	1,00	$ 26.572.032,31	$ 26.572.032,31							
	COSTO TOTAL CONTRATO INCLUIDO IVA				**$ 531.440.646,22**		**$ 57.655.995,71**		**$ 420.505.068,53**		**$ 478.161.064,24**	**89,97%**

RESUMEN EJECUTIVO

		PRESENTE ACTA	ACUMULADO ANTERIOR	ACUMULADO ACTUAL	
VALOR TOTAL DIRECTO	**$ 531.440.646,22**	**$ 57.655.995,71**	**$ 420.505.068,53**	**$ 478.161.064,24**	**89,97%**
IVA SOBRE EL COSTO DIRECTO 19)	**$ 100.973.722,78**	**$ 10.954.639,18**	**$ 79.895.963,01**	**$ 90.850.602,19**	**89,97%**
VALOR TOTAL INCLUIDO IVA	**$ 632.414.369,00**	**$ 68.610.634,89**	**$ 500.401.031,54**	**$ 569.011.666,43**	**89,97%**
AJUSTE AL PESO SEGÚN RESOLUCION 222 DEL 5 DE JULIO DEL 2006		**$ 0,11**	**$ 0,46**	**$ 0,57**	
VALOR A PAGAR EN ACTA		**$ 68.610.635,00**	**$ 500.401.032,00**	**$ 569.011.667,00**	
SALDO A FAVOR DE LA ADMINISTRACION	**$ 63.402.702,00**	PRESENTE ACTA	ACUMULADO ANTERIOR	ACUMULADO ACTUAL	

CONTRATISTA — **CONSORCIO INTER-EDIFICACIONES**
Nit/ C.C — **901.745.823-0**
REP. LEGAL — **JONATHAN ÁVILA VILLARRAGA**
C.C. — **80.853.315 de Bogotá.**

APOYO A LA SUPERVISION — **JUAN CARLOS VALENCIA GAMBA**
C.C. No. — **79.907.271**

SUPERVISOR — **EDWIN ALEXANDER SANTANA RODRIGUEZ**
Nit/ C.C — **79.689.300**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

ACTA DE SUPERVISIÓN
PARA AUTORIZAR PAGOS
No. 09

CONTRATO DE INTERVENTORÍA No. CO1.PCCNTR.5313424

Correspondiente al periodo: 26 DE JUNIO DE 2024 AL 25 DE JULIO DE 2024 con base en los soportes anexos.

En Bogotá D.C., a los veintiséis (26) días del mes julio de 2024, **EDWIN A. SANTANA RODRÍGUEZ** identificado con C.C 79.689.300, en su calidad de Supervisor con el fin de verificar el cumplimiento de las obligaciones contractuales, por el respectivo periodo y la procedencia de la autorización del pago correspondiente, en el marco del contrato arriba referido, cuyas condiciones generales son las siguientes:

OBJETO:	**"INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATO DE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS" GRUPO 1.**
VALOR (señalar valor inicial y adiciones o modificaciones):	**VALOR INICIAL $ 632.414.369** **VALOR ADICION 1 $ 0** **VALOR TOTAL. $ 632.414.369**
FORMA DE PAGO:	Los precios de los servicios realizados durante el plazo de la ejecución del contrato corresponderán a los ofrecidos por el proponente seleccionado en su propuesta económica. La Secretaría de Educación del Distrito, pagará a la INTERVENTORÍA el valor del presupuesto asignado al contrato, teniendo en cuenta el avance del acta parcial del contrato de obra, de conformidad con las siguientes consideraciones: El valor del contrato será pagado por la Secretaría de Educación del Distrito, al proponente seleccionado, mediante pagos realizados por el Sistema de Pagos de la S.D.H., en la cuenta indicada por él en su propuesta, para cada grupo, así: **La SED pagará los valores de los servicios del contrato de interventoría, mensualmente, en el mismo porcentaje de avance del acta parcial del contrato de obra**, previa aprobación por parte de la supervisión asignado por la SED y debidamente facturada. La Entidad realizará al contratista de interventoría el último pago, cuyo valor no podrá ser inferior al cinco por ciento (5 %) del valor total del contrato de interventoría, el cual se hará una vez sean suscritas las actas de entrega a satisfacción tanto del contrato de obra como de la interventoría y sea suscrita la correspondiente acta de terminación. Dicha información será verificada por parte del Supervisor de la SED y se procederá a dar visto bueno para el trámite de la cuenta y/o factura o documento equivalente; la Interventoría deberá cumplir con los requisitos de pago.

PLAZO PACTADO (señalar plazo inicial y prórroga o modificaciones):	El plazo de ejecución del contrato de interventoría es de once (11) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización, ejecución del contrato y suscripción del acta de inicio, dividido en tres etapas así: A. Elaboración del informe detallado, durante los primeros quince (15) días calendario. B. Ejecución de la interventoría al contrato de obra (11 meses). C. Etapa de cierre administrativo dentro de los siguientes quince (15) días calendario; el presente plazo se contabilizará a partir de la firma del acta de inicio suscrita por el Contratista y la Secretaría de Educación del Distrito para tal fin, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución Plazo total: Once (11) meses.
FECHA DE INICIO:	**26 DE OCTUBRE DE 2023**
PRORROGA No 1	

FECHA DE TERMINACIÓN:	**25 de septiembre de 2024**
SUPERVISIÓN	**EDWIN A. SANTANA RODRÍGUEZ**

La supervisión o el apoyo a la supervisión verificó el cumplimiento de las obligaciones contractuales a cargo de la interventoría, así como la vigencia de las pólizas del contrato y las constancias de pagos parafiscales para el presente periodo, por lo que se procede a autorizar el pago No. 09, el cual corresponde a un avance del **contrato de obra No. CO1.PCCNTR.5305462.** de 6,68% de ejecución acorde a la revisión efectuada por los apoyos a la supervisión, el cual corresponde a un valor de **$340.611.692,00** M/Cte., al porcentaje total de avance del contrato de interventoría a la fecha es de 89,97% acumulado sobre el pago total tramitado.

El apoyo a la supervisión certifica que verifico que el personal dispuesto para el **contrato de interventoría No. CO1.PCCNTR.5313424** prestó sus servicios en los porcentajes de dedicación que establecen los estudios previos y la propuesta.

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

Supervisor del Contrato
EDWIN SANTANA RODRIGUEZ

Apoyo a la Supervisión del Contrato
JUAN CARLOS VALENCIA GAMBA

CONSORCIO INTER- EDIFICACIONES

CONSORCIO INTER EDIFICACIONES
NIT 901.745.823-0
CR 49B 102A 18
Tel: (601) 3212596672
Bogotá - Colombia
intercontabilidad78@gmail.com

Factura electrÃ³nica de venta
No. FE 12

Señores	SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO		
NIT	899.999.061-9	**Teléfono**	(601) 3241000 - Ext. 000
Dirección	AV EL DORADO 66 63	**Ciudad**	Bogotá - Colombia

Fecha y hora Factura	
Generación	12/09/2024, 17:19
Expedición	12/09/2024, 17:23
Vencimiento	12/09/2024

Ítem	Descripción	Cantidad	Vr. Total
1	ACTA PARCIAL No 09 SEGÚN CONTRATO No. CO1.PCCNTR.5313424 DE 01 DE SEPTIEMBRE 2023 CUYO OBJETO ES:INTERVENTORÍA INTEGRAL AL CONTRATODE EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVÉS DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS GRUPO 1. PERIODO COMPRENDIDO 26 MAYO 2024 AL 25 DE JUNIO DE 2024	1.00	68,610,635.00

Total items: 1

Total Bruto	57,655,995.80
IVA 19%	10,954,639.20
Total a Pagar	68,610,635.00

Valor en Letras:
Sesenta y ocho millones seiscientos diez mil seiscientos treinta y cinco pesos m/cte

Forma de pago:
Contado

Medio de pago:
Desembolso Crédito plus (CCD+) - Transferencia $ 68,610,635.00

Observaciones:
Acepto la presente factura y declaramos que hemos recibido a entera satisfaccion, real y material los bienes aquí descritos La presenta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio (Art 774 del CC). En caso de incumplimiento en el pago de esta factura se cobraran los intereses de mora de acuerdo con las disposiciones legales.
FAVOR CONSIGNAR A NOMBRE DECONSORCIO INTER-EDIFICACIONES con NIT. 901.745.823-0, EN LA CUENTA DE AHORROS No 057075962 DEL BANCO COMECIAL AV VILLAS
El consorcio esta integrado por los siguientes miembros: ALPHA GRUPO CONSULTOR E INTERVENTOR S.A.S. con NIT 900.645.004-2 con un porcentaje de participacion del 60% y VÉRTICE INTERVENTORIA DE PROYECTOS S.A.S con NIT 901.038.896-5 con un porcentaje de participacion del 40%

Fabricante Software y Proveedor tecnológico: Siigo SAS - Nit 830.048.145-8. Nombre Software: Siigo Nube. Firma electrónica: ver en el XML

A esta factura de venta aplican las normas relativas a la letra de cambio (artículo 5 Ley 1231 de 2008). Con esta el Comprador declara haber recibido real y materialmente las mercancías o prestación de servicios descritos en este título - Valor. **Número Autorización Electrónica 18764060464461 aprobado en 20231122 prefijo FE desde el número 1 al 50 Vigencia: 12 Meses**

- Actividad Económica 7112 Actividades de ingeniería y otras actividades conexas de consultoría técnica Tarifa

CUFE: 3894238baae28c73fe171d71bd8dcf5241a47d536c52fc9c5c02a98cfbc424fb6e94f5c9b73e04b49dc154ff39b3b423

UNION TEMPORAL
OBRAS SED 2023

OFICIO UTOBRASED-203

Bogotá D.C., julio 26 de 2024

Ingeniero
JONATHAN AVILA VILLARRAGA

Director de Interventoría
interedificacionesg1@gmail.com
Ciudad

REFERENCIA: CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR. 5305462-2023- "*ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS". – GRUPO 1"*

ASUNTO: ENTREGA ACTA DE OBRA PARCIAL No. 9 PERIODO COMPRENDIDO ENTRE EL 26 JUNIO DE 2024 AL 25 JULIO 2024.

Respetado ingeniero,

Por medio de la presente nos permitimos hacer entrega del Acta de Obra Parcial No. 9 comprendida entre el periodo del 26 junio de 2024 al 25 julio 2024., con sus respectivos soportes:

- Acta de Obra Parcial No. 9
- Memorias de calculo
- Prefectura
- Furc
- Resolución de la DIAN
- Formato de información de pagos
- Certificación Bancaria
- Cedulas representantes legales
- RUT
- RIT
- Actualización de terceros
- Conformación consorcial
- Parafiscales

Cordialmente,

NELSON HERNANDO VARGAS
R/L UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023

UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023
NIT: 901.744.056-3
utobrased@gmail.com
(607) 5283743 – (300) 3787100
Calle 26, Nº 0-56 Barrio San Rafael, Cúcuta – Norte de Santander

UNION TEMPORAL
OBRAS SED 2023

San José de Cúcuta, 25 de julio de 2024

SEÑORES:

CONSORCIO INTER-EDIFICACIONES
R/L JONATHAN AVILA VILLARRAGA
Interventoría del contrato de obra

REFERENCIA: Contrato de Obra No. CO1.PCCNTR.5305462-2023

Objeto: "ADELANTAR OBRAS DE ADECUACIÓN, MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO CORRECTIVO DE LAS PLANTAS FÍSICAS DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DISTRITO, ASÍ COMO LA EJECUCIÓN DE OBRAS MENORES, QUE PERMITAN A TRAVES DE LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS Y DE NECESIDADES FÍSICAS PRIORITARIAS, GARANTIZAR EL FUNCIONAMIENTO Y LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE LA INFRAESTRUCTURA FÍSICA EN LOS COLEGIOS DISTRITALES Y LAS SEDES ADMINISTRATIVAS". – ITEM 1

ASUNTO: CERTIFICACION DE APORTES Y PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023 DESDE EL 26 DE JUNIO DEL 2024 AL 25 DE JULIO DEL 2024

Cordial saludo

Yo, Nelson Hernando Vargas González identificado con cédula de ciudadanía No. 1.039.451.924 expedida en Sabaneta, en calidad y representación legal de UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023 como contratista del grupo 1, en cumplimiento de lo dispuesto en el Contrato de Obra No. CO1.PCCNTR.5305462-2023, me permito muy diligentemente CERTIFICAR que la misma se encuentra a paz y salvo con los aportes correspondientes a Salud, Pensión, Riesgos Profesionales, Caja de Compensación Familiar, en los meses anteriores a la fecha de la presente certificación y por lo tanto la empresa UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023 con NIT: 901.744.056-3 no tiene obligaciones pendientes en cuanto al pago de los mencionados aportes durante el periodo de tiempo desde el 26 de junio del 2024 al 25 de julio del 2024 para el punto de intervención Se adjuntan los documentos respectivos soporte.

La presente se firma en San José de Cúcuta, a los veinticinco (25) días del mes de julio del 2024.

Agradecemos la revisión y/o aprobación del mismo, quedamos atentos a cualquier inquietud o requerimiento.

NELSON HERNANDO VARGAS GONZALEZ.
CC.1.039.451.924
R/L. UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023
NIT: 901.744.056-3

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

ADMINISTRATIVAS". – ITEM 1
FORMATO 6- PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002
(PERSONAS JURÍDICAS)

Yo, NELSON HERNANDO VARGAS GONZALEZ identificado con C.C. 1.039.451.924 en mi condición de Representante Legal de UT OBRAS SED 2023 con NIT 901.744.056-3 bajo la gravedad de juramento, certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses previos a la fecha de la presente certificación. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

Yo, JONNATHAN MARTINEZ TRIANA identificado con C.C. 88268303 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) y con Tarjeta Profesional No. 162567-T de la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de Contador Público de UT OBRAS SED identificada con NIT 901.744.056-3, debidamenteinscrito en la Cámara de Comercio de Cúcuta, luego de examinar de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, los estados financieros de la compañía, bajo la gravedad de juramento,certifico el pago de los aportes de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, pagados por la compañía durante los últimos seis (6) meses contados a partir de la fecha de cierre del presente procedimiento de selección. Lo anterior, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002. Conforme el artículo 65 de la Ley 1819 de 2016, bajo la gravedad de juramento, manifiesto que me encuentro exonerado del pago de los aportes parafiscales a favor del Servicio Nacional del Aprendizaje (SENA), del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF) y las cotizaciones al Régimen Contributivo de Salud, las sociedades y personas jurídicas y asimiladas contribuyentes declarantes del impuesto sobre la renta y complementarios, correspondientes a los trabajadores que devenguen, individualmente considerados, menos de diez (10) salarios mínimos mensuales legales vigentes.

Se firma en San José de Cúcuta, a los veinticinco (25) días del mes de julio del 2024.

Atentamente,

NELSON HERNANDO VARGAS GONZALEZ.
CC.1.039.451.924
R/L. UT OBRAS SED 2023
NIT: 901.744.056-3
DIRECCION: OFICINA - CALLE 26 No 0-56, BARRIO SAN RAFAEL CÚCUTA
Email- utobrased@gmail.com

JONNATHAN MARTINEZ TRIANA
CONTADOR PÚBLICO
T.P. 162567-T

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
EDUCACIÓN
Secretaría de Educación

FORMATO 6 - PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003
(PERSONAS NATURALES)

Yo, **NILDO PEDRAZA PEDRAZA** identificado con C.C. 91471952 actuando en nombre y representación propia, certifico el pago de los aportes de salud, pensión, pagados durante los últimos seis (6) meses previos a la fecha de la presente certificación.

Se firma en San José de Cúcuta, a los veinticinco (25) días del mes de julio del 2024.



Nombre del Integrante: NILDO PEDRAZA PEDRAZA
NIT:91471952-8
Dirección: CL 108 # 34 - 47 IN 403 ED VISTA SUR FLORIDABLANCA
Email- NILDO952@HOTMAIL.COM

BALANCE GENERAL DE PAGO DE SALUD Y PENSION POR CONTRATO DE OBRA PARA : NILDO PEDRAZA

No.CONTRATO / AÑO	ACTA No.	MES APORTE	PERIODO DEL ACTA	VALOR ACTA MES	% PARTICIPACION	VALOR DEL ACTA POR % DE PARTICIPACION	VALOR POR % UTILIDAD INDICADA EN LA PROPUESTA ECONOMICA 5,00%	OCTUBRE 2023	NOVIEMBRE 2023	DICIEMBRE 2023	ENERO 2024	FEBRERO 2024	MARZO 2024	ABRIL 2024	MAYO 2024	JUNIO 2024	JULIO 2024	AGOSTO 2024
5305462/2023	1	OCTUBRE-NOVIEMBRE	26/10/2023 AL 25/11/2023	$ 450.458.766,00	20%	$ 90.091.753,20	$ 4.504.587,66	$ 450.458,77	$ 4.054.128,89									
5305462/2023	2	NOVIEMBRE-DICIEMBRE	26/11/2023 AL 25/12/2023	$ 725.522.603,00	20%	$ 145.104.520,60	$ 7.255.226,03		$ 725.522,60	$ 6.529.703,43								
5305462/2023	3	DICIEMBRE-ENERO	26/12/2023 AL 25/1/2024	$ 664.031.454,00	20%	$ 132.806.290,80	$ 6.640.314,54			$ 664.031,45	$ 5.976.283,09							
5305462/2023	4	ENERO-FEBRERO	26/1/2024 AL 25/2/2024	$ 941.779.736,00	20%	$ 188.355.947,20	$ 9.417.797,36				$ 941.779,74	$ 8.476.017,62						
5305462/2023	5	FEBRERO-MARZO	26/2/2024 AL 25/3/2024	$ 539.291.385,00	20%	$ 107.858.277,00	$ 5.392.913,85					$ 539.291,39	$ 4.853.622,47					
5305462/2023	6	MARO-ABRIL	26/3/2024 AL 25/4/2024	$ 386.898.025,00	20%	$ 77.379.605,00	$ 3.868.980,25						$ 386.898,03	$ 3.482.082,23				
5305462/2023	7	ABRIL-MAYO	26/4/2024 AL 25/5/2024	$ 263.544.148,00	20%	$ 52.708.829,60	$ 2.635.441,48							$ 263.544,15	$ 2.371.897,33			
5305462/2023	8	MAYO - JUNIO	26/5/2024 AL 25/6/2024	$ 277.736.317,00	20%	$ 55.547.263,40	$ 2.777.363,17								$ 277.736,32	$ 2.499.626,85		
5305462/2023	9	JUNIO - JULIO	26/6/2024 AL 25/7/2024	$ 340.611.692,00	20%	$ 68.122.338,40	$ 3.406.116,92									$ 340.611,69	$ 3.065.505,23	

SMMLV AÑO	**2018**	$ 781.242,00	**TOTAL**	$ 450.458,77	$ 4.779.651,50	$ 7.193.734,88	$ 6.918.062,82	$ 9.015.309,01	$ 5.240.520,49	$ 3.745.626,37	$ 2.649.633,65	$ 2.840.238,55	$ 3.065.505,23	
SMMLV AÑO	**2019**	$ 828.116,00	**SMMLV PARA EL MES CORRESPONDIENTE**	$ 1.160.000,00	$ 1.160.000,00	$ 1.160.000,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00
SMMLV AÑO	**2020**	$ 877.803,00	**I.B.C. 40% TOPE MAX. 25 SMMLV Y TOPE MINIMO 1 SMMLV**	$ 1.160.000,00	$ 1.911.860,60	$ 2.877.493,95	$ 2.767.225,13	$ 3.606.123,60	$ 2.096.208,20	$ 1.498.250,55	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	$ 1.300.000,00	
SMMLV AÑO	**2021**	$ 908.526,00	**APORTE A CANCELAR POR SALUD MES**	**$ 145.000,00**	**$ 238.982,57**	**$ 359.686,74**	**$ 345.903,14**	**$ 450.765,45**	**$ 262.026,02**	**$ 187.281,32**	**$ 162.500,00**	**$ 162.500,00**	**$ 162.500,00**	
SMMLV AÑO	**2022**	$ 1.000.000,00	**ACUMULADO EN SALUD**	$ 145.000,00	$ 383.982,57	$ 743.669,32	$ 1.089.572,46	$ 1.540.337,91	$ 1.802.363,93	$ 1.989.645,25	$ 2.152.145,25	$ 2.314.645,25	$ 2.477.145,25	
SMMLV AÑO	**2023**	$ 1.160.000,00	**APORTE A CANCELAR POR PENSION MES**	**$ 185.600,00**	**$ 305.897,70**	**$ 460.399,03**	**$ 442.756,02**	**$ 576.979,78**	**$ 335.393,31**	**$ 239.720,09**	**$ 208.000,00**	**$ 208.000,00**	**$ 208.000,00**	
SMMLV AÑO	**2024**	$ 1.300.000,00	**ACUMULADO EN PENSION**	$ 185.600,00	$ 491.497,70	$ 951.896,73	$ 1.394.652,75	$ 1.971.632,53	$ 2.307.025,84	$ 2.546.745,92	$ 2.754.745,92	$ 2.962.745,92	$ 3.170.745,92	

VERIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

No.	MES/AÑO	PLANILLA NUMERO	VALOR PAGADO EN SALUD	ESTADO	VALOR PAGADO EN PENSION	ESTADO	TOTAL PAGO SALUD + PENSION
1	OCTUBRE DE 2023	7898808515	$435.000,00	CUMPLE	$556.800,00	CUMPLE	$991.800,00
2	NOVIEMBRE DE 2023	7904221885	$435.000,00	CUMPLE	$556.800,00	CUMPLE	$991.800,00
3	DICIEMBRE DE 2023	7908163650	$435.000,00	CUMPLE	$556.800,00	CUMPLE	$991.800,00
4	ENERO DE 2024	7912143257	$487.500,00	CUMPLE	$624.000,00	CUMPLE	$1.111.500,00
5	FEBRERO DE 2024	7914504834	$487.500,00	CUMPLE	$624.000,00	CUMPLE	$1.111.500,00
6	MARZO DE 2024	7918277646	$487.500,00	CUMPLE	$624.000,00	CUMPLE	$1.111.500,00
7	ABRIL 2024	7921554014	$487.500,00	CUMPLE	$624.000,00	CUMPLE	$1.111.500,00
8	MAYO 2024	7925531736	$487.500,00	CUMPLE	$624.000,00	CUMPLE	$1.111.500,00
9	JUNIO 2024	7929189145	$487.500,00	CUMPLE	$624.000,00	CUMPLE	$1.111.500,00
10							
11							
12							
		TOTAL	**$4.230.000,00**		**$5.414.400,00**		**$9.644.400,00**

Vo.Bo. CONTRATISTA

NOMBRE **UNION TEM**PORAL OBRAS SED 2023
NIT O C.C. 901-744056
REP. LEGAL NELSON HERNANDO VARGAS

Vo.Bo. INTERVENTOR

NOMBRE CONSORCIO-INTER EDIFICACIONES
NIT O C.C. 901-1745823
REP. LEGAL JONATHAN AVILA VILLARRAGA

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	1098772120	MAYRA ALEJANDRA PARRA CALDERON	CL 94A # 33 - 32	6076368491	mayralejandra0427@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2024-06	2024-06	I	28/06/2024	78284327	$370.500	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	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	208.000	0	0	0	0	0	0		208.000	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										

TOTALES CAJAS

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

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	0	0	0
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	2	370.500	370.500

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	1098772120	MAYRA ALEJANDRA PARRA CALDERON		CL 94A # 33 - 32	6076368491	mayralejandra0427@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			SANTANDER	BUCARAMANGA		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	
2024-06	2024-06	I	28/06/2024	78284327	$370.500	

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	1098772120	PARRA CALDERON MAYRA ALEJANDRA	3	0			N																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500		0		0		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

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
NIT 901033377	1	ALIANZA CELY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 102 B 151 15 TO 3 AP 1217	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7467896	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	781918525	9469978113	E	2024/07/18	2024/07/17	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,729,400

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	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Tarifa	Aporte	Días	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (14 Afiliados)																						$20,475,334	$3,276,300			$23,075,334	$923,200			$23,075,334	$923,200			$23,075,334		$1,606,700		$0	$0		$6,729,400
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (8 Afiliados)																						$11,321,334	$1,811,500			$12,621,334	$505,000			$12,621,334	$505,000			$12,621,334		$878,800		$0	$0		$3,700,300
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (8 Afiliados)																						$11,321,334	$1,811,500			$12,621,334	$505,000			$12,621,334	$505,000			$12,621,334		$878,800		$0	$0		$3,700,300
1	CC	19265186	BERMUDEZ LUIS																			0	$0	$0	EPS017	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500
2	CC	80559169	CIFUENTES JOSE																		25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS005	30	$1,600,000	$64,000	CCF22	30	$1,600,000	$64,000	14-11	30	$1,600,000	6.960%	$111,400	30	$0	$0	Si	$495,400
3	CC	79349741	JIMENEZ GABRIEL																		230301	30	$1,650,000	$264,000	EPS017	30	$1,650,000	$66,000	CCF22	30	$1,650,000	$66,000	14-11	30	$1,650,000	6.960%	$114,900	30	$0	$0	Si	$510,900
4	CC	1098649363	MARTINEZ CARLOS	X																	230301	26	$1,473,334	$235,800	EPS037	26	$1,473,334	$59,000	CCF22	26	$1,473,334	$59,000	14-11	26	$1,473,334	6.960%	$102,600	26	$0	$0	Si	$456,400
5	CC	11522427	MARTINEZ NIXON																		25-14	30	$1,760,000	$281,600	EPS008	30	$1,760,000	$70,400	CCF22	30	$1,760,000	$70,400	14-11	30	$1,760,000	6.960%	$122,500	30	$0	$0	Si	$544,900
6	CC	1030692216	OSORIO JOAN																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
7	CC	4249399	TIBATA LUIS																		230301	30	$1,838,000	$294,100	EPS008	30	$1,838,000	$73,600	CCF22	30	$1,838,000	$73,600	14-11	30	$1,838,000	6.960%	$128,000	30	$0	$0	Si	$569,300
8	CC	1088324799	VALDERRAMA BRYAN																		230301	30	$1,700,000	$272,000	EPS002	30	$1,700,000	$68,000	CCF22	30	$1,700,000	$68,000	14-11	30	$1,700,000	6.960%	$118,400	30	$0	$0	Si	$526,400
Centro de Trabajo: RIESGO 5 (6 Afiliados)																						$9,154,000	$1,464,800			$10,454,000	$418,200			$10,454,000	$418,200			$10,454,000		$727,900		$0	$0		$3,029,100
Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (6 Afiliados)																						$9,154,000	$1,464,800			$10,454,000	$418,200			$10,454,000	$418,200			$10,454,000		$727,900		$0	$0		$3,029,100
9	CC	12205125	CHILA EDGAR																			0	$0	$0	EPS010	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$194,500
10	CC	1000381010	HURTADO NATALIA																		25-14	30	$1,300,000	$208,000	EPS008	30	$1,300,000	$52,000	CCF22	30	$1,300,000	$52,000	14-11	30	$1,300,000	6.960%	$90,500	30	$0	$0	Si	$402,500
11	CC	85463921	PAREJO MISAEL																		230301	30	$1,782,000	$285,200	EPS017	30	$1,782,000	$71,300	CCF22	30	$1,782,000	$71,300	14-11	30	$1,782,000	6.960%	$124,100	30	$0	$0	Si	$551,900
12	CC	79860789	POVEDA OSCAR																		25-14	30	$1,782,000	$285,200	EPS017	30	$1,782,000	$71,300	CCF22	30	$1,782,000	$71,300	14-11	30	$1,782,000	6.960%	$124,100	30	$0	$0	Si	$551,900
13	PT	5417208	RODRIGUEZ PATRICIA																		230301	30	$2,420,000	$387,200	EPS005	30	$2,420,000	$96,800	CCF22	30	$2,420,000	$96,800	14-11	30	$2,420,000	6.960%	$168,500	30	$0	$0	Si	$749,300
14	CC	1071631610	TERREROS ERIKA																		25-14	30	$1,870,000	$299,200	EPS017	30	$1,870,000	$74,800	CCF22	30	$1,870,000	$74,800	14-11	30	$1,870,000	6.960%	$130,200	30	$0	$0	Si	$579,000
Total			**Afiliados(14)**																				$20,475,334	$3,276,300			$23,075,334	$923,200			$23,075,334	$923,200			$23,075,334		$1,606,700		$0	$0		$6,729,400

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
NIT 901033377	1	ALIANZA CELY SAS	B - MENOS DE 200 COTIZANTES	PRINCIPAL	CR 102 B 151 15 TO 3 AP 1217	BOGOTA-BOGOTA D.E.	7467896	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-06	2024-07	781918525	9469978113	E	2024/07/18	2024/07/17	BANCO CAJA SOCIAL	0	$6,729,400

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 2)				12	$3,276,300	$0	$0	$3,276,300
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	6	$1,538,000	$0	$0	$1,538,000
PORVENIR	230301	800,224,808	8	6	$1,738,300	$0	$0	$1,738,300
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$1,606,700	$0	$0	$1,606,700
ARL SURA	14-11	890,903,790	5	14	$1,606,700	$0	$0	$1,606,700
CCF (ADMINISTRADORAS: 1)				14	$923,200	$0	$0	$923,200
COLSUBSIDIO	CCF22	860,007,336	1	14	$923,200	$0	$0	$923,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 6)				14	$923,200	$0	$0	$923,200
COMPENSAR	EPS008	860,066,942	7	4	$248,000	$0	$0	$248,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$52,000	$0	$0	$52,000
FAMISANAR	EPS017	830,003,564	7	5	$335,400	$0	$0	$335,400
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$59,000	$0	$0	$59,000
SALUD TOTAL	EPS002	800,130,907	4	1	$68,000	$0	$0	$68,000
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	2	$160,800	$0	$0	$160,800
TOTAL				**14**	**$6,729,400**	**$0**	**$0**	**$6,729,400**

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	1031145424	YISSENIA MAYERLY GOMEZ ZAPATA	kr 26 41 a sur 25	2040957	yesseniamayerli8a@hotmail.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	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-06	I	16/07/2024	78121809	$490.100	

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					
EPS002	Salud Total EPS	800130907-4	162.500	0		0		0	8	1.000	0	163.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	208.000	0	0	0	0	8	1.300	0	209.300	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	90.500				90.500	8	600	91.100			905	91.100	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	26.000	8	200	26.200	1

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	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	162.500	163.500
Pensión	1	208.000	209.300
Riesgos Laborales	1	90.500	91.100
CCF	1	26.000	26.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	487.000	490.100

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	1031145424	YISSENIA MAYERLY GOMEZ ZAPATA		kr 26 41 a sur 25	2040957	yesseniamayerli8a@hotmail.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	
2024-06	2024-06	I	16/07/2024	78121809	$490.100	

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	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	1031145424	GOMEZ ZAPATA YISSENIA MAYERLY	57	0			N																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS002	1.300.000	162.500	14-11	1.300.000	5	90.500	CCF24	1.300.000	26.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88240373	0	CARLOS ALEJANDRO JAIMES BAEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9601	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLL 11 CENTRO		3101284303			MARIAPARRA@HORMIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	30095453	I	2024-07-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	461.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30095453	2024-07-17	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VTE	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	EPST	AFPT	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.					
1	CC 88240373	JAIMES BAEZ CARLOS ALEJANDRO	1.300.000																	0			30	30	0	30	SKANDIA-230901	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	162.500	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	57	0	461.000	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 88240373	0	CARLOS ALEJANDRO JAIMES BAEZ	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	9601	Natural
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
54-1	CLL 11 CENTRO		3101284303			MARIAPARRA@HORMIL.COM		N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	30095453	I	2024-07-15	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	461.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	30095453	2024-07-17	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
1.300.000	1.300.000	1.300.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	208.000	0	0	0	208.000
SKANDIA	230901	800253055	2	1	208.000	0	0	0	208.000
EPS(Administradoras: 1)				1	162.500	0	0	0	162.500
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	1	162.500	0	0	0	162.500
ARP(Administradoras: 1)				1	90.500	0	0	0	90.500
POSITIVA	14-23	860011153	6	1	90.500	0	0	0	90.500
Gran Total					461.000	0	0	0	461.000

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901744056	3	UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 26 0 56 BRR SAN RAFAEL	3104524730	UTOBRASED@GMAIL.COM	S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN

PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30401027	E	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.121.800	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
27 de 27	30401027	2024-07-12	Pagada

EMPLEADO

N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO
1	CC 3946923	OSPINO PATIÑO LUIS EDUARDO	1.300.000	F
2	CC 5440073	VARGAS COLMENARES CARLOS DIONICIO	2.500.000	F
3	CC 5441493	URIBE SANTANDER JOSE LUIS	1.300.000	F
4	CC 5441714	CRUZ FUENTES WILMAR	2.500.000	F
5	CC 19291160	CORTES GARDIAZABAL LUIS GABRIEL	2.800.000	F
6	CC 80009791	LARROTA DIAZ ALFONSO	1.300.000	F
7	CC 88308744	PIZA CARVAJAL NICOLAS	1.300.000	F
8	CC 88309259	CARDENAS SERRANO VICTOR YESID	1.300.000	F
9	CC 88311742	ASCANIO MORA JESUS PASTOR	1.300.000	F
10	CC 91068232	FERREIRA ROJAS GERARDO	1.300.000	F
11	CC 98506633	CARMONA RUA JUAN CARLOS	1.300.000	F
12	CC 1007512183	ATEHORTUA VASQUEZ YONATAN ARLEY	1.300.000	F
13	CC 1039451924	VARGAS GONZALEZ NELSON HERNANDO	2.000.000	F
14	CC 1039461186	VARGAS GONZALEZ DIANA MARCELA	4.900.000	F
15	CC 1063565646	COGOLLO CASTRO LUCIANO	1.350.000	F
16	CC 1090413267	PARADA VILLAMIZAR NELSON JESUS	1.380.000	F
17	CC 1090494585	VILLANUEVA JIMENEZ BLANCA JULIETH	1.300.000	F
18	CC 1093734429	CARDENAS SERRANO WILSON YAMID	1.300.000	F
19	CC 1093759083	MORALES CALDERON JOHN JAIRO	1.300.000	F
20	CC 1093780239	MORALES CALDERON REINALDO	1.300.000	F
21	CC 1094245433	VARGAS SUAREZ OMAR RICARDO	4.700.000	F
22	CC 1094265089	LUNA VILLAMIZAR LINDA LIZETH	2.300.000	F
23	CC 1094427024	MARTINEZ CALDERON RAFAEL EDUARDO	3.500.000	F
24	CC 1096956934	CUADROS SALAZAR CRISTIAN ALEXANDER	2.338.000	F
25	CC 1110542540	VARON COFLES FELIX GEOVANNY	3.000.000	F
26	CC 1193114306	CARMONA CANO SANTIAGO	1.300.000	F

NOVEDADES

N.	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1																													0				
2																													0				
3																													0				
4																													0				
5																													0				
6	X	2024/06/19	X	2024/06/26																									0				
7																													0				
8	X	2024/06/27																											0				
9	X	2024/06/27																											0				
10	X	2024/06/27																											0				
11																													0				
12																													0				
13																													0				
14																													0				
15																													0				
16																													0				
17																													0				
18																													0				
19																													0				
20																													0				
21																													0				
22																													0				
23																													0				
24																													0				
25																													0				
26																													0				

DÍAS, PENSIÓN, SALUD, CCF, RIESGOS Y PARAFISCALES

N.	DÍAS AFP	DÍAS EPS	DÍAS CCF	DÍAS ARL	PENSIÓN NOMBRE	PENSIÓN IBC	PENSIÓN Cot	FNSOL	FNSUB	SALUD NOMBRE	SALUD IBC	SALUD Cot	CCF NOMBRE	CCF IBC	CCF Cot	RIESGOS IBC	RIESGOS Cot.	TARIFA ARL	PARAF IBC	SENA Cot.	ICBF Cot.	ESAP Cot.	MIN Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
2	0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	EPS SURA-EPS010	2.500.000	100.000	COMPENSAR-CCF24	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	374.000	S	5429001
3	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SANITAS-EPS005	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
4	30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.500.000	400.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	2.500.000	100.000	COMPENSAR-CCF24	2.500.000	100.000	2.500.000	174.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	774.000	S	5429001
5	0	30	30	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	2.800.000	112.000	COMPENSAR-CCF24	2.800.000	112.000	2.800.000	194.900	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	418.900	S	5429001
6	8	8	8	8	PORVENIR-230301	346.667	55.500	0	0	EPS-S CAPITAL-EPSC34	346.667	13.900	COMPENSAR-CCF24	361.111	14.500	346.667	24.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	108.100	S	5429001
7	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
8	4	4	4	4	COLPENSIONES-25-14	173.334	27.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	173.334	7.000	COMPENSAR-CCF24	173.334	7.000	173.334	12.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	53.900	S	5429001
9	4	4	4	4	COLPENSIONES-25-14	173.334	27.800	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	173.334	7.000	COMPENSAR-CCF24	173.334	7.000	173.334	12.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	53.900	S	5429001
10	0	4	4	4	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	NUEVA E.P.S. S.A. MOV-EPS041	173.334	7.000	COMPENSAR-CCF24	173.334	7.000	173.334	12.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	5	26.100	S	5429001
11	30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
12	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
13	30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	2.000.000	320.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.000.000	80.000	COMPENSAR-CCF24	2.000.000	80.000	2.000.000	139.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	619.200	S	5429001
14	30	30	30	30	PROTECCION-230201	4.900.000	784.000	0	0	EPS SURA-EPS010	4.900.000	196.000	COMPENSAR-CCF24	4.900.000	196.000	4.900.000	341.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.517.100	S	5429001
15	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.350.000	216.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.350.000	54.000	COMPENSAR-CCF24	1.350.000	54.000	1.350.000	94.000	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	418.000	S	5429001
16	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.380.000	220.800	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.380.000	55.200	COMPENSAR-CCF24	1.380.000	55.200	1.380.000	96.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	427.300	S	5429001
17	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
18	30	30	30	30	COLPENSIONES-25-14	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
19	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
20	30	30	30	30	PROTECCION-230201	1.300.000	208.000	0	0	EPS-S COOSALUD-ESSC24	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001
21	30	30	30	30	PORVENIR-230301	4.700.000	752.000	0	0	EPS SURA-EPS010	4.700.000	188.000	COMPENSAR-CCF24	4.700.000	188.000	4.700.000	327.200	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.455.200	S	5429001
22	30	30	30	30	PROTECCION-230201	2.300.000	368.000	0	0	SANITAS-EPS005	2.300.000	92.000	COMPENSAR-CCF24	2.300.000	92.000	2.300.000	160.100	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	712.100	S	5429001
23	30	30	30	30	PORVENIR-230301	3.500.000	560.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.500.000	140.000	COMPENSAR-CCF24	3.500.000	140.000	3.500.000	243.600	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	1.083.600	S	5429001
24	30	30	30	30	PORVENIR-230301	2.338.000	374.100	0	0	FAMISANAR-EPS017	2.338.000	93.600	COMPENSAR-CCF24	2.338.000	93.600	2.338.000	162.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	724.100	S	5429001
25	30	30	30	30	COLFONDOS-231001	3.000.000	480.000	0	0	NUEVA E.P.S. S.A.-EPS037	3.000.000	120.000	COMPENSAR-CCF24	3.000.000	120.000	3.000.000	208.800	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	928.800	S	5429001
26	30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	SALUD TOTAL-EPS002	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001

27	PT 5433321	SOSA YODER ALEXIS	1.300.000	F																													0					30	30	30	30	PORVENIR-230301	1.300.000	208.000	0	0	COOSALUD-EPS042	1.300.000	52.000	COMPENSAR-CCF24	1.300.000	52.000	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	01	0	402.500	S	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901744056	3	UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica
MUN-DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO			EMAIL		EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 26 0 56 BRR SAN RAFAEL		3104524730			UTOBRASED@GMAIL.COM		S

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-07	30401027	E	2024-07-10	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	14.121.800	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
27 de 27	30401027		Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
42.961.335	48.434.669	48.434.669	48.449.113	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 4)				24	6.874.000	0	0	0	6.874.000
COLFONDOS	231001	800227940	6	1	480.000	0	0	0	480.000
PROTECCION	230201	800229739	0	3	1.360.000	0	0	0	1.360.000
PORVENIR	230301	800224808	8	14	3.842.400	0	0	0	3.842.400
COLPENSIONES	25-14	900336004	7	6	1.191.600	0	0	0	1.191.600
EPS(Administradoras: 9)				27	1.937.700	0	0	0	1.937.700
NUEVA E.P.S. S.A.	EPS037	900156264	2	5	419.200	0	0	0	419.200
EPS-S COOSALUD	ESSC24	900226715	3	5	215.000	0	0	0	215.000
FAMISANAR	EPS017	830003564	7	1	93.600	0	0	0	93.600
NUEVA E.P.S. S.A. MOV	EPS041	900156264	2	3	114.000	0	0	0	114.000
EPS-S CAPITAL	EPSC34	900298372	9	1	13.900	0	0	0	13.900
SANITAS	EPS005	800251440	6	3	224.000	0	0	0	224.000
SALUD TOTAL	EPS002	800130907	4	5	322.000	0	0	0	322.000
EPS SURA	EPS010	800088702	2	3	484.000	0	0	0	484.000
COOSALUD	EPS042	900226715	3	1	52.000	0	0	0	52.000
ARP(Administradoras: 1)				27	3.371.800	0	0	0	3.371.800
POSITIVA	14-23	860011153	6	27	3.371.800	0	0	0	3.371.800
CCF(Administradoras: 1)				27	1.938.300	0	0	0	1.938.300
COMPENSAR-CCF	CCF24	860066942	7	27	1.938.300	0	0	0	1.938.300
Gran Total					14.121.800	0	0	0	14.121.800

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901744056	3	UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 26 0 56 BRR SAN RAFAEL	3104524730	UTOBRASED@GMAIL.COM	S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	30401055	Y	2024-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	181.000	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
2 de 2	30401055	2024-07-12	Pagada

EMPLEADO					NOVEDADES																																
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MODALIDAD DE SALARIO	ING	FECHA ING	RET	FECHA RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	FECHA VSP	VTE	VST	SLN	FECHA INICIO SLN	FECHA FIN SLN	IGE	FECHA INICIO IGE	FECHA FIN IGE	LMA	FECHA INICIO LMA	FECHA FIN LMA	VAC	FECHA INICIO VAC	FECHA FIN VAC	AVP	VCT	FECHA INICIO VCT	FECHA FIN VCT	IRL	FECHA INICIO IRL	FECHA FIN IRL	EPST	AFPT
1	CC 79526636	LOZANO MERCHAN JOSE ANGEL	1.300.000																														0				
2	CC 1098772120	PARRA CALDERON MAYRA ALEJANDRA	1.300.000																														0				

	DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MIN					
N.	AFP	EPS	CCF	ARL	NOMBRE	IBC	Cot	FNSOL	FNSUB	NOMBRE	IBC	Cot	NOMBRE	IBC	Cot	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Tipo Cot.	Sub. Tipo Cot.	Total	Exento de Parafiscales	Actividad Económica
1	0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5429001
2	0	0	0	30	SINAFP-SINAFP	0	0	0	0	SIN EPS-SINEPS	0	0	SIN CCF-SINCCF	0	0	1.300.000	90.500	0,06960	0	0	0	0	0	59	0	90.500	N	5429001

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
NI 901744056	3	UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023	B	01	POSITIVA - 14-23	SUCURSAL	4290	Jurídica

MUN-DEP	DIRECCIÓN	TELÉFONO	EMAIL	EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CL 26 0 56 BRR SAN RAFAEL	3104524730	UTOBRASED@GMAIL.COM	S

ASOPAGOS s.a.

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERÉS X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-06	2024-06	30401055	Y	2024-07-09	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	181.000	0	BANCOLOMBIA

Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA
2 de 2	30401055		Pagada

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
0	0	2.600.000	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
ARP(Administradoras: 1)				2	181.000	0	0	0	181.000
POSITIVA	14-23	860011153	6	2	181.000	0	0	0	181.000
Gran Total					181.000	0	0	0	181.000

PAGADO

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	7178220	JAVIER ALFONSO MORA DAZA	TRANSVERSAL 77 NRO 162-08 TORRE 3 APTO 202	8103812	javiermoradaza@hotmail.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	
2024-06	2024-06	I	04/07/2024	78460277	$811.400	

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					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	286.000	0		0		0	0	0	0	286.000	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
230301	Porvenir	800224808-8	366.100	0	0	0	0	0	0		366.100	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-11	ARL SURA	890903790-5	159.300				159.300	0	0	159.300			1.593	159.300	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	1	286.000	286.000
Pensión	1	366.100	366.100
Riesgos Laborales	1	159.300	159.300
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	811.400	811.400

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	7178220	JAVIER ALFONSO MORA DAZA	TRANSVERSAL 77 NRO 162-08 TORRE 3 APTO 202	8103812	javiermoradaza@hotmail.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	
2024-06	2024-06	I	04/07/2024	78460277	$811.400	

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	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	7178220	MORA DAZA JAVIER ALFONSO	57	0			N																	230301	2.288.000	366.100	0	0	0	0	EPS001	2.288.000	286.000	14-11	2.288.000	5	159.300		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

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

CONSORCIO
INTER- EDIFICACIONES

CONSORCIO INTEREDIFICACIONES

NIT 901.745.823-0

ACTA DE VERIFICACIÓN PRELIMINAR DEL ACTA PARCIAL CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.5305462-2023 DEL 26 DE OCTUBRE DE 2023
ACTA PARCIAL Nº 09

Por medio del presente documento, por parte de la Interventoría, JONATHAN AVILA VILLARRAGA, con NIT 901.745.823-0 y en calidad de Director de Interventoría, adscrito como CONSORCIO INTEREDIFICACIONES personal del CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CO1.PCCNTR.5313424 de 2023 Y JUAN CARLOS VALENCIA GAMBA en calidad de apoyo a la supervisión del contrato, indicamos que hemos revisado el contenido del **ACTA PARCIAL Nº. 09**, en forma preliminar en cuanto a su contenido y congruencia de información acorde a la ejecución contractual, memorias y soportes.

Considerando el numeral: *"7.8. OBLIGACIONES DE LA SED del pliego de condiciones de la interventoría numeral "a. Realizar los pagos de forma oportuna, correspondientes a las actas parciales que presente el contratista de Interventoría, siempre y cuando dichos documentos cumplan con los requisitos establecidos para tal efecto, en el pliego de condiciones del presente proceso."*

Por lo anterior se da aval al contenido del **ACTA PARCIAL Nº 09** y se solicita a la supervisión del contrato de Interventoría se dé continuidad al trámite interno ante el Área de Control y Estadística de la Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos, par a el trámite de pago por valor a costo directo de $252.417.142,43 para un valor total de $340.611.692,00 e incluido el AIU del 34,94%, según la propuesta económica del contratista y a lo contenido en el **ACTA PARCIAL Nº 09** ante la Secretaría de Educación del Distrito.

Se firma en Bogotá a los 29 días del mes de julio del 2024

Cordialmente.

JONATHAN AVILA VILLARRAGA.
Director de Interventoría
CONSORCIO INTER-EDIFICACIONES

JUAN CARLOS VALENCIA GAMBA
Contratista – Apoyo a la Supervisión – Grupo 1
SECRETARIA DE EDUCACION

CONSORCIO
INTER- EDIFICACIONES

CONSORCIO INTER-EDIFICACIONES
NIT 901.745.823-0

PRESENTACIÓN DE ACTA PARCIAL CONTRATO DE OBRA No. CO1.PCCNTR.5305462-2023 DEL 26 DE OCTUBRE DE 2023 ACTA PARCIAL N.º. 09

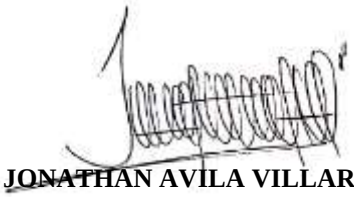
Por medio del presente documento, por parte de la Interventoría, CONSORCIO INTER- EDIFICACIONES con NIT 901.745.823-0, yo, JONATHAN AVILA VILLARRAGA en calidad de Director de Interventoría, adscrito como personal del CONTRATO DE INTERVENTORIA No. CO1.PCCNTR.5313424 de 2023 suscrito con la Secretaría de Educación, indicamos con la suscripción del presente documento, que hemos revisado en el marco de nuestras competencias las cantidades que generaron el ACTA PARCIAL N0. 09 tanto en cada uno de los frentes intervenidos, como en las memorias que acompañan el acta están de acuerdo con las mismas.

Los frentes que fueron verificados, revisados y aprobados corresponden a las siguientes Intervenciones: 2. IED Colegio tabora , 3. Dile Engativá B, 4. IED Colegio Tomas Cipriano de Mosquera sede-A, 6. OTIC, 7. IED Colegio Antonio Villavicencio sede B, 9. Manuela Ayala,10. Francisco José de Caldas y las sumatoria de la multiplicación de las cantidades por los valores unitarios contractuales aprobados, suman el valor a costo directo de $252.417.142,43 para un valor total de $340.611.692,00 incluido el AIU del 34,94%, según la propuesta económica del contratista. Teniendo en cuenta el numeral 7.6.1 del pliego de condiciones de la interventoría: "*Obligaciones específicas del contratista: numeral 25. Revisar, autorizar o rechazar las actas mensuales de pago parcial presentadas por el contratista de obra, conforme al cronograma de ejecución, dentro de un plazo máximo de tres (3) días hábiles, siguientes a la fecha de presentación del acta mensual de pago, en caso tal el interventor está en la obligación de presentar a la SED un informe de las cantidades de obra ejecutada y aprobada por la interventoría para este periodo. Una vez aprobadas las actas parciales de obra, la Interventoría acompañará el trámite para el correcto cumplimiento de los pagos, con el fin de evitar la iliquidez del contratista y los posibles retrasos en la ejecución contractual".*

De igual forma, se indica que las cantidades revisadas y aprobadas por el equipo de Interventoría, fueron analizadas en forma conjunta, con los profesionales del **CONTRATO DE OBRA No.** CO1.PCCNTR.5305462 DEL 2023 de en su calidad de contratista y **CONTRATO DE INTERVENTORIA No.** CO1.PCCNTR.5313424. Por lo anterior se da aval al contenido del acta y se solicita se dé continuidad al trámite de Presentación del ACTA PARCIAL No. 09 con sus respectivos soportes ante la Secretaria de Educación del Distrito.

Se firma en Bogotá, a los 29 días del mes de julio del 2024.

Cordialmente.



JONATHAN AVILA VILLARRAGA.
Director de Interventoría
CONSORCIO INTER-EDIFICACIONES

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

Radicado Nº I-2024-88602
Fecha: 31-07-2024 - 22:45
Folios: 1 Anexos:
Radicador: JUAN CARLOS VALENCIA GAMBA - 4300
Destino: 4300 - DIRECCIÓN DE CONSTRUCCIÓN Y CONSERVACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS
Consulte el estado de su trámite en www.educacionbogota.edu.co opción CONSULTA TRÁMITE con el codigo de verificación: 1LR1O

Bogotá D. C., julio de 2024.

Doctora:
MARIA AYDE JIMENEZ PORRAS
Área de Control y Estadística
Dirección de Construcción y Conservación de Establecimientos Educativos
La Ciudad

Asunto: Remisión documentos tramite **acta parcial No 9 -Contrato de Interventoría** 5313424-2023-Grupo 1- obras mejoramientos.

Respetada Doctora Jiménez

De manera atenta, nos permitimos remitir para su conocimiento y tramite el acta parcial No. 9 del contrato de interventoría ejecutado por el Consorcio Inter Edificaciones 2023, la cual fue revisada y aprobado por el Apoyo a la Supervisión, acorde a los documentos adjuntos.

Se anexa link de enlace a carpeta One Drive para revisión de los documentos correspondientes
09 Acta parcial 9 interv
https://educacionbogota-my.sharepoint.com/:f:/g/personal/esantana_educacionbogota_gov_co/Ek5vuKnrZ0dEvqL65909Pb0BdBkDPYrhKG3cmEX-jw6FzQ?e=kCFDe8

Finalmente es de indicar que estos documentos fueron adelantados en su revisión por parte del apoyo a la supervisión del contrato de interventoría del grupo 1, Juan Carlos Valencia, como se evidencia en la suscripción de los documentos soporte.

Así mismo, indicamos que mediante correo del 31 de julio de 2024 se solicitó a la Dra. Sandra Galeano: "De manera atenta y dando cumplimiento a las disposiciones comunicadas por parte del Director de Construcciones, "numeral 6. Certificado de Antecedentes Contraloría expedido por el grupo jurídico de la DCCEE", solicitamos muy respetuosamente la expedición de la certificación correspondiente a los contratos tanto de obra como de interventoría que se relacionan a continuación, para continuar con los trámites pertinentes".

Cordialmente,

EDWIN ALEXANDER SANTANA RODRIGUEZ
Supervisor de Interventoría

JUAN CARLOS VALENCIA GAMBA
Apoyo a la Supervisión de Interventoría

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 18764057658931

(415)7707212489984(8020) 001876405765893 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9 0 1 7 4 4 0 5 6	3				

11. Razón social
UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023

12. Dirección seccional
Impuestos de Cúcuta

Cód. 7

24. Dirección
CL 26 0 56 BRR SAN RAFAEL

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Norte de Santander	Cúcuta

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 0042 del 05/05/2020, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

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

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

AUTORIZADO

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

Firma del solicitante

Firma del funcionario autorizado

DIAN
2023-10-09 / 09:07:32 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia: SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
990. Lugar administrativo
991. Organización: U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres: VARGAS GONZALEZ NELSON HERNANDO
1002. Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identiflcación: 1039451924 1004. DV: 8
1005. Cod. Representación: Representante Legal Principal
1006. Organización: UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023

997. Fecha formalización: 2023-10-09 09:07:32

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764057658931

(415)7707212489984(8020) 001876405765893 1

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
9017440563					

11. Razón social

UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023 CL 26 0 56 BRR SAN RAFAEL	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	FSED	1	500	12	AUTORIZACIÓN	1
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

Certificado
Bancario

Viernes, 3 de noviembre de 2023

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que UNION TEMPORAL OBRAS SED 2023 identificado(a) con NIT 901744056, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	83400007073	2023/08/22	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.