Bogotá D.C., 26 de agosto de 2024 Oficio Nocaima 03–SUM-091-2024

Ingeniero
JOSÉ FELIPE FLÓREZ LAVERDE
SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO MUNICIPAL
ALCALDIA DE NOCAIMA
Cel: 300 727 7506
Correo electrónico: planeacion@nocaima-cundinamarca.gov.co
Carrera 6 No 6- 41 Edificio Municipal
código postal: 253620 -253627

Asunto: Informe del contrato de suministro No. 091-2024 cuyo objeto es "OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES (PTAR) DEL CENTRO POBLADO TOBIA CHICA DEL MUNICIPIO DE NOCAIMA CUNDINAMARCA"

Cordial saludo ingeniero Flórez,

En atención al desarrollo del contrato de la referencia me permito presentar a usted el informe financiero No. 1 según contrato de la referencia, correspondiente al periodo del 06 de mayo de 2024 al 06 de agosto de 2024, con el fin de suscribir acta parcial No. 01.

Cordialmente,



ING. FELIPE FERNÁNDEZ SÁNCHEZ
Coordinador

INFORME FINANCIERO No. 01

CONTRATO No. 0091-2024

OBJETO: OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES (PTAR) DEL CENTRO POBLADO TOBIA CHICA DEL MUNICIPIO DE NOCAIMA CUNDINAMARCA

CONTRATANTE: ALCALDÍA MUNICIPIO DE NOCAIMA

CONTRATISTA: SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERÍA FERNÁNDEZ LTDA

NOCAIMA, AGOSTO 2024

CUADRO DE RESPONSABILIDADES
ELABORACIÓN

RESPONSABLE	NÚMERO DE REVISIÓN		
	0	1	2
Elaboración	Ing. Felipe Fernández Sánchez		
	Agosto 2024		
Revisión	Ing. Felipe Fernández Sánchez		
	Agosto 2024		
Aprobación	Ing. Felipe Fernández Sánchez		
	Agosto 2024		

SUPERVISIÓN

RESPONSABLE	FECHA ENVÍO/NÚMERO DE REVISIÓN		
	0	1	2
Ingeniero JOSÉ FELIPE FLÓREZ LAVERDE	Agosto 2024		
SECRETARIO DE PLANEACIÓN Y DESARROLLO MUNICIPAL			

ORIGEN DE LAS MODIFICACIONES

REVISIÓN	ORIGEN DEL CAMBIO O MODIFICACIÓN
0	

INFORME FINANCIERO No. 01

1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

Cuadro 1 Información general del contrato

PERIODO DEL INFORME	**GENERAL**
CONTRATO	**CONTRATO No. 091-2024**
FECHA DE CONTRATO	**29-04-2024**
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE NOCAIMA**
PERIODO DEL INFORME	**06-05-2024 AL 06-08-2024**
NIT	**899. 999. 718-9**
CONTRATISTA	**SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERÍA FERNANDEZ LTDA**
IDENTIFICACION	**900.153.662-7**
OBJETO	**OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO A TODO COSTO DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES (PTAR) DEL CENTRO POBLADO TOBIA CHICA DEL MUNICIPIO DE NOCAIMA CUNDINAMARCA**
VALOR	**CINCUENTA Y CINCO MILLONES TREINTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS CON DOCE CONTAVOS MCTE. ($55.033.635,12)**
PLAZO	**CUATRO MESES**
ACTA INICIO	06 **DE MAYO DE 2024**

2. CONTROL DE PÓLIZAS

Cuadro 2 Información de pólizas

POLIZA	ASEGURADORA	No. PÓLIZA	Anexo
CUMPLIMIENTO	SEGUROS MUNDIAL	BY 100041583	0
RCE	SEGUROS MUNDIAL	BY 100005831	0

3. ACTIVIDADES CONTRATADAS

El siguiente cuadro presenta el inventario general de unidades que conforman la PTAR Centro Poblado Tobia Chica

Cuadro 3. Actividades contratadas

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO/MES	VALOR IVA	VALOR TOTAL CON IVA
1	Servicios públicos	Factura	4	1.053.213,33		4.212.853,32
2	Insumos químicos para operación	Mes	4	148.206,67	28.159,27	705.463,75

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO/MES	VALOR IVA	VALOR TOTAL CON IVA
3	Insumos y elementos de aseo, dotación de elementos de seguridad industrial para operarios	Mes	4	98.384,00	18.692,96	468.307,84
4	Insumos y materiales para el mantenimiento preventivo de equipos de la PTAR incluye bombas sumergibles, sopladores del sistema de aireación, bomba de recirculación de lodos, sistema de aireación, bomba de cloro; se deberá incluir un mantenimiento correctivo previa verificación de cotización según el grado de requerimiento del mantenimiento	Unidad	1	4.280.650,00	813.323,50	5.093.973,50
5	Insumos y materiales para mantenimiento preventivo de estructura metálica de la PTAR correspondiente a escaleras de acceso y pasillos y estructura soporte del piso (comprende retiro de la malla, reparación de estructura de soporte y reemplazo del piso por estructura plástica)	Unidad	1	8.119.833,33	1.542.768,33	9.662.601,66
6	Mano de obra para operación					
6.1	Coordinador	Mes	4	1.940.876,67	368.766,57	9.238.572,95
6.2	Operarios	Mes	4	3.579.033,33	680.016,33	17.036.198,65
6.3	Servicio de jardinería y poda	Mes	4	145.053,33	27.560,13	690.453,85
7	Transporte de insumos y disposición de residuos generados en la PTAR	Mes	4	151.360,00	28.758,40	720.473,60
8	Monitoreo y calidad del efluente (aforo de caudal y toma de muestras 24 horas) y caracterización físico-química y bacteriológica del vertimiento PTAR por laboratorio certificado IDEAM, incluye informe de seguimiento a PSMV	Unidad	1	6.054.400,00	1.150.336,00	7.204.736,00
	VALOR TOTAL					55.033.635,12

4. ACTIVIDADES EJECUTADAS

El periodo del informe corresponde desde el 06 de mayo al 06 de agosto de 2024

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO/MES	VALOR IVA	VALOR MES INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL CON IVA	EJECUTADOS ACTA 1			TOTAL ACTA 1
								MAYO	JUNIO	JULIO	
1	Servicios públicos	Factura	4	1.053.213,33		1.053.213,33	4.212.853,32			1.078.510,00	1.078.510,00
2	Insumos químicos para operación	Mes	4	148.206,67	28.159,27	176.365,94	705.463,75	176.365,94	176.365,94	176.365,94	529.097,81
3	Insumos y elementos de aseo , dotación de elementos de seguridad industrial para operarios	Mes	4	98.384,00	18.692,96	117.076,96	468.307,84	117.076,96	117.076,96	117.076,96	351.230,88
4	Insumos y materiales para el mantenimiento preventivo de equipos de la PTAR incluye bombas sumergibles, sopladores del sistema de aireación, bomba de recirculación de lodos, sistema de aireación, bomba de cloro; se deberá incluir un mantenimiento correctivo previa verificación de cotización según el grado de requerimiento del mantenimiento	Unidad	1	4.280.650,00	813.323,50		5.093.973,50			3.000.000,00	3.000.000,00
5	Insumos y materiales para mantenimiento preventivo de estructura metálica de la PTAR correspondiente a escaleras de acceso y pasillos y estructura soporte del piso (comprende retiro de la mallas, reparación de estructura de soporte y reemplazo del piso por estructura plástica)	Unidad	1	8.119.833,33	1.542.768,33		9.662.601,66				0,00
6	Mano de obra para operación										0,00
6.1	Coordinador	Mes	4	1.940.876,67	368.766,57	2.309.643,24	9.238.572,95	2.309.643,24	2.309.643,24	2.309.643,24	6.928.929,71
6.2	Operarios	Mes	4	3.579.033,33	680.016,33	4.259.049,66	17.036.198,65	4.259.049,66	4.259.049,66	4.259.049,66	12.777.148,99
6.3	Servicio de jardinería y poda	Mes	4	145.053,33	27.560,13	172.613,46	690.453,85	172.613,46	172.613,46	172.613,46	517.840,39
7	Transporte de insumos y disposición de residuos generados en la PTAR	Mes	4	151.360,00	28.758,40	180.118,40	720.473,60	180.118,40	180.118,40	180.118,40	540.355,20

ÍTEM	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANTIDAD	VALOR UNITARIO/MES	VALOR IVA	VALOR MES INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL CON IVA	EJECUTADOS ACTA 1			TOTAL ACTA 1
								MAYO	JUNIO	JULIO	
8	Monitoreo y calidad del efluente (aforo de caudal y toma de muestras 24 horas) y caracterización fisico-quimica y bacteriologica del vertimiento PTAR por laboratorio certificado IDEAM, incluye informe de seguimiento a PSMV	Unidad	1	6.054.400,00	1.150.336,00		7.204.736,00				0,00
	VALOR TOTAL						55.033.635,12	7.214.867,66	7.214.867,66	11.293.377,66	25.723.112,98

Valor a cobrar en el acta 1: 25.723.112,98

4.1. Servicios públicos

Control pago servicio de energía eléctrica

Periodo de facturación:		Bimestral			Fecha control:	día 21 de cada mes		
Año	Periodo	KWH	Costo kwh	Valor facturado	Contribución comercial	Sobretasa	Otros	Valor factura
2024	24 abril a 25 de junio de 2024	1075	$ 905.66	$973.582	$ 194.716		(89.788)	1.078.510
2024	26 de junio a 25 de agosto de 2024							939.310

Se presenta evidencia de pago por valor de $1.078.510 correspondiente a la factura emitida del 24 de abril al 25 de junio de 2023





Estimado Cliente

Nit:	8001434071
Nombre o Razón Social:	ENEL SA ESP
Medio de Pago:	PSE - Banco AVVillas
Fecha y Hora de la transacción:	11/07/2024 09:11:24 AM
ID transacción:	6115236048
Estado Transacción:	APROBADA
Referencia:	78441683
Descripción de la transacción:	PAGO 5228030
Valor de la transacción:	$1,078,510.00
Moneda:	COP
Ip Origen:	10.153.225.231
Número de autorización	769178519

Cordial Saludo,
Pasarela de Pagos – Grupo Aval

4.2. Planillas de aporte a seguridad social

Mayo	77546043
Junio	78297534
Julio	79115427

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	900153662-7	SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERIA FERNANDEZ	CRA 43 B No. 4 F-72	3133865586	serfingltda@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	17/06/2024	77546043	$832.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	104.100				104.100	0	0	104.100			1.041	104.100	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	104.000	0	0	104.000	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	156.000	156.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	104.100	104.100
CCF	2	156.000	156.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	832.100	832.100

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**
NI	900153662-7	SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERIA FERNANDEZ		CRA 43 B No. 4 F-72	3133865586	serfingltda@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					3	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-06	2024-05	E	17/06/2024	77546043	$832.100	

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**	**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	1026261711	FERNANDEZ GONZALEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	3108503	MACIAS RONDON JOSE ANTONIO	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79272977	FERNANDEZ SANCHEZ FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

4.3. Relación de contratos de servicios

Corte y rocería	Contrato servicios	María Inocencia Quito Fonseca
Transporte de insumos	Contrato arriedo	Nissan MSC 452 Propiedad: SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERÍA FERNANDEZ LTDA

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	900153662-7	SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERIA FERNANDEZ	CRA 43 B No. 4 F-72	3133865586	serfingltda@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-06	2024-05	E	17/06/2024	77546043	$832.100	

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					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	0	0	0	104.000	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	0	0	0	52.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	416.000	0	0	0	0	0	0		416.000	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	104.100				104.100	0	0	104.100			1.041	104.100	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	52.000	0	0	52.000	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	104.000	0	0	104.000	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	156.000	156.000
Pensión	1	416.000	416.000
Riesgos Laborales	1	104.100	104.100
CCF	2	156.000	156.000
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	832.100	832.100

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**
NI	900153662-7	SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERIA FERNANDEZ		CRA 43 B No. 4 F-72	3133865586	serfingltda@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	**FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)**	**TIPO PLANILLA**	**FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)**	**NÚMERO PLANILLA**	**CANTIDAD**	
					EMPLEADOS	**UPC**
					3	0
PERIODO SALUD	**PERIODO PENSIONES**				**TOTAL A PAGAR**	
2024-06	2024-05	E	17/06/2024	77546043	$832.100	

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**	**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	1026261711	FERNANDEZ GONZALEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	3108503	MACIAS RONDON JOSE ANTONIO	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	79272977	FERNANDEZ SANCHEZ FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	900153662-7	SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERIA FERNANDEZ	CRA 43 B No. 4 F-72	3133865586	serfingltda@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	B – menos de 200 c		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
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	23/08/2024	79115427	$837.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	104.000	0		0		0	8	700	0	104.700	2
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	8	400	0	52.400	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	416.000	0	0	0	0	8	2.500	0	418.500	2

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	104.100				104.100	8	700	104.800			1.041	104.800	3

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF21	Cafam	860013570-3	52.000	8	400	52.400	1
CCF24	Compensar Caja	860066942-7	104.000	8	700	104.700	2

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	2	156.000	157.100
Pensión	1	416.000	418.500
Riesgos Laborales	1	104.100	104.800
CCF	2	156.000	157.100
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	6	832.100	837.500

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
NI	900153662-7	SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERIA FERNANDEZ		CRA 43 B No. 4 F-72	3133865586	serfingltda@hotmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	B – menos de 200 c			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	

EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					3	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-08	2024-07	E	23/08/2024	79115427	$837.500	

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	Estudiante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	79272977	FERNANDEZ SANCHEZ FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1026261711	FERNANDEZ GONZALEZ ANDRES FELIPE	1	0			S																	230201	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	1	6.800	CCF24	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	3108503	MACIAS RONDON JOSE ANTONIO	1	3			S																		0	0	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-23	1.300.000	5	90.500	CCF21	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

PAGADA

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

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA DE SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERIA FERNÁNDEZ LTDA, CON NIT 900.153.662-7

CERTIFICA

Que la empresa SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERÍA FERNÁNDEZ LTDA., tiene a disposición del contrato No.091-2024, cuyo objeto es el servicio de operación y mantenimiento integral a todo costo de la planta de tratamiento de aguas residuales (PTAR) del centro poblado Tobia Chica del municipio de Nocaima Cundinamarca, el vehículo marca Nissan MSC 452, con disponibilidad de dos viajes por mes

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado los 10 días del mes de agosto de 2024

Atentamente,

PATRICIA QUITO QUITO
Contadora pública- TP No. 279723-T
CC No. 52.009.802 expedida en Bogotá
Carrera 0 No. 79-16 Tunja
Celular: 3133774655
Correo electrónico: pquiquito@hotmail.com


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE TRÁNSITO No.
10003520938
MODELO
2012
PLACA
MCS452
MARCA
NISSAN
LINEA
NAVARA
SERVICIO
PARTICULAR
CILINDRADA CC
2.488
COLOR
GRIS OXFORD
CLASE DE VEHICULO
CAMIONETA
TIPO CARROCERIA
DOBLE CABINA
COMBUSTIBLE
DIESEL
CAPACIDAD Kg/PSJ
1000 - 5
NUMERO DE MOTOR
YD25391301T
REG
N
VIN
MNTCCUD40Z0015157
NUMERO DE SERIE
MNTCCUD40Z0015157
REG
N
NUMERO DE CHASIS
MNTCCUD40Z0015157
REG
N
PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
FERNANDEZ SANCHEZ FELIPE
IDENTIFICACIÓN
C.C. 79272977
RESTRICCIÓN MOVILIDAD
BLINDAJE
******
POTENCIA HP
141
DECLARACION DE IMPORTACION
482012000113863
NÚ
I
FECHA IMPORT.
14/03/2012
PUERTAS
4
LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD
******
FECHA MATRICULA
30/04/2012
FECHA EXP. LIC. TTO.
30/04/2012
FECHA VENCIMIENTO
******
ORGANISMO DE TRÁNSITO
SDM - BOGOTA D.C.
LT01002759811

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

Aseguradora Solidaria de Colombia
¡ Siempre junto a ti !

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA DESDE LAS 24 HORAS DEL	HASTA LAS 24 HORAS DEL
2024 | 6 | 21	2024 | 6 | 22	2025 | 6 | 21

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
6000015339	MCS452	CAMPEROS Y CAMIONETAS	PARTICULAR	2488	2012

PASAJEROS	MARCA	CARROCERIA
5	NISSAN	DOBLE CABINA
	LINEA VEHICULO: NAVARA	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
YD25391301T	MNTCCUD40Z0015157	MNTCCUD40Z0015157	1,00

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
FERNANDEZ SANCHEZ FELIPE	3133865586	CC	79272977	TUNJA

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDIDORA
1502	600	7663	AT1502 6000015339	TUNJA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
222	$ 803.200,00	$ 417.600,00	$ 2.100,00

TOTAL A PAGAR $ 1.222.900,00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRURGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA NIT: 860.524.654-6

Para la lectura de este código QR les sugerimos descargar la aplicación "SOAT VIRTUAL" que se puede descargar desde cualquier celular Android o iOS.

Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas, la inmovilización del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o la ADRES solo lo puede realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Modificación unilateral de la vigencia por duplicidad de amparos:
La Aseguradora podrá modificar la vigencia de la póliza de forma unilateral y exclusivamente en beneficio del consumidor, en aquellos casos que se corrobore la existencia de duplicidad de amparos y pago de primas respecto del mismo vehículo. (Circular Externa 023 de 2017 - Superintendencia Financiera)

Datos personales
Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos, la información derivada del presente contrato de seguro y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorgue en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguro así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información.

Topes de cobertura gastos médicos
[1] **Para las siguientes tarifas:** 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. **Decreto 2644 de 2022.**
[2] **Para las demás tarifas no citadas en (1).**

LA SUSCRITA CONTADORA PUBLICA DE SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERIA FERNÁNDEZ LTDA, CON NIT 900.153.662-7

CERTIFICA

Que la empresa SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERÍA FERNÁNDEZ LTDA., tiene contratado por orden de servicios a la señora MARÍA INOCENCIA QUITO FONSECA identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.288.329 para prestar el SERVICIO DE ROCERÍA, LIMPIEZA Y PODA DEL LOTE, en donde funciona la PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DOMÉSTICAS CENTRO POBLADO TOBIA CHICA DEL MUNICIPIO DE NOCAIMA-CUNDINAMARCA, por dos veces al mes, estando a paz y salvo por todo concepto en el periodo correspondiente entre el 06 de mayo al 06 de agosto de 2024.

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado los 10 días del mes de agosto de 2024

Atentamente,

PATRICIA QUITO QUITO
Contadora pública- TP No. 279723-T
CC No. 52.009.802 expedida en Bogotá
Carrera 0 No. 79-16 Tunja
Celular: 3133774655
Correo electrónico: pquiquito@hotmail.com

Nocaima, 10 de agosto de 2024

Señores
ALCALDIA MUNICIPIO DE NOCAIMA

Yo, MARIA INOCENCIA QUITO FONSECA identificada con la cédula de ciudadanía No. 23.288.329, me permito certificar que la empresa SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERÍA FERNÁNDEZ LTDA esta a paz y salvo por el concepto de pagos del SERVICIO DE ROCERÍA, LIMPIEZA Y PODA DEL LOTE, en donde funciona la PLANTA DE TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES DOMÉSTICAS CENTRO POBLADO TOBIA CHICA DEL MUNICIPIO DE NOCAIMA-CUNDINAMARCA, en el periodo correspondiente entre el 06 de mayo al 06 de agosto de 2024.

Atentamente,



MARIA INOCENCIA QUITO FONSECA
CC. 23.288.329
Dirección: Centro Poblado Tobia Chica
Celular: 3112123644

CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO ARTÍCULO 50 DE LA LEY 789 DE 2002, LA LEY 797 DE 2004, EL DECRETO REGLAMENTARIO 510 DE MARZO 05 DE 2003 EL ARTICULO 23 LEY 1150 DE 2007

Señores
ALCALDIA DE NOCAIMA
CRA 6 No. 6 – 41 Edif. Municipal
Teléfonos: 3007285906
Nocaima

En cumplimiento con lo dispuesto en el artículo 50 de la ley 789 del 27 de diciembre de 2002, la ley 797 de 2004, el decreto reglamentario 510 de marzo 05 de 2003 y el artículo 23 de la ley 1150 de 2007, y bajo la gravedad del juramento:

Yo PATRICIA QUITO QUITO identificada con cédula de ciudadanía No. 52.009.802 expedida en Bogotá y TP 279723-T, en mi cargo de Contadora Pública de la empresa SERVICIOS INTEGRALES DE INGENIERIA FERNANDEZ LIMITADA con Nit: 900.153.662-7, certifico que la empresa se encuentra al día con el pago de los aportes y demás obligaciones que le corresponden respecto del sistema de seguridad social y parafiscales, de igual manera que durante los últimos 3 años la empresa ha realizado este pago de manera oportuna y completa respecto del personal que tiene vinculado.

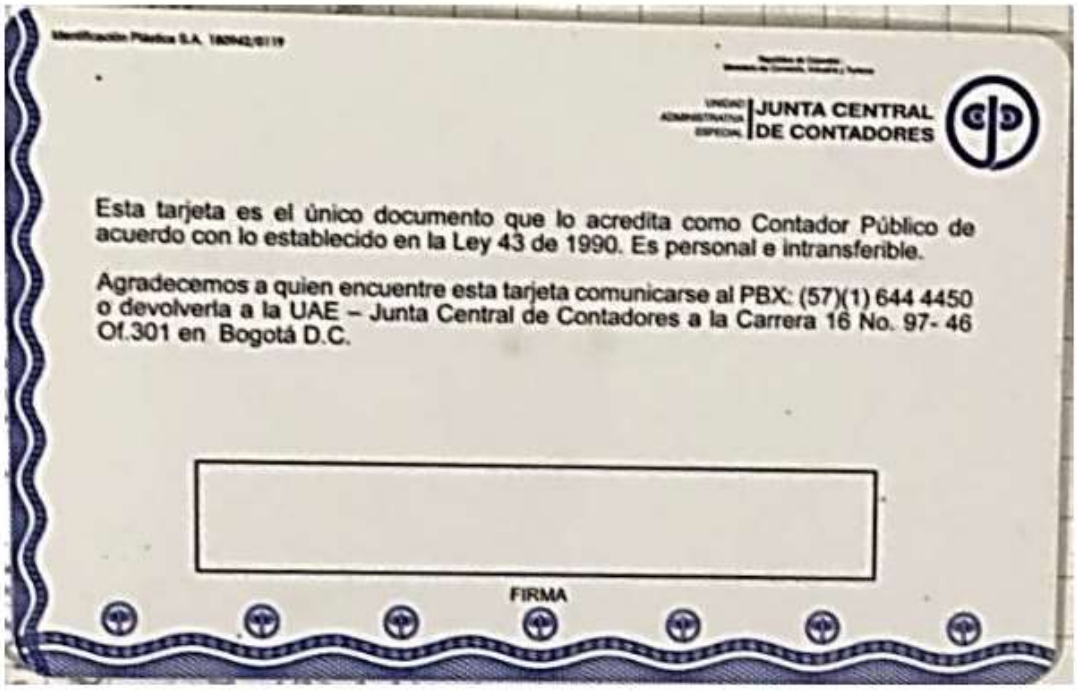
Se expide en la ciudad de Tunja, a los diez (10) días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,



PATRICIA QUITO QUITO
Contadora pública- TP No. 279723-T
CC No. 52.009.802 expedida en Bogotá
Carrera 0 No. 79-16 Tunja
Celular: 3133774655
Correo electrónico: pquiquito@hotmail.com


República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
279723-T
PATRICIA
QUITO QUITO
C.C. 52009802
RES. INSCRIPCION 607 DEL 12/04/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS
JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL
302006
318814


Identificación Plástica S.A.
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.
FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

9BC8591A558509C1

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **PATRICIA QUITO QUITO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52009802 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 279723-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

Dado en BOGOTA a los 15 días del mes de Marzo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL (E)

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

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


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
52.009.802
QUITO QUITO
PATRICIA


FECHA DE NACIMIENTO 06-JUL-1972
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
30-ABR-1991 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00155467-F-0052009802-20090429
0011167358A 1
1190100610